

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022



(QOASPM) – FISIOTERAPIA – TERAPIA INTENSIVA

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.

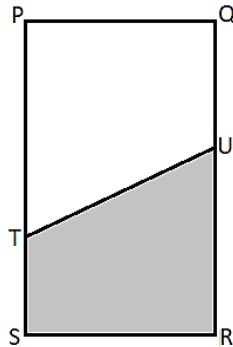
Questão 17

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

Quando a cura é inatingível e, portanto, deixa de ser o foco da assistência, os Cuidados Paliativos (CPs) entram em ação e têm como objetivo primário o bem-estar do paciente, permitindo-lhe uma morte tranquila e digna. Especialmente no ambiente de terapia intensiva códigos, condutas e comportamentos devem ser amplamente discutidos com a equipe envolvida para que não ocorram divergências. Sobre o tema, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Quando existe uma equipe de CPs, ela colabora sinergicamente com outros profissionais de saúde. Todos os pacientes, independente de suas idades, com diagnóstico de uma doença ameaçadora à vida, ou enfrentando uma condição debilitante, são candidatos aos CPs.
- B) A comunicação é o pilar da medicina paliativa. Comparada às medicações, uma habilidade em comunicação possui eficácia paliativa; pode reduzir sintomas rapidamente sem efeitos colaterais. Assim, a comunicação de uma má notícia é um dos maiores desafios na prática diária dos profissionais de UTIs.
- C) Para os fisioterapeutas, rege o respeito à integridade e à dignidade da vida humana da concepção até a morte, disposto no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Assim, para pacientes inconscientes fora de possibilidades terapêuticas, práticas como retirada do oxigênio fazem parte dos princípios da ortotanásia revertendo uma distanásia; o que não significa fazer eutanásia.
- D) A prática dos profissionais de saúde no processo de morte deve estar baseada nos quatro princípios bioéticos (beneficência, não maleficência, autonomia e justiça), bem como na observância da regulamentação das profissões envolvidas neste cuidado. O Conselho Federal de Medicina e o Código de Ética Médica autorizam médicos a limitarem ou suspenderem procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal; a este ato dá-se o nome de distanásia.
- E) A prevenção e a redução do sofrimento vai além de intervenções farmacológicas e são obtidas pela identificação precoce, manejo adequado e tratamento dos aspectos físico, psicossocial e espiritual dos indivíduos com doenças ou lesões graves, que ameaçam a vida ou são incuráveis. Apesar desses objetivos inicialmente parecerem divergentes, o objetivo primário de uma é o objetivo secundário da outra, porque o prolongamento da vida associado ao conforto e qualidade são compatíveis e complementares. Dessa forma, o cuidado paliativo deve ser oferecido simultaneamente com o tratamento intensivo adequado e não ser apenas uma alternativa ao tratamento agressivo.

Questão 32

Alguns ventiladores possuem um ajuste denominado *flow bias* a partir do qual ocorre o disparo a fluxo. Em uma situação específica, ao ser ajustado para 10 L/min, o ΔP trigger e o atraso no disparo diminuem significativamente. Embora o mecanismo não seja bem compreendido, é possível que, mesmo com o disparo a fluxo, o paciente pode, EXCETO:

- A) O objetivo de promover um *flow bias* durante a ventilação mecânica é promover um deslocamento da secreção em direção à traqueia.
- B) O ajuste da relação entre fluxos inspiratórios e expiratórios tem como objetivo primário recrutar alvéolos periféricos, a fim de melhorar a relação V/Q.
- C) As propriedades mecânicas do sistema respiratório podem exercer alguma influência no PFI somente durante os modos ventilatórios, pressão de suporte e pressão controlada.
- D) Como o ajuste do *flow bias* requer controle da relação entre os fluxos expiratório e inspiratório, é possível que o seu uso esteja limitado a pacientes sedados em modo ventilatório controlado.
- E) Durante os modos pressão de suporte e pressão controlada, a redução do PFI pode ser obtida por meio da diminuição da pressão inspiratória e pela desaceleração da velocidade do fluxo inspiratório.

Questão 33

O doente crítico na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), muitas vezes, se depara com distúrbios na microcirculação, diminuição do suprimento sanguíneo para o componente musculoesquelético e edema tissular. Citologicamente, observam-se atrofia e diminuição das fibras musculares, edema mitocondrial e axonal, cuja compressão gera dano inespecífico no compartimento músculo-nervo, especialmente nos axônios distais, localizados na fáscia muscular. Fundamental no diagnóstico fisioterapêutico, analisa os mecanismos fisiopatológicos específicos da fraqueza muscular adquirida na UTI para prescrição adequada. O aumento da fadiga tem sido repetidamente documentado em pacientes com condições inflamatórias crônicas exacerbadas, sendo um fenômeno complexo, que envolve diversos fatores, EXCETO:

- A) Homeostase do cálcio.
- B) Alteração na liberação de cálcio.
- C) Depleção de adenosina trifosfato.
- D) Falha na transmissão de potenciais de ação.
- E) Falha na propagação de excitação ao túbulo T.

Questão 34

Disfunção cardíaca, tempo de CEC >120 min, tabagismo e massa corporal são apontados como fatores que interferem no processo de desmame de um paciente submetido à revascularização miocárdica. Assinale o preditor de sucesso na extubação que deve ser adotado para aumentar a confiabilidade do processo.

- A) IWI.
- B) TRE.
- C) VC/FR ou IRRS.
- D) Relação FR/VC.
- E) Complacência estática.

