

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022



(QOASPM) – FISIOTERAPIA – CARDIORRESPIRATÓRIO

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

LÍNGUA PORTUGUESA**Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)

Questão 01

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

Questão 02

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

Questão 03

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “*Apesar da diminuição da violência [...] (2º§)*”, a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduz uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

Questão 04

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

Questão 05

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] afirmou que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

Questão 06

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

Questão 07

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

Questão 08

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 09

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...] (2º§)*”, indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

Questão 10

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

Questão 12

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

Questão 13

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

Questão 14

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- $\underline{X}$: selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- $\underline{Y}$: selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- $\underline{Z}$: selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- A) $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- B) $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- C) $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- D) $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- E) $P(Z) < P(X) < P(Y)$

Questão 15

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil X de um determinado mês é dado pelo valor da função $f(x) = -x^2 + 12x - 27$, em que $x = 1, 2, \dots, 20$. Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem $f(x) > 0$. Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- II. O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- III. No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 16

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- A) Bárbara é cardiologista.
- B) Adriana é ginecologista.
- C) Camila é a médica da família.
- D) Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- E) Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

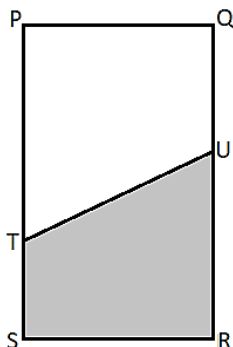
Questão 17

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- A) 8
- B) 10
- C) 12
- D) 14
- E) 16

Questão 18

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que $PQ = 25$ m; $QU = 22$ m; e, $UR = 28$ m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A) $2 \leq x \leq 24$
- B) $2 \leq x \leq 32$
- C) $18 \leq x \leq 32$
- D) $24 \leq x \leq 36$
- E) $24 \leq x \leq 48$

Questão 19

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

Questão 20

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M ?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA**Questão 21**

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Questão 22

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

Questão 23

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com _____ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

Questão 24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

Questão 25

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Questão 26

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

Questão 27

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 28

A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

Questão 29

Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Questão 30

O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, rediscutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

Questão 31

O exercício “sentar-levantar”, adotado em programas de reabilitação cardiorrespiratória, é eficaz como treinamento para minimizar a perda do reflexo barorreceptor em idosos, pois:

- A) Diminui o reflexo barorreceptor e favorece os ajustes da pressão arterial.
- B) É responsável pelo ajuste rápido da frequência cardíaca, principalmente em situações de súbitas mudanças posturais.
- C) Exercita a resposta arteriolar ao estímulo simpático e promove vasodilatação quando o idoso está em posição bípede.
- D) Favorece o aumento do reflexo barorreceptor através do aumento da frequência cardíaca durante o exercício decorrente do envelhecimento.
- E) Proporciona maior tônus à musculatura antigravitacional, como quadríceps e glúteos, contribuindo para preservar mais sangue na metade superior do corpo em posição bípede.

Questão 32

As principais aplicabilidades da espirometria consistem em: diagnóstico funcional; papel prognóstico; avaliação pré-operatória de ressecção pulmonar; e, mesmo de cirurgias abdominais, além de classificação da gravidade funcional para diversas doenças respiratórias. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. O estreitamento das grandes/pequenas vias aéreas resulta em uma maior redução do VEF1 em relação à CVF, resultando em uma relação VEF1 / CVF reduzida (abaixo do Limite Inferior da Normalidade – LIN) ou redução no VEF1 / CVL – característico de distúrbios ventilatórios mistos.
- II. Nos processos de causa extrapulmonar, não há aumento dos fluxos expiratórios intermediários. Entretanto, o contexto clínico associado é extremamente importante para a confirmação diagnóstica em pacientes com Distúrbios Ventilatórios Restritivos (DVR).
- III. O PFE é utilizado como ferramenta monitora de asmáticos que, usualmente, mostram variação diurna acima de 15%. O diagnóstico pode ainda ser confirmado ao se observar uma melhora de 60 L/min ou 20% após o uso do broncodilatador.
- IV. O Distúrbio Ventilatório Restritivo (DVR) é definido como a redução da capacidade pulmonar total e a manutenção da relação VEF1 / CVF normal ou aumentada. A espirometria pode sugerir DVR, quando ocorre redução significativa da Capacidade Vital (CV) associada à relação VEF1 / CVF normal ou aumentada.
- V. O comportamento dos fluxos expiratórios na espirometria forçada pode sugerir a etiologia de um Distúrbio Ventilatório Obstrutivo (DVO). Redução da CV abaixo do limite inferior de normalidade se correlaciona em somente em 50% dos casos com CPT reduzida. Portanto, não se deve taxar um distúrbio como sendo obstrutivo somente pela redução da capacidade vital.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 33

Em um programa de reabilitação para pacientes com dispositivos cardíacos eletrônicos implantáveis é adequada a seguinte prescrição:

- A) Quando não houver resposta cronotrópica adequada durante o exercício, a frequência cardíaca para a prescrição dos exercícios deve ser de dez batimentos abaixo do *upper-rate*.
- B) Para pacientes com resposta cronotrópica preservada ou reduzida, frequência cardíaca durante esforço controlada pelo nó sinusal é adequado e seguro prescrever exercícios de 40% a 60% da frequência cardíaca de reserva.
- C) Para uma prescrição resolutiva em pacientes, cuja resposta cronotrópica ao exercício for preservada ou reduzida, e a frequência cardíaca durante o esforço for controlada pelo nó sinusal, são aconselhados exercícios aeróbios com substituição da frequência cardíaca pela pressão sistólica na equação de *Karvonen*.
- D) Valores de 11 a 13 na escala de *Borg* e velocidade média obtida no teste da caminhada de seis minutos devem ser adotados como parâmetro na prescrição de exercícios para pacientes, cuja resposta cronotrópica for aumentada e quando a frequência cardíaca for controlada pelo marca-passo durante o esforço.
- E) A segurança na prescrição dos exercícios está diretamente relacionada à experiência do fisioterapeuta e em casos cuja resposta cronotrópica não for influenciada pelo nó sinusal; o limiar ventilatório é limitado pela frequência cardíaca que poderá ser, no máximo, 40% da frequência cardíaca máxima, por se tratar de um paciente com mais limitações funcionais.