Questão 35

Considerando que o comportamento das variáveis hemodinâmicas em repouso foi obtido em um estudo clássico de 1998, e que também avaliou a resposta cardiovascular aguda ao exercício realizado durante a hemodiálise, analise as afirmativas a seguir.

- I. O exercício durante a hemodiálise é considerado seguro e pode melhorar a eficiência da diálise.
- II. A realização de exercício durante a hemodiálise está associada ao aumento da PA e à redução do VO2 pico.
- III. A hipotensão que ocorre ao longo da sessão de diálise pode limitar a realização do exercício; esse efeito é mais significativo no início do procedimento e diretamente associado ao volume de fluido que será removido.
- IV. Em função das alterações hemodinâmicas que ocorrem durante a diálise, para aumentar a segurança do paciente, recomenda-se que o exercício seja realizado nas duas horas finais da diálise.
- V. Exercícios ativos e ativo-assistidos de baixa intensidade são indicados para pacientes com capacidade de participar dos exercícios na postura sentada.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 36

A posição prona constitui recurso avançado nos casos de Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) grave. Durante a pandemia da Covid-19, muitos pacientes têm sido submetidos à posição prona, considerando a alta prevalência dos casos de hipoxemia grave nesse perfil de pacientes. Quais são as contraindicações absolutas da realização da posição prona?

- A) Pacientes com PaO2/FiO2 < 150 mmHg.
- B) Cirurgia abdominal recente ou formação de estoma.
- C) Trombose venosa profunda tratada por menos de dois dias.
- D) Pacientes hemodinamicamente instáveis em uso de noradrenalina.
- E) Pressão intracraniana não monitorada ou significativamente aumentada.

Questão 37

Justiça garante atuação de fisioterapeutas na ultrassonografia cinesiológica

A Justiça negou um pedido liminar do Conselho Federal de Medicina (CFM) que queria derrubar as Resoluções nº 404/2011, nº 408/2011 e nº 482/2017, do COFFITO, que autorizam e regulamentam tanto a realização quanto a elaboração de diagnóstico e laudos decorrentes de ultrassonografia cinesiológica por fisioterapeutas. Sendo assim, é importante reconhecer características deste exame à beira leito e associar com condições clínicas para fundamentar um diagnóstico cinético-funcional adequado.

Considerando o assunto, assinale a afirmativa correta.

- A) A diminuição da ecogenicidade muscular é sugestivo de piora na capacidade funcional.
- B) Existe uma relação direta entre o escore LUS e a falha no desmame; quanto maior o valor, maior o índice de sucesso.
- C) Na interpretação da ultrassonografia pulmonar uma perda grave da aeração se caracteriza pela presença de linhas B coalescentes em diversos espaços intercostais, ocupando todo o espaço intercostal.
- D) A ultrassonografia pulmonar foi também validada como uma ferramenta sensível para avaliação da proporção risco-benefício da administração de fluidos a pacientes com choque séptico e SARA; LUS > 17 indicam boa aeração.
- E) A aeração anormal é representada pela presença de deslizamento pulmonar e linhas horizontais A, ou menos que três linhas verticais B; um escore zero é atribuído a uma região pulmonar se todos os espaços intercostais revelarem aeração anormal.

Questão 38

Sobreviventes de doenças críticas podem apresentar *deficits* de função física após a alta da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e esta deve ser uma das grandes preocupações da equipe de fisioterapia. Recente estudo sobre a eficácia da cicloergometria na UTI aponta que ela pode facilitar a mobilização precoce e diminuir o comprometimento funcional dos pacientes. Neste estudo, os principais desfechos incluíram função física; duração da Ventilação Mecânica (VM) tempo de permanência (LOS); qualidade de vida (QoL); e, mortalidade e segurança. Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esses achados dos estudos são consistentes e sugerem que a reabilitação na UTI não tem efeito sobre a duração da VM, LOS e risco de mortalidade.
- II. Evidências de certeza moderada sugerem que não há diferenças entre os braços de ciclismo e controle em relação à duração da VM, mortalidade na UTI e alta hospitalar.
- III. Entre os recursos utilizados na profilaxia da atrofia muscular do quadríceps femoral destaca-se o cicloergômetro de membros inferiores. Tal dispositivo é utilizado em modo passivo, principalmente após os dez dias de internação na UTI, permitindo a realização em pacientes com redução do nível de consciência prolongada.
- IV. Não existe um consenso quanto à prescrição adequada, mas a indicação mais frequente é de uma sessão de 20 min/d até o dia 7 de VM.
- V. O declínio rápido da massa muscular esquelética é o fator principal para deficiência física comum entre os pacientes críticos em ventilação mecânica. A disfunção muscular precoce ocorre em um período de horas a dias, especificamente nos primeiros 7 a 10 dias de internação na Unidade de Terapia Intensiva, há um declínio na espessura muscular do quadríceps femoral (EMQ).

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 39

Sobre o modo ventilatório ASV, assinale a afirmativa correta.

- A) Deve ser usado em modo controlado, apenas.
- B) Está indicado para ser usado no desmame, apenas.
- C) Deve ser usado diretamente como estratégia ventilatória protetora.
- D) Pode ser usado para recrutamento alveolar em pacientes com SDRA.
- E) É indicado para obter um ótimo nível de ventilação alveolar com menor WOB possível.

Questão 40

Paciente, 17 anos, admitido em UTI com diagnóstico clínico de TCE e politraumatismo. Do ponto de vista neurológico, o indivíduo que sofreu algum tipo de injúria cerebral pode apresentar as seguintes manifestações, EXCETO:

- A) Hidrocefalia.
- B) Hiponatremia.
- C) Ressangramento.
- D) Disfunção cardíaca.
- E) Depleção de volume extravascular.

Questão 41

A fraqueza muscular respiratória é altamente prevalente em pacientes críticos e, em pacientes mecanicamente ventilados, a disfunção diafragmática pode se desenvolver em cerca de 60 a 70% deles. A VM, o tempo prolongado no leito e a dificuldade de locomoção levam ao descondicionamento físico e à disfunção do sistema respiratório. Em pacientes críticos, a disfunção dos músculos ventilatórios é caracterizada pela diminuição da contratilidade e da massa muscular diafragmática. A fraqueza muscular inspiratória grave, representada pela pressão inspiratória máxima (P_{Imáx}), tem sido observada na maioria dos pacientes sob VM, com valores entre:

- A) -15 e -54 cmH₂O
- B) -20 e -40 cmH₂O
- C) -25 e -65 cmH₂O
- D) -30 e -60 cmH₂O
- E) -60 e -90 cmH₂O

Questão 42

Avaliação funcional é definida como uma forma de sistematização objetiva dos níveis em que o indivíduo é capaz de desempenhar certa atividade ou função; considerando diversas áreas e habilidades para realização de atividades de vida diária, sociais, de lazer e demais comportamentos diários. A aplicação de escalas de funcionalidade em pacientes críticos é de extrema importância para o fisioterapeuta, pois tem como objetivo principal minimizar a perda funcional adquirida, além de preservar a capacidade de manter as habilidades necessárias para realização das atividades cotidianas, com ênfase em transferência e locomoção. Entre as escalas funcionais adotadas em UTI, qual mostra correlação com outros testes como o teste de caminhada de 6 minutos (TC6M), a escala *Medical Research Council* (MRC) e o teste *Time up and go* (TUG) e, ainda, apresentou correlação com o tempo de permanência na UTI e no hospital?

- A) CPAX.
- B) SOMS.
- C) PFIT-s.
- D) FSS-ICU.
- E) *Perme Score*.

Questão 43

A análise da curva pressão x tempo ($P \times T$) foi introduzida no ano 2000 por *Ranieri* e colaboradores, que fizeram a avaliação da porção terminal dessa curva durante a ventilação com fluxo constante, com o objetivo de definir uma estratégia ventilatória não prejudicial em um modelo isolado de ratos. Os autores observaram que a competência do coeficiente b para prever se a estratégia ventilatória não é prejudicial foi elevada e que o valor de coeficiente b que melhor diferenciou os pulmões, com e sem evidências histológicas e inflamatórias de LPIV, variou entre 0,90 e 1,10. Diante da necessidade frequente de monitorização respiratória em pacientes com SDRA, o que se pode concluir com a obtenção da curva $P \times T$ com concavidade para baixo?

- A) Demonstra aumento da complacência; coeficiente $b > 1$ indica alvéolos recrutáveis.
- B) Há complacência constante e estresse mínimo denominados como coeficiente $b = 1$, demonstrando padrão de normalidade.
- C) Demonstra diminuição da complacência e estresse de baixo volume, intitulado coeficiente $b > 1$, indicando hiperdistensão alveolar.
- D) Demonstra diminuição da complacência e estresse de alto volume, intitulado coeficiente $b > 1$, indicando hiperdistensão alveolar.
- E) Aponta aumento da complacência e estresse de baixo volume, designado como coeficiente $b < 1$, indicando presença de alvéolos potencialmente recrutáveis.

Questão 44

O pulmão torna-se pesado pelo edema; a pressão hidrostática se eleva. A ventilação, nas regiões dependentes do pulmão, é reduzida pelo aumento da pressão superimposta e pelas forças compressivas gravitacionais, incluindo o peso do coração. A área funcional pulmonar torna-se pequena no final da expiração e poderá aumentar durante a inspiração, causando recrutamento de unidades alveolares. São algumas formas de identificar um pulmão recrutável em casos de SDRA, EXCETO:

- A) Quanto maior o *driving pressure* maior o risco de LPIV.
- B) A análise do *stress index* igual a 1 representa complacência constante e estresse mínimo, demonstrando padrão de normalidade.
- C) Na avaliação da curva pressão *versus* volume (*loop P x V*), o alto fluxo é necessário para avaliar apenas o componente elástico pulmonar.
- D) Na avaliação do espaço morto (EM) fisiológico em pacientes com uma relação $PetCO_2/PaCO_2$ mais baixa tiveram uma resposta mais favorável à PEEP. Quanto maior a relação $PetCO_2/PaCO_2$ (perto do valor 1), melhor a troca gasosa.
- E) Como a relação ou razão recrutamento/insuflação (*R/I ratio*) se baseia na variação de volume expirado entre dois níveis de PEEP, se a PEEP mais baixa estiver abaixo da pressão de abertura alveolar, haverá volume aprisionado, e a medida de recrutabilidade estará adulterada.

Questão 45

CNAF vem sendo adotada com mais frequência nas unidades de terapia intensiva, e durante a pandemia de Covid-19, o seu uso ganhou ainda maior amplitude no cenário da insuficiência respiratória aguda hipoxêmica. São consideradas recomendações para o seu uso, EXCETO:

- A) IMC > 30 .
- B) APACHE < 12 .
- C) DPOC moderado a grave.
- D) Desmame ventilatório difícil.
- E) Insuficiência cardíaca congestiva.