Questão 34

É comprovada a importância do sistema nervoso autônomo por meio dos componentes simpático e parassimpático na gerência da interação entre as diferentes partes do organismo humano. Para sua avaliação, estudos aplicaram técnicas lineares e não lineares (Teoria do Caos) de avaliação em diferentes situações, doenças e faixas etárias, tendo como ferramenta a Variabilidade da Frequência Cardíaca (VFC). Especificamente sobre variabilidade da frequência cardíaca, é correto inferir que:

- A) Pessoas idosas apresentam variabilidade bem maior que os adultos jovens.
- B) Neonatos prematuros exibem comportamento mais complexo da variabilidade da frequência cardíaca que neonatos a termo relacionados aos domínios do tempo e da frequência.
- C) A idade tem grande influência sobre esse balanço dos sistemas simpático e parassimpático, sabendo-se que, quanto maior a idade, menor a variabilidade da frequência cardíaca.
- D) Pode-se afirmar que recém-natos, tendo essa variabilidade maior que os adultos jovens, provavelmente em decorrência de um sistema nervoso autônomo, ainda não completamente desenvolvido.
- E) Indicativo de menor desenvolvimento neurológico, a variabilidade da frequência cardíaca é independente da idade gestacional corrigida, pois os prematuros apresentaram variabilidade significativamente maior que os recém-nascidos normais.

Questão 35

“Ao Fisioterapeuta: encaminho o lactente EFM, com 3 meses de idade, para sua avaliação. A mãe relata que seu filho apresenta tosse frequente com secreção, já tomou antibiótico no primeiro mês de vida e se cansa durante a mamada. Conforme evidenciou o ecocardiograma, apresenta uma cardiopatia congênita, com *shunt* esquerdo-direito. Solicito, portanto, avaliação e acompanhamento para a criança, a fim de tratar, principalmente, os sintomas relacionados à fisiopatologia de sua cardiopatia. Atenciosamente: Dr. AJ – Cardiologia Pediátrica.” Considerando a situação hipotética, analise as afirmativas a seguir.

- I. De acordo com os sintomas relatados pelo cardiologista, o fisioterapeuta analisa e conclui que o bebê apresenta uma cardiopatia cianogênica com características de hiperfluxo pulmonar como na coactação da aorta.
- II. O aumento da resistência vascular pulmonar está presente nas cardiopatias acianogênicas; a causa está ligada diretamente ao volume sanguíneo aumentado na circulação pulmonar e ao tempo de exposição, podendo até levar alterações estruturais nas arteríolas pulmonares.
- III. O enunciado não identifica qual cardiopatia o bebê citado apresenta; mas, pelos sintomas descritos, uma das cardiopatias cursam com hiperfluxo pulmonar. Neste caso, há aumento do débito de sangue nos pulmões, alterações nas vias aéreas e no leito vascular pulmonar.
- IV. Sabe-se que cardiopatias congênitas têm impacto para a criança, que vão desde o hipodesenvolvimento ponderoestatural, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor até doenças pulmonares crônicas. Diante do relato descrito no encaminhamento médico, a bebê apresenta sinais de hiperfluxo pulmonar comum em cardiopatias cianóticas, como na Tetralogia de Fallot.
- V. Cansaço durante as mamadas e tosse irritativa podem ser sintomas de cardiopatia acianótica como na comunicação interventricular – os sintomas descritos evidenciam espessamento da membrana alvéolo-capilar com extravasamento de plasma.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 36

A insuflação pulmonar manual com máscara facial em crianças já extubadas em pós-operatório de cirurgia cardíaca é um procedimento incômodo, mas se deve considerar o custo-benefício da técnica. Sobre tal procedimento com o objetivo de reexpansão pulmonar, assinale a afirmativa correta.

- A) Em crianças capazes de colaborar ativamente, a técnica ELTGOL é a única contraindicada entre as reexpansivas.
- B) São raros os casos de aerofagia e o aumento do gasto energético por conta da agitação da criança durante o procedimento.
- C) Caso ocorra agitação psicomotora intensa, é dever do fisioterapeuta solicitar ao médico responsável sedação adequada para a realização do procedimento.
- D) Após uma sessão de ventilação por máscara, é importante avaliar a evolução radiológica; se o resultado de expansão for satisfatório, suspende-se o procedimento.
- E) Tal procedimento deverá ser realizado de forma mais lenta possível e após 24 horas da extubação sob o risco de liberação de catecolaminas e descompensação hemodinâmica.

Questão 37

Na leitura do ECG é fundamental considerar primeiramente a Frequência Cardíaca (FC) e, para isso, existem formas práticas para se determinar a FC. Dentre as opções apresentadas, qual demonstra mais confiabilidade para analisar o ECG impresso em papel milimetrado quadriculado de 1 mm (40 ms)?

- A) Analisar o intervalo R-R e somar 300.
- B) Encontrar a Onda P e multiplicar por 15.
- C) Dividir o número de complexos QRS pelo número de Ondas T.
- D) Dividir 1.500 pelo número de quadradinhos encontrados no intervalo R-R.
- E) Multiplicar o número de Segmentos ST pelo número de quadrados no intervalo R-R.

Questão 38

São considerados efeitos a longo prazo da adaptação cardiopulmonar ao exercício, EXCETO:

- A) Aumento do VE/VO₂.
- B) Aumento do tônus vagal.
- C) Aumento do tônus simpático.
- D) Aumento da biogênese mitocondrial.
- E) Diminuição da frequência cardíaca no repouso.

Questão 39

O consumo de oxigênio pelo miocárdio e o fluxo miocárdico são diretamente proporcionais a:

- A) Fração de ejeção.
- B) Percentual de glicose e ácido láctico.
- C) Deficit funcional do ventrículo esquerdo.
- D) Capacidade de transporte de oxigênio pelo sangue.
- E) Produto da frequência cardíaca pela pressão arterial sistólica.

Questão 40

Com o avanço da expectativa de vida e longevidade da população brasileira programas de reabilitação pulmonar para idosos são cada vez mais comuns e requerem capacitação adequada de fisioterapeutas para cuidar e reabilitar essa população. Considerando que há diferenças epidemiológicas e também fisiológicas entre homens e mulheres e o conhecimento desses fatores impactará na melhor escolha terapêutica, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Os ajustes vasculares à mudança postural e durante a realização de exercícios tendem a sofrer prejuízos de diferentes magnitudes com o envelhecimento.
- B) O declínio do VO₂máx com a idade parece inevitável é um dos principais fatores contribuintes, podendo ser o declínio do débito cardíaco máximo e a diminuição da diferença arteriovenosa de oxigênio.
- C) A chamada taquicardia rápida, que ocorre no tempo transcorrido de 0 e 10s do início de um exercício físico, sofre um atraso e tem menor magnitude em idosos, pois a retirada vagal sobre o coração torna-se mais lenta.
- D) As alterações que interferem no controle da pressão arterial e nos ajustes rápidos da frequência cardíaca aumentam as sensações de tontura à súbita mudança postural, tornando-se mais frequentes com o avançar da idade.
- E) A maior diferença arteriovenosa máxima de oxigênio prejudica a captação de oxigênio pelos músculos em trabalho, aumentando a atividade mitocondrial das células musculares e, por conseguinte, limitam a produção de ATP aerobiamente diminuindo a capacidade aeróbia máxima.