Questão 46

Paciente, 34 anos, internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com quadro de asma grave evolui para insuficiência respiratória; é intubado e foi prescrito aerossolterapia através do MDI. Considerando a administração, o fisioterapeuta deve se posicionar e:

- A) Recomendar a utilização de umidificação das vias aéreas durante a nebulização.
- B) Orientar que altos fluxos inspiratórios aumentam a turbulência e a impactação inercial, intensificando a entrega do aerossol e, consequentemente, seu efeito.
- C) Orientar que seja usado o modo ventilatório controlado com FiO₂ 100% durante a realização do *puff*. Desse modo, garante a melhor administração da medicação para o paciente.
- D) Manter o espaçador no ramo inspiratório durante a administração da medicação que tem seu efeito potencializado com o aumento do tempo de nebulização (mínimo 15 minutos).
- E) Explicar que, quando ajustado incorretamente, o TI e o Ti/T_{tot} elevados podem ocasionar um incremento da deposição do aerossol e causar aumento da hiperinsuflação pulmonar dinâmica em pacientes com limitação do fluxo aéreo.

Questão 47

Em um programa de reabilitação para pacientes pós-IAM – Fase I, assinale a afirmativa correta.

- A) Deve ser iniciado a partir da estabilização clínica, habitualmente, 72 horas após o evento agudo e na ausência de sintomas.
- B) Tríplex flexão de MMII sem carga e em decúbito dorsal podem ser adotados para pacientes na etapa 1 por se enquadrarem no consumo de 2 METs.
- C) O consumo em METs na etapa 3 da reabilitação fase 1 (composta por 7 etapas) deve ficar entre 4 e 5 METs, o que equivale a exercícios como deambulação de 200 m e marcha estacionária.
- D) Na etapa 2, o consumo deve ser de 2 METs. Neste caso, o paciente encontra-se deitado e são indicados exercícios ativos de MMSS e MMII com carga como: abdução-adução de ombro e flexão-extensão de cotovelo.
- E) A associação de VNI deve ser evitada em pacientes com classificação Killip II e III, em função dos efeitos hemodinâmicos da pressão positiva como o aumento da pós-carga de ventrículo direito e a redução do débito cardíaco, o que pode piorar a perfusão coronária.

Questão 48

O Edema Agudo de Pulmão (EAP) cardiogênico é causa frequente de internação em pacientes acima de 65 anos, sendo que metade deles são para a Unidade de Terapia Intensiva (UTI). É uma doença com altas taxas de mortalidade e de reinternação. A atuação do fisioterapeuta é fundamental na recuperação desses pacientes. NÃO representa adequadamente os aspectos relacionados ao EAP:

- A) Dessaturação é um achado obrigatório.
- B) As equipes multidisciplinares estão associadas a melhor tomada de decisão, cuidado padronizado ao paciente e melhora dos desfechos.
- C) Clinicamente, o paciente apresenta dispneia com ortopneia, taquipneia, aumento do trabalho respiratório e insuficiência respiratória.
- D) Com o uso da VNI há melhora respiratória mais rápida, menor necessidade de intubação e potencial redução de mortalidade nos pacientes de maior risco.
- E) A melhora com o uso da VNI resulta da redução da pós-carga do ventrículo esquerdo, aumento da pré-carga do ventrículo direito e, consequente, melhora do funcionamento cardíaco.

Questão 49

Considerando seus benefícios, é extremamente importante assegurar que a ventilação mecânica não produza efeitos deletérios, bem como promova a estabilização dos parâmetros de perfusão cerebral e adequação da hemodinâmica cerebral em pacientes neurocríticos. São condutas adequadas para o manejo desses pacientes, EXCETO:

- A) A hiperventilação profilática (PCO₂ menor que 25 mmHg) não é recomendada e não deve ser realizada nas primeiras 24 horas.
- B) A hiperventilação reduz a PIC pela hipercapnia que induz a vasoconstrição cerebral, o que acaba por reduzir o fluxo sanguíneo cerebral, e que, por sua vez, agrava a perfusão levando a uma isquemia cerebral.
- C) Em pacientes neurocríticos graves é aceito um valor de PIC entre 20 a 25 mmHg, sendo que valores acima desses são associados à hipertensão intracraniana e maior prevalência de isquemia parenquimatosa.
- D) A isquemia cerebral é o fator secundário da mortalidade e morbidade em pacientes neurocríticos, sendo que a manutenção da pressão da perfusão cerebral (PPC) é o principal objetivo dos cuidados nos pacientes neurocríticos.
- E) O modo volume-controlado (VCV) para pacientes com lesão neurológica grave na fase aguda é mais adequado visando evitar oscilações de volume corrente.