Questão 41

Paciente, sexo masculino, 20 anos, vítima de acidente motociclístico, admitido na UTI com *Glasgow* 8. Apresenta traumatismo crânio encefálico e rebaixamento do nível de consciência. Está em uso de drogas vasoativas (noradrenalina 10 ml/h). Foi intubado pelos socorristas e prontamente ventilado mecanicamente. Ao realizar a avaliação inicial, o fisioterapeuta identifica assincronia ventilatória e solicita gasometria arterial para análise e correção dos parâmetros ventilatórios. Os valores da gasometria arterial são: pH = 7,20; PaCO₂ = 58,7 mmHg; PaO₂ = 76 mmHg; HCO₃ = 14,8 mmol/L; BE = -2,8 mmol/L; e, SaO₂ = 85%. A definição do distúrbio ácido-base de tal paciente é:

- A) Acidose mista.
- B) Alcalose respiratória.
- C) Acidose metabólica compensada.
- D) Alcalose metabólica compensada.
- E) Acidose respiratória compensada.

Questão 42

Os aparelhos para mensuração do Fluxo de Pico Expiratório (PPE) devem ser padronizados segundo a *American Thoracic Society* para que haja acurácia no teste. O aparelho padrão indicado é *wright peak flow meter* e seus similares. Os valores de normalidade variam com idade, sexo, raça, altura e tabagismo. Além disso, o PEF depende do esforço empregado pelo paciente da força da musculatura respiratória, bem como da motivação do paciente. É considerado um valor de referência para a normalidade:

- A) Homens: 500-700 litros/minuto.
- B) Mulheres: 500-700 litros/minuto.
- C) Mulheres: 300-600 litros/minuto e Homens: 600-800 litros/minuto.
- D) Mulheres: 300-500 litros/minuto e Homens: 700-1000 litros/minuto.
- E) Mulheres: 500-700 litros/minuto e Homens: 700-1000 litros/minuto.

Questão 43

Embora o papel do treinamento muscular inspiratório para mitigar as complicações respiratórias da infecção viral em pacientes suscetíveis ainda não tenha sido investigado, as evidências, atualmente disponíveis, apoiam a indicação do treinamento muscular respiratório para reduzir complicações graves durante uma infecção viral, como na infecção pelo SARS-CoV-2. Diante do exposto, é correto afirmar que:

- A) A porcentagem inicial do treinamento deve ser de 60 a 70% da carga obtida no teste incremental.
- B) A prescrição mais adequada para o fortalecimento muscular inspiratório deve ser com 30% a 60% da PIMáx; dez repetições diárias por até quatro semanas.
- C) A prescrição do treinamento está diretamente relacionada com a fraqueza muscular inspiratória onde a carga alinear pressórica tem melhores resultados.
- D) O treinamento muscular inspiratório é importante, pois diante da fraqueza muscular inspiratória o sistema sofre uma sobrecarga que induz à vasoconstrição nos músculos esqueléticos sob ação parassimpática – conhecida como metaborreflexo.
- E) Os métodos de fornecimento de treinamento muscular inspiratório mais comumente encontrados utilizam o incremento de carga linear pressórica, hiperpnéia isocápnica/normocápnica e carga alinear pressórica, sendo o treino com carga linear aquele com resultados mais satisfatórios.

Questão 44

Sobre o Teste do Degrau de *Chester*, é correto afirmar que:

- A) Avalia capacidade funcional, sendo ideal para pacientes com maior comprometimento em internação hospitalar.
- B) Trata-se de um teste incremental com degrau padronizado em 20 cm de altura e duração máxima de 15 minutos.
- C) É semelhante ao teste da caminhada de 6 minutos com a mesma duração; porém, é realizado em um degrau de 30 cm.
- D) É considerado um teste cardiopulmonar com ritmo imposto por sinal sonoro que aumenta progressivamente até 3 níveis máximos (com no máximo 21 degraus/minuto).
- E) Consiste em um teste de degrau com 30 cm de altura, incremental e cadenciado e, ao ouvir um sinal sonoro, o paciente deverá aumentar o ritmo até no máximo 35 degraus/min.

Questão 45

É preciso considerar o tipo de espaçador, visto que ele pode influenciar na eficácia da entrega do aerossol durante a ventilação; mecânica, portanto, são consideradas estratégias para melhorar a distribuição da droga inalatória durante a ventilação mecânica, EXCETO:

- A) Manter fluxo inspiratório de 30 a 50 l/min.
- B) Ofertar volume de ar corrente maior de 500 ml.
- C) Evitar assincronia de disparo do ciclo inspiratório.
- D) Manter o umidificador ligado durante toda a nebulização.
- E) Remover o filtro ou aplicar a medicação mais próxima ao filtro.

Questão 46

O processo de instalação da fraqueza muscular adquirida na UTI ocorre nas primeiras 48 horas da doença crítica; entretanto, suas repercussões e consequências funcionais podem persistir por meses após a alta hospitalar. São considerados fatores associados ao surgimento precoce da fraqueza muscular, EXCETO:

- A) Hiperglicemia.
- B) Imobilidade no leito.
- C) Sedação com fentanil.
- D) Uso de bloqueadores neuromusculares.
- E) Catabolismo celular induzido pela sepse.

Questão 47

Considera-se ponto de inflexão como a zona de transição, quando os alvéolos são recrutados, dependente de uma pressão crítica de abertura das vias aéreas. Tal informação é importante para o cálculo da PEEP ideal através da curva P/V. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Nas lesões heterogêneas, como na SDRA, o ponto de inflexão produz uma zona de transição bastante suave.
- B) Deve-se plotar a curva P/V dinâmica porque há um componente de pressão resistiva, elástico e estático e, ainda, seria obtida em condição de fluxo não-zero – ideal para situações clínicas como DPOC.
- C) Para determinar o PEEP ideal a pausa de 5 segundos é importante para proporcionar menor variação de pressão (até 3 constantes de tempo), além de eliminar a ação do componente visco-elástico do tecido pulmonar em acomodação.
- D) Estudos morfométricos mostram que grande número de alvéolos permanecem fechados junto aos septos pulmonares mesmo nos pulmões normais e que a pressão necessária para expandi-los está acima de 20 cm H₂O, observando-se grande melhora da oxigenação arterial acima deste nível de pressão.
- E) Já existem estudos para plotagem da curva P/V na alça expiratória. Atualmente, a curva é sempre constituída através da insuflação pulmonar com o volume de ar predeterminado, medindo-se, logo após, a pressão gerada no sistema (complacência pulmonar), as medidas de pressão são sempre tomadas ao nível de vias aéreas, representando uma média do comportamento de 300 milhões de unidades em paralelo, em conjunto com o comportamento da parede torácica.

Questão 48

Para manter parcial ou totalmente a ventilação e a oxigenação, o paciente pode necessitar de pressão positiva através da Ventilação Não Invasiva (VNI). Considerando os benefícios do CPAP, analise as afirmativas a seguir.