Questão 50

O sono de má qualidade é uma situação persistentemente descrita em UTIs. O sono nesse ambiente potencialmente hostil é caracterizado pela sua extrema fragmentação e arquitetura não convencional, com predomínio de fases leves e limitada quantidade de tempo nos estágios reparadores. Entre as causas da privação do sono na UTI estão fatores intrínsecos aos pacientes e à condição aguda de sua doença, assim como fatores relacionados ao ambiente da UTI e ao tratamento em curso, como o suporte ventilatório e a terapia medicamentosa. Embora as consequências da má qualidade do sono no processo de recuperação desses pacientes ainda sejam desconhecidas, ela parece influenciar os sistemas imune, metabólico, cardiovascular, respiratório e neurológico. Evidências sugerem que intervenções multifacetadas, focadas na minimização das perturbações do sono noturno, promovem melhora na qualidade do sono nesses pacientes, e seu cuidado se torna responsabilidade de toda a equipe. Considerando os efeitos de privação e fragmentação do sono na UTI, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Aspectos da VM que contribuem para a fragmentação do sono incluem aumento do trabalho respiratório, anormalidades nas trocas gasosas e assincronias entre o paciente e o ventilador.
- B) O propofol, utilizado principalmente para a sedação profunda, suprime o sono REM e relaciona-se à piora da qualidade do sono nessa população. Assim como os benzodiazepínicos, associa-se com *delirium* em pacientes críticos mesmo em baixas doses.
- C) Pacientes com distúrbios neurológicos ou com insuficiência cardíaca sistólica grave frequentemente apresentam respiração noturna tipo *Cheyne-Stokes*, ocasionando fragmentação do sono, sonolência diurna excessiva, dispnéia paroxística noturna ou ainda insônia.
- D) Pacientes em pós-operatório imediato de grandes cirurgias apresentam redução ou ainda ausência de estágios profundos do sono (NREM estágio 3 e REM). Este achado é caracteristicamente seguido por um rebote de sono REM comumente presente em pacientes utilizando medicações supressoras do sono REM, como analgésicos e benzodiazepínicos.
- E) *Sleep in the Intensive Care Unit Questionnaire* é um questionário de 27 itens que mede o sono em quatro dimensões: qualidade; fatores disruptivos causados pela equipe de cuidados; fatores disruptivos de origem ambiental; e, sonolência diurna. Sua utilidade está na possibilidade de pontuar individualmente o papel de uma série de perturbações do sono decorrentes de fatores ambientais da UTI ou, ainda, da rotina de cuidados.

Questão 51

Considerando que a preocupação de toda a equipe se volta a certo paciente de 60 anos, sedentário e ex-tabagista, dislipidêmico, que apresenta precordialgia já internado na UTI cardiológica, é com o provável diagnóstico de IAM, assinale a afirmativa correta.

- A) Alteração no ECG está diretamente relacionada à alteração dos biomarcadores de necrose miocárdica – CPK e CK-MB, que, quando elevados, descartam um evento coronariano agudo.
- B) Ao ECG o referido paciente apresenta supradesnívelamento de ST, mas sem alteração nos biomarcadores de necrose miocárdica e não há, portanto, indicação de internação em UTI.
- C) A proteína C reativa apresenta-se >3 e na ausência de outros biomarcadores alterados diminui ainda mais a possibilidade de IAM. Paciente deverá continuar internado em terapia intensiva.
- D) A análise do perfil lipídico é recomendado para todos os pacientes nessa situação clínica, visto que a alteração poderá ser pontual e se relacionar com a elevação dos biomarcadores de necrose miocárdica.
- E) Apesar do quadro clínico sugestivo de IAM, rotineiramente, os pacientes não apresentam alterações do nível de consciência, da hemodinâmica e do padrão ventilatório, sendo importante a administração de oxigênio em função da isquemia que pode estar se instalando.

Questão 52

O comprometimento ventilatório de um paciente com diagnóstico de trauma raquimedular é uma das complicações da lesão cervical alta e também uma das principais causas de morte na fase aguda da lesão. Considerando que o impacto sobre a função ventilatória está diretamente relacionado ao tipo e ao nível da lesão, assinale a afirmativa correta.

- A) Existe indicação de VNI para pacientes com lesão medular na vigência de valores de CV abaixo de 10 ml/kg pela hipoventilação alveolar.
- B) A lesão medular torácica alta (T2 a T4) pode reduzir a capacidade vital em 50 a 70%, o que reduz diretamente a eficácia da tosse nesses pacientes.
- C) Pacientes com lesão medular apresentam redução do fluxo expiratório forçado em função do comprometimento da musculatura inspiratória (T7 a L1).
- D) O foco das manobras fisioterapêuticas disponíveis para o tratamento desses pacientes está relacionado principalmente com o aumento do volume inspirado e do aumento da pressão transpulmonar.
- E) Ao analisar a capacidade vital (CV) em relação ao comprometimento dos pacientes com lesão medular cervical, as sugestões terapêuticas indicadas tais como CV de 10 a 20 ml/kg refere-se à fisioterapia respiratória profilática.

Questão 53

A monitorização no contexto da terapia intensiva é base para análise terapêutica, e desse modo, fornecer dados para que o fisioterapeuta possa determinar a melhor conduta. No caso de pacientes imunossuprimidos com comprometimento pulmonar deve-se lembrar que:

- A) Infelizmente, a letalidade dos pacientes com necessidade de ventilação mecânica é elevada; por isso, a indicação de VNI especialmente com CPAP é mais apropriada do que com o BIPAP.
- B) A presença de taquipneia e a manutenção da hipoxemia após uma hora de VNI são sinais de que não houve resposta satisfatória, sendo indicada IOT precocemente visando melhor prognóstico.
- C) O uso precoce da VNI para evitar IOT e complicações associadas em pacientes com IRpA severa tem, na literatura, uma padronização a respeito da interface e do tempo ideal de aplicação da terapia.
- D) A admissão de pacientes imunossuprimidos em UTIs ainda tem como principal causa a insuficiência respiratória e os desfechos positivos no tratamento considerando que podem ser associados à oxigenoterapia isolada.
- E) O uso de drogas vasopressivas, hemodiálise e aumento da frequência respiratória durante a VNI não podem ser apontados como fatores de risco para a falha da VNI em pacientes imunossuprimidos; contudo, o diagnóstico de base terá mais relevância.

Questão 54

Ao avaliar a recrutabilidade pulmonar deve-se analisar conjuntamente os aspectos fisiopatológicos da Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), a fim de minimizar a lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica e, assim, proporcionar a ventilação mecânica protetora aos pacientes. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () O uso da PEEP é amplamente discutido como forma de minimizar a lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica (LPIV), bem como para melhorar a troca gasosa. Seu uso pode reduzir o *shunt* pulmonar e a abertura e o fechamento cíclico alveolar (*strain* dinâmico), estabilizando os alvéolos abertos, tornando possíveis as estratégias protetoras baseadas no uso de baixo volume corrente.
- () Um grande desafio no manejo da ventilação mecânica, em pacientes com SDRA, é, justamente, indicar ou não o incremento de PEEP e/ou manobras de recrutamento alveolar (MRAs), por conta da dificuldade de determinar quais pacientes realmente se beneficiam dessa abordagem, sendo mais indicada em pacientes com causas pulmonares.
- () O grau de hipoxemia está correlacionado com a quantidade de tecido não aerado, com a fração de *shunt*, bem como a hipertensão pulmonar. A complacência pulmonar traduz o tamanho funcional do pulmão (áreas aeradas). Sendo assim, descobriu-se que os pulmões de pacientes com SDRA não são rígidos, mas, sim, pequenos.
- () Há evidências consideráveis que salientam que o tipo de lesão pulmonar na SDRA interfere diretamente na resposta à MRA. Nesse contexto, estudos sugerem que as MRAs são menos eficazes em pacientes com SDRA de causa pulmonar (primária), quando comparados àqueles com SDRA de causa extrapulmonar (secundária).
- () Durante a manobra de recrutamento alveolar há o aumento transitório da pressão transpulmonar e a homogeneização pulmonar, proporcionando elevação da pressão de distensão (*driving pressure*).
- () A tomografia computadorizada mudou drasticamente a visão científica da SDRA, mostrando um pulmão heterogêneo, com áreas de maiores densidades nas regiões dependentes. Ao quantificar as áreas normalmente ventiladas, medidas no final da expiração, demonstrou uma quantidade de tecido entre 200 e 500 g em casos de SDRA grave.

A sequência está correta em

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

Questão 55

“Modo ventilatório que funciona em ciclos com duração de tempo definido em que um valor máximo para a pressão é estipulado, sendo que o volume dos gases, durante a respiração, irá servir de base para os cálculos do próximo ciclo.” Trata-se do seguinte modo ventilatório:

- A) VCV.
- B) PAV.
- C) PRVC.
- D) VAPS.
- E) NAVA.

Questão 56

Os movimentos voluntários ocorrem através de estímulos advindos do sistema nervoso. Sendo assim, as contrações da musculatura estriada esquelética são comandadas por neurônios motores que fazem sinapse com o músculo. Sobre os conceitos da junção neuromuscular (JNM), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O sarcômero é a unidade contrátil da fibra muscular.
- B) Na junção neuromuscular, as sinapses podem ser excitatórias (ACh) ou inibitórias (GABA).
- C) A placa motora é a região de junção entre a ramificação terminal neural e a fibra muscular.
- D) A acetilcolina (ACh) é o neurotransmissor liberado pelos neurônios motores na junção neuromuscular.
- E) A unidade motora é a junção entre o neurônio motor e as fibras estriadas esqueléticas por ele inervadas.

Questão 57

A junção neuromuscular (JNM) é a região onde ocorre uma sinapse química entre um neurônio motor e a fibra muscular esquelética. O neurônio motor (região pré-sináptica) ramifica-se nas proximidades da fibra muscular. Na porção terminal dessas ramificações (botões sinápticos), vesículas contendo neurotransmissor são liberadas na fenda sináptica. O neurotransmissor interage com seus receptores presentes na membrana da célula muscular (região pós-sináptica), promovendo sua despolarização e iniciando a contração muscular. Podemos afirmar que o receptor em questão é nicotínico do tipo inotrópico permeável ao(s) íon(s):

- A) Íons Na^+ e K^+ .
- B) Íon K^+ , apenas.
- C) Íons Na^+ e Ca^{2+} .
- D) Íon Na^+ , apenas.
- E) Íon Ca^{2+} , apenas.

Questão 58

Informações sensoriais oriundas do sistema locomotor avisam o Sistema Nervoso Central (SNC) sobre a posição corporal e sua posição em relação ao espaço. Sensores presentes no músculo e nas articulações – os proprioceptores, detectam estímulos de diferentes naturezas, possibilitando a correta execução de movimentos e a manutenção do tônus muscular. Sobre os proprioceptores, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Fuso Muscular (FM) está localizado entre as fibras musculares e informa sobre o estiramento (comprimento) do músculo.
- II. O Órgão Tendinoso de Golgi (OTG), que está localizado na junção do músculo com o tendão, informa sobre a tensão durante a contração muscular ou quando o tendão é estirado.
- III. Mecanorreceptores são encontrados nas articulações e estão relacionados com a detecção da posição (ângulo) da articulação.
- IV. O FM contém fibras musculares esqueléticas modificadas dentro de sua cápsula fibrosa (intrafusais) e entre as fibras musculares regulares (extrafusais) que formam a massa muscular.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 59

Sobre o ciclo cardíaco, assinale a afirmativa correta.

- A) A onda P do eletrocardiograma refere-se à fase de repolarização atrial.
- B) A onda P do eletrocardiograma refere-se à fase de despolarização ventricular.
- C) O complexo QRS do eletrocardiograma refere-se à fase de despolarização atrial.
- D) A maior quantidade de sangue entra nos ventrículos enquanto os átrios estão relaxados, em repouso. Durante o exercício a contração atrial desempenha um papel mais importante no enchimento ventricular. No momento do ciclo cardíaco as valvas semilunares estão abertas.
- E) A sístole ventricular inicia no ápice do coração. O sangue empurrado contra a porção inferior das valvas atrioventriculares faz com que elas se fechem, de modo que não haja refluxo para os átrios. As vibrações seguintes ao fechamento das valvas atrioventriculares geram a primeira bulha cardíaca.