- I. Aparelhos específicos para VNI possuem circuito duplo e válvula exalatória e para não aumentar os níveis de dióxido de carbono (CO₂), como acontece em circuitos de ramo único.
- II. Auxilia na diminuição da pressão transmural ventricular esquerda, reduzindo a pós-carga cardíaca e a sobrecarga hídrica.
- III. Aumenta o volume de reserva inspiratório por meio da pressão contínua, o que favorece a redistribuição do líquido acumulado no interior dos alvéolos.
- IV. Mantém a patência das vias aéreas reduzindo a obstrução de vias aéreas superiores e permitindo a adequada passagem do ar por meio das vias de condução.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 49

Uma forma de minimizar os efeitos deletérios da ventilação mecânica é mudar a estratégia ventilatória usada. Por ser uma modalidade que combina baixas variações de volumes e a manutenção da pressão média das vias aéreas, a Ventilação de Alta Frequência (VAF) torna-se atrativa. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Essa frequência é quantificada em *hertz* onde 1 hz equivale a 60 ciclos por segundo.
- B) VAF é uma forma de ventilar mecanicamente na qual a frequência utilizada é superior a considerada fisiológica.
- C) Nesse tipo de ventilação, usa-se frequências entre 50 e 200 hz com volumes correntes inferiores ao espaço morto fisiológico.
- D) Pode ser classificada em tipos: alta frequência com pressão positiva (VAFPP), por jatos de alta frequência (VJAF) por interrupção de fluxo de alta frequência (VIFAF) e oscilatória de alta frequência (VOAF).
- E) A VAF tem por vantagens a melhora da ventilação em baixas pressões; é uma forma segura de trabalhar com PEEP elevadas. Nela, o pulmão sofre uma insuflação de forma uniforme; é capaz de reduzir o *Air Leak*; permite abordagens específicas PaCO₂ e da PaO₂.

Questão 50

Considerando que o transporte mucociliar, o *flow bias* cefálico e a tosse são os mecanismos responsáveis pela depuração de muco das vias aéreas, assinale a afirmativa correta.

- A) O transporte mucociliar e a tosse são responsáveis pela depuração de vias aéreas periféricas de menor calibre.
- B) O *flow bias* cefálico nem sempre é descrito como um mecanismo independente do *clearance* de secreção pulmonar.
- C) *Flow bias* cefálico consiste na aceleração do fluxo inspiratório e auxilia o deslocamento do muco em direção à traqueia.
- D) As evidências apontam que o *flow bias* é responsável principalmente pela depuração de vias aéreas periféricas de médio calibre, sobretudo em condições de disfunção ciliar.
- E) Estudos demonstram que a razão PFE/PFI apresenta uma correlação mais forte e significativa com o deslocamento da secreção, diferentemente da PFE-PFI como limiar-alvo do *flow bias* expiratório.

Questão 51

O treinamento físico, a educação e a modificação do comportamento são elementos fundamentais de um programa de Reabilitação Pulmonar (RP); ao longo do programa ocorrem desafios como exacerbações, DPOC avançada, restrições de recursos, restrições geográficas e redução nos ganhos. Tais desafios podem ser resolvidos de forma eficaz por meio de exercícios complementares, prescrições personalizadas, atendimento via telepresença, atividades educativas nas comunidades ou atendimentos via *home care*. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Após a conclusão do programa, os ganhos obtidos correm o risco de serem perdidos se o paciente não continuar ativo.
- B) Um programa de RP pode ser conduzida em vários ambientes, desde programas de internação hospitalar, ambulatorial e até mesmo domiciliar.
- C) O treinamento físico é a base de uma RP eficaz porque aumenta a capacidade de exercício e melhora as atividades de vida diária e as atividades independentes da vida diária.
- D) Qualquer anormalidade em um dos sistemas orgânicos relacionados ao exercício podem se manifestar como dispneia e/ou fadiga nas pernas e os dois principais componentes são avaliados com o uso da escala de *Borg*.
- E) Embora programas de RP mais longos possam produzir ganhos maiores a melhora da capacidade física tende a se estabilizar em 16 semanas; portanto, no interesse de otimizar o atendimento, o custo e a eficácia da intervenção, a maioria dos programas dura de 14 a 16 semanas.

Questão 52

Em regras gerais, durante a ventilação mecânica com o paciente em posição prona deve-se:

- A) Utilizar ZEEP e FiO₂ 100%.
- B) Utilizar Vt entre 6 e 8 mL/Kg.
- C) Manter o tempo de prona em no máximo doze horas.
- D) Manter o paciente com PEEP de 5 cmH₂O e FiO₂ de 100%.
- E) Utilizar Vt ≤ 6 mL/Kg e manter o paciente por pelo menos dezesseis horas.

Questão 53

Considera-se correto um protocolo de aplicação de TMEA em pacientes com doenças neuromusculares que:

- A) Apresentarem PFT < 200l/min.
- B) Adotarem uma pressão inspiratória e uma pressão de exsuflação iguais.
- C) Tiverem pressão Inspiratória de +40 cmH₂O e pressão de exsuflação de -20 cmH₂O.
- D) Considerarem os ajustes da pressão de insuflação da exsuflação e do tempo entre ciclos não interdependentes.
- E) Gerarem fluxo aéreo expiratório diferente em ambos os brônquios principais, promovendo remoção homogênea de secreções, sem o desconforto ou o trauma produzidos pela aspiração.

Questão 54

Sobre a técnica que adota o recurso conhecido como VUP, assinale a afirmativa correta.

- A) Sua principal vantagem é ser unidirecional e não permitir a reinalação.
- B) Desenvolvida para uso diretamente acoplada a um bucal como no sistema de EPAP.
- C) A válvula de segurança vem ajustada de fábrica em 20 cmH₂O, evitando alterações que possam levar a altas pressões na ventilação.
- D) Realiza a separação entre o ar da inspiração e o da expiração, dando ao profissional a opção de utilizar ou não PEEP (de 0 a 40 cmH₂O).
- E) Por ser uma válvula bidirecional com resistência expiratória, tem aplicação segura e eficaz em diversas manobras de abertura pulmonar (aumento da complacência pulmonar e torácica).

Questão 55

De acordo com o Consenso da *European Society of Cardiology*, do *American College of Cardiology Foundation*, da *American Heart Association* e da *World Heart Federation*, há um biomarcador considerado padrão-ouro para o diagnóstico de necrose miocárdica, pois apresenta elevada especificidade tecidual miocárdica e alta sensibilidade clínica, refletindo, portanto, zonas microscópicas de necrose miocárdica. Considerando o exposto, qual é o biomarcador de preferência para a detecção da injúria miocárdica?

- A) Mioglobina.
- B) Proteína C-reativa.
- C) Creatinoquinase MB.
- D) Troponinas cardíacas.
- E) Peptídeo natriurético tipo B.