Questão 60

O consumo máximo de oxigênio ($VO_{2\text{máx}}$) representa a maior capacidade para a transferência de energia aeróbica. Tal indicador pode ser expresso matematicamente pela equação de *Fick*. Considerando os determinantes do VO_2 , assinale a afirmativa correta.

- A) Volume sistólico e força.
- B) Fração de ejeção e complacência pulmonar.
- C) Débito cardíaco e diferença arteriovenosa de O_2 .
- D) Condutância vascular e volume corrente pulmonar.
- E) Resistência vascular periférica e diferença arteriovenosa de CO_2 .

Questão 61

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 62

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 63

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 64

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 65

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 66

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 67

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 68

A asma é uma doença grave que afeta pessoas de todas as idades, culturas e localizações geográficas. Embora cada pessoa possa apresentar sintomas diferentes, a definição da asma é muito específica. A doença consiste em um distúrbio inflamatório crônico das vias aéreas. Em relação às características de tal doença, analise as afirmativas a seguir.

- I. Obstrução do fluxo aéreo, reversível (embora não completamente em alguns pacientes) espontaneamente ou com tratamento.
- II. Inflamação na qual as células têm um papel importante, em particular os mastócitos e os eosinófilos.
- III. Aumento da reatividade das vias aéreas a uma variedade de estímulos (hiper-reatividade brônquica).
- IV. Episódios recorrentes de sibilância, dispneia, aperto no peito e tosse, particularmente à noite e pela manhã, ao acordar.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 69

Através dos anos, a monitoração clínica de pacientes da UTI vem se desenvolvendo por meio da visão, do tato e da audição, traduzida como inspeção, palpação, percussão e ausculta. Entretanto, com o avanço da tecnologia e a introdução da informática na medicina, a análise e a interpretação dos dados observados expandiram-se de maneira brilhante. Manifestações fisiológicas, antes avaliadas de maneira empírica e imprecisa, hoje se caracterizam por uma quantificação numérica. A intubação traqueal tem quatro objetivos: manter a permeabilidade das vias aéreas; permitir a instalação de ventilação mecânica com pressão positiva; proteger a via aérea de broncoaspiração de conteúdo gástrico; e, retirar secreção traqueobrônquica. Em relação às complicações mais comuns da intubação orotraqueal, analise as alternativas a seguir.

- I. Ulceração da mucosa e parede traqueal.
- II. Formação de granulomas e necroses.
- III. Destruição da cartilagem, ruptura traqueal e laceração.
- IV. Fístula traqueoesofágica, traqueoarterial e lesão da carina.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 70

O *PediaSuit* é uma vestimenta ortopédica macia e dinâmica que consiste em chapéu, colete, calção, joelheiras e calçados adaptados e interligados por bandas elásticas. O intuito básico do *PediaSuit* é criar uma unidade de suporte para alinhar o corpo o mais próximo do normal possível, restabelecendo o correto alinhamento postural e a descarga de peso, fundamentais na normalização do tônus muscular e das funções sensorial e vestibular. Segundo a *Euro-Peds National Center of Intensive Pediatric PT* (1999), no tocante às precauções e contraindicações do uso do macacão terapêutico ortopédico, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Atividades convulsivas descontroladas (a terapia realizada com um espelho na frente do paciente é aconselhável para detectar crises).
- () Hidrocefalia (com derivação *shunt*). O uso do macacão terapêutico ortopédico é permitido; mas qualquer atividade que coloque o paciente com a cabeça para baixo deve ser limitada.
- () Altura inferior a 110 cm.
- () Pressão arterial elevada, uma vez que, em repouso, a ação do macacão terapêutico ortopédico pode aumentar a pressão arterial em 20% (é necessário monitorar pacientes com pressão alta constantemente).

A sequência está correta em

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

Questão 71

O Acidente Vascular Encefálico (AVE) é caracterizado por um *deficit* neurológico súbito causado após uma perda não traumática resultante de uma oclusão ou ruptura de um vaso sanguíneo cerebral. A doença cerebrovascular representa a terceira causa de morte no mundo, sendo a principal causa de incapacidade em adultos. A deficiência associada ao AVE é extremamente variável, e a incapacidade resultante dependerá não só do quadro clínico, mas também do *status* pré-mórbido, da qualidade do tratamento recebido e do suporte social e familiar. Sobre o tônus muscular, segundo a classificação de *Brunnstrom* de evolução, analise as alternativas a seguir.

- I. Fase I: flacidez; Fase II: desenvolvimento gradual da espasticidade com início de sinergias.
- II. Fase III: aumento da espasticidade com algum controle voluntário das sinergias; Fase IV: diminuição da espasticidade com aumento do controle dos componentes sinérgicos. A recuperação pode terminar nessa fase com a persistência das sinergias ou com a diminuição parcial das sinergias totais.
- III. Fase V: as sinergias já não controlam os atos motores.
- IV. Fase VI: desenvolvimento do movimento articular individual com início de coordenação.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 72

Ausculta pulmonar é um método utilizado para detectar os sons normais e patológicos nos pulmões e vias aéreas. Deve ser feita de forma simétrica e de maneira ordenada, comparando-se às regiões pulmonares, enfocando aquelas com ruídos anormais. O aumento ou a diminuição da intensidade dos ruídos está intimamente relacionado com a passagem de ar nas vias aéreas e a expansibilidade do parênquima pulmonar. Em relação aos ruídos anormais, também chamados de adventícios, analise as afirmativas a seguir.