Questão 56

Estudos apontam o que se observa na prática clínica, uma correlação entre doenças crônicas, sobretudo a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e a Capacidade Funcional (CF). Níveis pressóricos elevados, bem como outras condições crônicas associadas poderiam se relacionar com baixos níveis de CF, interferindo diretamente na qualidade de vida do idoso. Hoje, instrumentos validados e de fácil aplicação são alternativas viáveis no processo de avaliação entre idosos tanto em pesquisa quanto na prática clínica diária de profissionais da saúde e, ainda, reduzem vieses de informação e memória a que muitos questionários estão sujeitos. Entre os testes relacionados, qual evidencia boa acurácia e está mais indicado para o idoso com menor CF?

- A) TCL
- B) TDCL
- C) TME2'
- D) TC6min
- E) TC10min

Questão 57

A obstrução das vias aéreas pode ser causada por acúmulo de secreções, corpos estranhos ou alterações estruturais, como edema, presença de tumor ou trauma e, ainda, instabilidade da via aérea. Essa situação acarreta aumento na resistência das vias aéreas e está relacionada com complicações como atelectasias e hipercapnia, dentre outras. A tosse é o mecanismo fisiológico de *clearance* mucociliar e higiene das vias aéreas, mas, em pacientes com atrofia muscular espinhal tipo I, pode ser necessária a indicação da tosse mecanicamente assistida. Considerando que é importante identificar os ajustes básicos necessários para o uso da tosse mecanicamente assistida, assinale a afirmativa correta.

- A) O parâmetro mais confiável para determinar a indicação da tosse mecanicamente assistida é a $PeMáx$ inferior a 60 cmH₂O.
- B) Um parâmetro indicativo para a necessidade de recursos de tosse assistida mecanicamente é um pico de fluxo de tosse inferior a 160 L/min.
- C) É uma técnica indicada para pacientes hipersecretivos como os bronquiectásicos, mas com força muscular inspiratória medida pela $PiMáx < 60$ cmH₂O.
- D) Pacientes com fraqueza muscular inspiratória podem se beneficiar da diferença de pressão e da vibração produzidas pelo aparelho; devem ser reguladas no modo manual no início do procedimento, a fim de minimizar o desconforto.
- E) O sistema de vibração produzido pelo aparelho quando a máscara facial é acoplada ao paciente é que determina o sucesso da expectoração, mas é aconselhável a realização de inalação previamente para facilitar ainda mais a eliminação da secreção na tosse.

Questão 58

Devido aos avanços nos cuidados intensivos nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) pediátrica, houve redução da mortalidade; mas houve aumento do risco de sequelas físicas e/ou neurocognitivas. Instrumentos que avaliam a funcionalidade de crianças após a alta da UTI pediátrica vêm sendo utilizados e podem identificar alterações precocemente, o que favorece estratégias de reabilitação em relação às disfunções adquiridas durante a internação hospitalar. Entre as escalas funcionais adotadas em pediatria, qual é a composta por seis domínios (estado mental; funcionamento sensorial; comunicação; funcionamento motor; alimentação; e, estado respiratório) e se destaca com maior aplicabilidade em ambiente hospitalar para essa população?

- A) *ICU Mobility Scale*.
- B) *Functional Status Scale*.
- C) *Pediatric Overall Performance Category*.
- D) *Perme Intensive Care Unit Mobility Score*.
- E) *Pediatric Cerebral Performance Category*.

Questão 59

As estratégias ventilatórias usualmente empregadas apresentam um padrão ventilatório monótono (volume corrente e frequência respiratória constante). Destaca-se atualmente a ventilação variável com boas repercussões em pacientes com LPA e SDRA. A modalidade *Noisy PSV* representa a variação aleatória da Pressão de Suporte (PS), proporcionando:

- A) Variação da PS dependendo do esforço do paciente.
- B) Liberação da PS fixa e ajustada independentemente do esforço do paciente.
- C) Menor variabilidade do padrão respiratório a depender do esforço inspiratório.
- D) Maior variabilidade do padrão respiratório independente do esforço inspiratório.
- E) Disparo pelo ventilador em decorrência da variação da pressão ou do fluxo ajustado.

Questão 60

O conhecimento da ação medicamentosa nos sistemas corporais é importante na tomada de decisão terapêutica, principalmente em crianças com doenças respiratórias. Sobre a farmacologia do sistema respiratório relacionada à asma, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) As vias aéreas possuem alguns receptores que são de extrema importância, como é o caso dos adrenérgicos Beta1 e Beta2 que causam relaxamento no músculo liso sem inervação simpática.
- B) Os neurônios inibitórios não adrenérgicos não colinérgicos (NANC) são mediadores relaxantes. A disfunção do NANC está relacionada à asma, doença que acomete muitas crianças nos dias de hoje.
- C) Os agentes anti-inflamatórios cromoglicatos são substâncias que têm ação broncodilatadora e exercem função e ação inibitória no músculo liso – uma das substâncias relacionadas a tais efeitos é a nedocromil sódico.
- D) No tratamento da asma, existem duas categorias de substâncias; os broncodilatadores anti-inflamatórios são agonistas dos receptores beta adrenérgicos; antagonistas do receptor de leucotrienos; e, antagonistas dos receptores muscarínicos.
- E) Quando o epitélio brônquico é danificado em decorrência de inflamação, ocorre a exposição de determinações nervosas sensitivas, que podem ser estimuladas por substâncias inaladas e também por mediadores inflamatórios – é o caso da bradicina, o leucotrienos.

Questão 61

Paciente, 80 anos, sexo feminino, internada em UTI há cinco dias com infecção urinária e sepse. Está sob ventilação mecânica (VM) com fração inspirada de oxigênio (FiO₂) de 50% e PEEP de 12 cmH₂O. Recebe drogas vasoativas para manter pressão e débito cardíaco além de fentanil em bomba de infusão. Acorda e atende aos comandos verbais esporadicamente e adormece quando não estimulada. Quando acordada, observa-se certa confusão mental. Não apresenta alterações funcionais anteriores à internação e na avaliação física não é possível confirmar níveis de força em função da variação do nível de consciência. Considerando a alteração evidente e as intervenções que podem amenizar ou tratar o seu impacto, assinale a afirmativa correta.

- A) Fentanil é o agente analgésico e em doses elevadas pode deprimir o centro respiratório; portanto, deverá ser retirado da bomba de infusão e aplicado em bolus.
- B) A paciente apresenta quadro de *delirium* e a terapêutica para amenizar ou tratar é por meio da mobilização; restrição a benzodiazepínicos; uso de antipsicóticos; e, melhora da qualidade do sono.
- C) Deverá ser instalado um protocolo de mobilização precoce em função das complicações associadas ao imobilismo e, portanto, a terapêutica mais adequada para amenizar é o uso de órteses e posicionadores; realizar cinesioterapia motora três vezes ao dia.
- D) A oscilação do nível de consciência é preocupante, mas não se pode retirar a sedação com fentanil para que não piore a condição respiratória e apresente assincronia ventilatória. Assim, a terapêutica mais adequada é o ajuste da sedação para que os fatores causais sejam resolvidos.
- E) A paciente apresenta-se em assincronia com a ventilação mecânica por conta do PEEP elevado e deverá ser adotado como terapêutica, a fim de amenizar ou tratar sua condição, a redução do PEEP e o prosseguimento com o desmame ventilatório. Com o FiO₂ poderá utilizar ventilação não invasiva.

Questão 62

Ao analisar vantagens e desvantagens das interfaces adotadas em ventilação não invasiva, o profissional terá maior possibilidade de indicação correta para seu paciente, pois cada interface possui suas indicações e também contraindicações. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. “Uma grande desvantagem do(a) _____ é provocar claustrofobia e oferecer risco aumentado de aspiração.”
- II. “São vantagens do(a) _____: apresentar menor risco de aspiração e menor espaço morto.”
- III. “A máscara _____ produz potencial aumento do espaço morto, o que é considerada uma desvantagem.”
- IV. “O uso do(a) _____ pode apresentar ruído intenso, causar ressecamento ocular e aumentar o espaço morto.”
- V. “Uma das vantagens do(a) _____ é apresentar melhor controle do vazamento oral.”

Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente as afirmativas anteriores.

- A) I. máscara oronasal II. capacete III. oronasal IV. máscara nasal V. máscara nasal
- B) I. máscara nasal II. máscara oronasal III. facial total IV. máscara oronasal V. capacete
- C) I. máscara oronasal II. máscara nasal III. facial total IV. capacete V. máscara oronasal
- D) I. capacete II. máscara nasal III. facial total IV. máscara oronasal V. máscara oronasal
- E) I. máscara facial total II. máscara oronasal III. nasal IV. capacete V. máscara facial total

Questão 63

Alterações radiológicas podem ser encontradas em um paciente no pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca. Sobre o tipo de alteração radiológica e a atuação fisioterapêutica adequada, assinale a afirmativa correta.

- A) Em opacidade homogênea sugestiva de derrame pleural no raio X deve-se aumentar a PEEP.
- B) Em exames que evidenciam opacidade homogênea, sugestiva de atelectasia, diminuir a PEEP é a melhor escolha.
- C) Se a imagem for hipotransparente sugestiva de congestão pulmonar, deve-se aumentar a PEEP acima de 5 cmH₂O.
- D) Em casos onde a opacidade for homogênea com enfisema subcutâneo sugestiva de pneumotórax, deve-se otimizar a PEEP.
- E) Em caso de opacidade heterogênea sugestiva de pneumonia correlacionar com sintomas de febre, deve-se avaliar aspecto da secreção brônquica.

Questão 64

A adoção de *bundle* para a prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM) contribui para a redução do tempo total de Ventilação Mecânica (VM) e os benefícios para os pacientes com TCE admitidos em terapia intensiva são inúmeros. São consideradas propostas terapêuticas adequadas, EXCETO:

- A) Aspiração subglótica.
- B) Treinamento constante da equipe.
- C) Troca rotineira do circuito do ventilador.
- D) Filtro trocador de calor e do sistema fechado de aspiração.
- E) Posicionamento da cabeceira da cama entre 30 e 45° C (na fase aguda do TCE manter 30° C).

Questão 65

Na escala de *ramsay* adotada pelas equipes em UTI para a monitorização do nível de sedação dos pacientes, antes de iniciar o atendimento deve-se observar a ficha de avaliação que evidencia: “paciente dormindo só responde ao estímulo tátil ou sonoro intenso”. Qual o número da escala representa o estado de consciência descrito?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) +1

Questão 66

Sobre o uso da VNI na insuficiência respiratória aguda hipercápnica estabelecida devido a uma exacerbação da DPOC, analise as afirmativas a seguir.

- I. Pacientes com pH entre 7,25 e 7,35, na ausência de uma causa metabólica para a acidose, normalmente não seriam considerados como necessitando de intubação e ventilação mecânica. É nesse grupo que existe a base de evidências mais fortes para apoiar o uso de VNI (bilevel).
- II. Uma melhoria no pH ou na frequência respiratória, ou idealmente ambos, é um bom preditor de um resultado bem-sucedido com a VNI; naqueles que responderão, a resposta é quase universalmente vista nas primeiras 1 a 4 horas após o início da VNI.
- III. É recomendada VNI (um nível de pressão) para pacientes com IRA levando à acidose respiratória aguda ou aguda-crônica (pH ≤ 7,35) devido à exacerbação da DPOC (forte recomendação, alta certeza de evidência).
- IV. Indica-se uma tentativa de VNI (um nível de pressão) em pacientes considerados com necessidade de intubação endotraqueal e ventilação mecânica, a menos que o paciente esteja imediatamente se deteriorando (recomendação forte, certeza moderada de evidência).

Está correto que se afirma apenas em

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

Questão 67

A técnica AS, definida em português como empilhamento de ar, depende da seguinte força muscular:

- A) Diafragma.
- B) Reto abdominal.
- C) Faringe e laringe.
- D) Diafragma e intercostais externos.
- E) Reto abdominal, diafragma e intercostais.

Questão 68

A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ocorrer por três mecanismos básicos: fibrilação ventricular/taquicardia ventricular sem pulso (FV/TV); atividade elétrica sem pulso (dissociação eletromecânica); e, assistolia. Em qualquer que seja a causa, o indivíduo apresenta ausência de pulso em grande artéria, ausência de movimentos respiratórios ou respiração agônica e depressão do estado de consciência. O diagnóstico de PCR é clínico e baseado nesses achados. O tempo é precioso e as manobras de ressuscitação cardiopulmonar RCP devem ser imediatamente iniciadas, não se delongando na ausculta cardíaca ou na instalação de monitores cardíacos. Quais procedimentos relacionados estão adequados de acordo com a última atualização dos procedimentos de RCP pela *American Heart Association*?

- A) RCP deve ser de um minuto.
- B) Uso controverso da epinefrina em ritmo não chocável.
- C) Manutenção do uso de epinefrina em pacientes com ritmos chocáveis e não chocáveis, amplamente.
- D) Recuperação é o novo elo da corrente de sobrevivência proposto pela AHA em 2020 para PCRIH e PCREH.
- E) Controle de via aérea e aceitação de saturação de oxigênio limite em 94%, a fim de evitar hipóxia e dano neurológico direto.

Questão 69

Considerando que pacientes com DPOC possuem características quanto à fisiopatologia e grau de comprometimento que podem ser representados por valores em sua espirometria e exacerbações, analise as afirmativas a seguir.

- I. VEF1 isoladamente não é bom preditor de sintomas e exacerbações. A intensidade dos sintomas deve ser avaliada no momento do diagnóstico, pois é um fator a considerar na indicação do tratamento e na monitorização clínica.
- II. Recomenda-se que a gravidade da doença seja também avaliada com base no perfil de sintomas e na frequência das exacerbações, com vistas à avaliação não somente do impacto da doença na qualidade de vida, mas também do risco eventos futuros, como exacerbações e hospitalização. Para tal fim podem ser usadas as escalas mMRC (*Modified British Medical Research Council* ou COPD Assessment Test (CATM)), podendo-se optar por aquela com maior familiaridade.
- III. É considerado de médio risco para exacerbações o paciente que apresentou duas ou mais exacerbações tratadas com antibiótico e/ou corticosteroide sistêmico no ambulatório (exacerbações moderadas) ou uma ou mais internações hospitalares por exacerbação (exacerbação grave) nos últimos doze meses.
- IV. Em DPOC, a sobrevida torna-se menor com a redução progressiva do VEF1, sendo especialmente afetada, quando os valores do VEF1 pós-broncodilatador situam-se abaixo de 60% do previsto. Pacientes com VEF1 e relação VEF1/CVF acima de 60% são classificados como portadores de DVO leve.
- V. Aumento do VEF1 acima de 0,20 L ou da CVF acima de 0,35 L caracterizam obstrução ao fluxo aéreo reversível; porém, muitos pacientes portadores de DPOC conseguem melhora clínica com o uso de broncodilatadores, sem evidência espirométrica de reversibilidade. Isso é explicado pela redução da hiperinsuflação pulmonar após broncodilatador, o que não é medido pela espirometria.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 70

A Covid-19 se espalhou pelo mundo tornando-se uma emergência global de saúde pública. A doença pode levar à hospitalização e gerar complicações nos pacientes como problemas respiratórios, perda de massa e força muscular, sendo necessária a reabilitação fisioterapêutica pós-alta hospitalar. Embora ainda estejamos sob os efeitos diretos dessa doença e muitos estudos sobre protocolos de tratamento ainda irão surgir, podemos afirmar do ponto de vista da fisiopatologia e disfunções associadas que:

- A) A liberação de citocinas em fases iniciais está diretamente relacionada com a hipercoagulação e esta, em microtrombose da vasculatura pulmonar.
- B) Níveis elevados de creatina quinase sanguínea estão presentes em pacientes com história de miocardite, pela relação com o dano inflamatório da musculatura lisa.
- C) Após a fase inicial, análises patológicas indicam presença de transudato proteico e de fibrina, grandes glóbulos de proteína, tampões de fibroblastos no espaço alveolar, assim como infiltração de macrófagos.
- D) A coagulopatia associada a Covid-19 se manifesta com características diferentes a coagulopatia induzida pela seps e da microangiopatia trombótica, pois há dano alveolar difuso sem formação de microtrombos e oclusão de pequenos vasos pulmonares.
- E) A disfunção respiratória é comumente observada devido à abundante quantidade de receptores ECA-2 no parênquima pulmonar (permitindo a entrada do vírus), especialmente no lado acinar das células epiteliais pulmonares (pneumócitos) nos espaços alveolares.

Questão 71

Em pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) em Ventilação Mecânica (VM), uma preocupação constante deve ser evitar a indução de lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica (VILI) e, nesse contexto, o *Stress Index* (SI) é usado para analisar o formato da curva de pressão x tempo, durante a VM. O ajuste, em linhas gerais, para obter e analisar o SI funciona da seguinte forma:

- A) Modo Volume Controlado (VCV) com fluxo decrescente e SI abaixo de 0,9.
- B) Modo Pressão Controlada (PCV) com fluxo constante e SI 0,9 e 1,1, PEEP ideal.
- C) Modo Pressão Controlada (PCV) com fluxo decrescente e SI acima de 1,1, há sobredistensão.
- D) Modo Pressão Controlada (PCV) com fluxo constante e SI abaixo de 0,9 sugere-se aumentar o PEEP.
- E) Modo Volume Controlado (VCV), com curva de fluxo constante (quadrada) e SI abaixo de 0,9, sugere-se aumentar PEEP, pois há potencial de recrutamento.

Questão 72

As intervenções fisioterapêuticas destacam-se como tratamento não farmacológico e são coadjuvantes no tratamento da asma. O tratamento fisioterapêutico só deve ser iniciado quando o indivíduo estiver com a medicação ajustada para sua condição e em acompanhamento médico regular. Considerando que a asma é uma doença crônica com episódios recorrentes de sibilância, tosse e dispneia, sobre o que ocorre com esses pacientes e o tratamento fisioterapêutico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O aumento do trabalho respiratório e da percepção do esforço pode levar a alterações da mecânica respiratória, função muscular respiratória e do descondicionamento físico.
- B) Pacientes com asma experimentam episódios de aumento da frequência respiratória, principalmente em momentos de piora da obstrução brônquica. Assim, os exercícios respiratórios que promovem redução na hiperventilação e, conseqüentemente, a hipocapnia, são estratégias interessantes.
- C) Há evidências científicas que suportam a realização de técnicas manuais de fisioterapia respiratória em asmáticos como a terapia expiratória com compressão torácica manual. O oscilador oral de alta frequência é uma estratégia para eliminar secreção de adultos, mas não há evidências em crianças na vigência de infecção pulmonar.
- D) A hipocapnia favoreça a broncoconstrição, enquanto a hipercapnia age diretamente no relaxamento do músculo brônquico, causando broncodilatação; por isso, exercícios respiratórios que favorecem a respiração tranquila irão contribuir com o aumento no CO₂ alveolar e conseqüente redução do broncoespasmo, minimizando o trabalho respiratório e a dispneia.
- E) A detecção da redução na força dos músculos respiratórios é feita com o uso do manovacuômetro e na presença de fraqueza, geralmente quando a pressão inspiratória máxima (P_{Imax}) é menor do que 70% do valor previsto ou maior do que -60 cmH₂O, o treinamento muscular respiratório é realizado com instrumentos que geram resistência à inspiração do paciente, sendo os mais utilizados: *Threshold* e *PowerBreathe*.

Questão 73

Assinale, a seguir, a relação dos IECAS com a tosse em indivíduos hipertensos.

- A) Pacientes usando captopril têm um limiar muito alto para produzir tosse com a capsaicina.
- B) Alguns estudos apontam que essa sensibilidade está relacionada à capsaicina, um relaxante da musculatura lisa da árvore brônquica.
- C) A diminuição de bradicinina contribuir para a irritação da via aérea e tosse em pessoas sensíveis levando à contração da musculatura lisa e edema local.
- D) A explicação mais atual é de que mecanismos têm sido aventados, como o estímulo exagerado das fibras dos receptores C do trato respiratório, elevando a quantidade da substância P – um potente broncodilatador.
- E) A explicação mais consistente está relacionada às bradicininas, normalmente degradadas em parte pela Enzima de Conversão da Angiotensina (ECA) e, com o bloqueio dos IECAs, há acúmulo desta substância nos pulmões, o que produziria inflamação e broncoconstrição.

Questão 74

“Fisioterapeuta posicionado posteriormente ao paciente que se encontra em decúbito lateral; solicita que ele promova uma inspiração nasal lenta e profunda recrutando o VRI. Posteriormente, o paciente deve realizar uma pausa inspiratória de 3 a 5 segundos e, então, expirar pela boca em nível de volume corrente.” As informações se referem à seguinte técnica:

- A) AS.
- B) DA.
- C) AFE.
- D) EDIC.
- E) ELTGOL.

Questão 75

Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria (2021), a asfixia perinatal contribui com 30-35% das mortes neonatais, o que representa, em nível global, cerca de um milhão de óbitos por ano. As mortes neonatais são predominantes na primeira semana de vida, em grande parte relacionadas à assistência materna antes e durante o trabalho de parto. A reanimação, definida de forma ampla como o apoio especializado para uma transição bem-sucedida ao nascer, tem sido um foco maior dentre os esforços para diminuir a mortalidade neonatal precoce. Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. Logo após a extração completa do produto conceptual da cavidade uterina, avalia-se se o RN ≥ 34 semanas começou a respirar ou chorar e se o tônus muscular está em flexão. Se a resposta for “sim” a ambas as perguntas, deve-se indicar o clampeamento tardio do cordão, independentemente do aspecto do líquido amniótico.
- II. Diante da resposta “não” a pelo menos um dos três questionamentos iniciais: gestação a termo, respiração ou choro presente e tônus muscular em flexão, deve-se conduzir o RN à mesa de reanimação. Assim, pacientes com idade gestacional diferente do termo (340/7-366/7 semanas – pré-termo tardios ou $\geq 420/7$ semanas – pós-termo); recém-nascidos que não iniciam movimentos respiratórios regulares e/ou aqueles em que o tônus muscular está flácido precisam ser conduzidos à mesa de reanimação, indicando os passos iniciais da estabilização na seguinte sequência: prover calor; posicionar a cabeça em leve extensão; aspirar boca e narinas (se necessário); e, secar. Tais passos devem ser executados em, no máximo, trinta segundos.
- III. A FC é o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação. Determinar a FC de maneira rápida, acurada e confiável é um ponto crítico para a tomada de decisões em sala de parto. Os métodos de avaliação da FC nos primeiros minutos de vida pela palpação do cordão umbilical e ausculta do precórdio são considerados os mais confiáveis na sala de parto.
- IV. Na vigência de líquido amniótico meconial, independentemente de sua viscosidade, a aspiração das vias aéreas durante o nascimento, no momento do desprendimento do polo cefálico, deve ser realizada.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 76

Durante a Ventilação Mecânica (VM) efeitos adversos devem ser minimizados quando empregadas estratégias protetoras de ventilação. Os princípios da estratégia protetora, aplicados e validados para a população adulta, também funcionam e devem ser utilizados em crianças. São consideradas as principais recomendações de estratégias protetoras em ventilação mecânica, EXCETO:

- A) Utilizar PEEP adequada.
- B) Apresentar hipercapnia permissiva.
- C) Limitar pressão de platô em 40 mmHg.
- D) Manter monitoração hemodinâmica cuidadosa.
- E) Limitar volume corrente para valores menores ou iguais a 6 ml/Kg.

Questão 77

O reconhecimento de padrões de imagem com base no tempo de infecção é fundamental não apenas para entender a fisiopatologia e a história natural da infecção pelo vírus SARS-CoV-2, mas também para ajudar na progressão preditiva do paciente e no potencial desenvolvimento de complicações. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O grau de aumento da opacidade pulmonar não é suficiente para obscurecer os vasos pulmonares, como ocorre na franca consolidação.
- B) Em exames com aspecto de opacidade em vidro fosco, o espessamento da parede alveolar e do interstício septal é pequeno com lúmen alveolar parcialmente preenchido por fluido, macrófagos, neutrófilos ou material amorfo.
- C) A OVF é potencialmente reversível se a causa subjacente puder ser combatida, pois tais alterações na estrutura pulmonar não são permanentes; aspectos de OVF de processos inflamatórios ou hemorrágicos podem resolver em até três meses de *follow-up*.
- D) Opacidade em Vidro Fosco (OVF) é o resultado do preenchimento completo da unidade alveolar que passa a ser preenchida por restos celulares e fluidos (edema ou hemorragia), ou até mesmo por espessamento intersticial, por inflamação, edema, fibrose, dentre outros.
- E) Ao final da expiração, o volume alveolar está reduzido, o volume intersticial pulmonar normal e o número de folículos alveolares na unidade alveolar aumentam. Por vezes, com imagens TCAR de baixa qualidade é difícil distinguir tais alterações patológicas intra-alveolares daquelas relacionadas ao espessamento da parede dos alvéolos.

Questão 78

Sobre *cor pulmonale* em pacientes com DPOC, assinale a afirmativa correta.

- A) Os vasodilatadores devem ser amplamente indicados em pacientes com DPOC e *cor pulmonale*. Deve-se considerar tal opção terapêutica para os pacientes com oxigenoterapia domiciliar.
- B) A bradicinina é utilizada devido ao seu efeito broncodilatador, mas parece ter outros efeitos benéficos, diminuindo a dispneia em pacientes com doença obstrutiva não reversível de vias aéreas.
- C) Falta de ar após o esforço; sensação de desmaio iminente (particularmente com o esforço); fadiga; e, dor torácica são sintomas prevalentes em pacientes obstrutivos crônicos com *cor pulmonale*.
- D) Os agonistas beta-adrenérgicos, além do efeito broncodilatador, provocam vasoconstrição pulmonar e efeito inotrópico positivo no miocárdio, constituindo uma grande arma terapêutica durante a prescrição de exercícios aeróbicos.
- E) A oxigenoterapia diminui a mortalidade e a melhora da qualidade de vida de pacientes com *cor pulmonale* e hipoxemia. Deve ser considerada em pacientes com $\text{PaO}_2 < 55 \text{ mm/Hg}$ e policitemia ou evidência clínica (exame físico e ECG) de hipertensão pulmonar e *cor pulmonale*.

Questão 79

Entre as substâncias medicamentosas que diminuem as secreções nos bronquíolos, espessam o escarro e inibem a atividade ciliar estão os derivados de:

- A) Codeína.
- B) Teofilina.
- C) Histamina.
- D) Mucolítico.
- E) Acetilcisteína.

Questão 80

Paciente, jovem, com distrofia muscular de *Duchenne*, apresenta respiração espontânea; porém, tosse ineficaz. Dentre as técnicas/procedimentos relacionados, qual é o mais indicado para tal paciente?

- A) AS.
- B) RGF.
- C) TMA.
- D) MHB.
- E) TMEA.

ATENÇÃO



**NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO.
O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.**





INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.