- I. Cornagem: representa o aumento da resistência das vias aéreas por acúmulo de secreção.
- II. Sibilos: são ruídos agudos e contínuos observados principalmente na fase expiratória, representando a resistência da saída do ar nas vias aéreas estreitadas (broncoespasmo).
- III. Estertores crepitantes: são ruídos homogêneos, finos, do mesmo timbre e intensidade, auscultados na fase inspiratória. São produzidos pelo deslocamento das paredes dos alvéolos devido à entrada de ar no seu interior. Indicam sofrimento alveolar.
- IV. Roncos: grande intensidade sonora representando o estreitamento das vias aéreas por acúmulo de secreção.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 73

Ventilação mecânica não invasiva (VNI) é a oferta de ventilação mecânica aos pulmões, na qual uma máscara ou um dispositivo semelhante funciona como interface entre o paciente e o ventilador, não havendo necessidade de próteses endotraqueais. Este tipo de ventilação tem como principais objetivos ofertar adequadas trocas gasosas pulmonares e diminuir o trabalho respiratório. Sobre as contraindicações absolutas ao uso de VNI, analise as alternativas a seguir.

- I. Instabilidades hemodinâmicas e arritmias.
- II. Trauma de face.
- III. Pneumotórax não tratado.
- IV. Necessidade de intubação para a proteção das vias aéreas.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 74

A fisioterapia em pacientes cirúrgicos tem início já no período pré-operatório, normalmente no ambulatório, ou mesmo no ambiente intra-hospitalar. Continua no pós-operatório (da chegada à UTI) até a alta hospitalar, podendo, por vezes, haver necessidade de acompanhamento ambulatorial nos casos de complicações, como posturas antálgicas, dor, retrações, atelectasias etc. A fisioterapia em cirurgia torácica tanto no pré quanto no pós-operatório de ressecções pulmonares se faz de suma importância. Considerando a reabilitação pós-operatória desses pacientes, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ventilação mecânica (VM): uma gama de complicações e efeitos adversos está associada à VM. Complicações especificamente respiratórias podem surgir, tais como pneumotórax, fístula broncopulmonar, pneumonia nosocomial, empiema, dentre outras, quando não há manejo adequado e criterioso da VM e das vias aéreas.
- II. Manobras de desobstrução brônquica (mobilização de secreções): pacientes em pós-operatório de cirurgias torácicas podem apresentar maior possibilidade de retenção de secreções pulmonares, o que pode ser causado pelo efeito da anestesia, tempo de ventilação mecânica, doença de base (DPOC, câncer, bronquiectasias etc.), dor, impossibilidade de promover inspirações profundas e tosse efetiva.
- III. Exercícios respiratórios e inspirômetros de incentivo: a utilização de exercícios respiratórios no período pós-operatório de cirurgia torácica é bastante difundida, tendo como objetivo o incremento dos volumes e a capacidade residual funcional e total, como, por exemplo, inspiração máxima sustentada e inspiração em tempos. Os mesmos devem ser associados a manobras de expansão torácica, além de posicionamentos que intensifiquem a ventilação na região a ser expandida.
- IV. Mobilização precoce: pacientes desde o pós-operatório imediato ainda na UTI devem ser mobilizados precocemente. Diversos estudos decorrem sobre este tema, sendo descrito que a mobilização precoce poderia aumentar a ventilação, impedir secreções e diminuir o risco de complicações circulatórias como TVP.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 75

A cirurgia cardiovascular e o controle pós-operatório incorporaram, nas últimas décadas, conhecimentos e experiência científica, equipamentos de alta tecnologia e fármacos de última geração, tornando os procedimentos mais rápidos, menos invasivos e deletérios aos pacientes cardiopatas. As cirurgias minimamente invasivas, sem circulação extracorpórea (CEC) e com menor tempo cirúrgico, são exemplos das mudanças que ocorreram na cirurgia cardiovascular. A atenção ao sistema respiratório é parte fundamental da atuação terapêutica durante a fase hospitalar, especialmente na Unidade de Terapia Intensiva. O arsenal terapêutico disponível para tratamento das disfunções respiratórias compreende terapias destinadas à expansão pulmonar ou higienização brônquica; analise-as.

- I. Aspiração, percussão e vibração.
- II. Drenagem postural e compressão brusca do tórax.
- III. Posicionamento corporal, expansão e reexpansão pulmonar.
- IV. Hiperinsuflação pulmonar e terapia com PEEP.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 76

“O Sinal de *Trendelenburg* avalia a fraqueza ou debilidade dos músculos _____ do quadril, o que leva a uma consequente queda unilateral da pelve durante a marcha. A queda ocorre do lado _____ ao membro que se encontra na fase de _____ da marcha.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) adutora / ipsilateral / apoio
- B) abduutora / ipsilateral / apoio
- C) abduutora / ipsilateral / balanço
- D) adutora / contralateral / balanço
- E) abduutora / contralateral / balanço

Questão 77

Na capsulite adesiva, que constitui uma das afecções que mais acometem a articulação do ombro, a cápsula articular se encontra espessada e inelástica. Em relação à gama de técnicas indicadas no tratamento desta patologia, é correto afirmar que:

- A) O fortalecimento isométrico deve ser vetado em face da necessidade de movimento articular.
- B) Os exercícios passivos são procedimentos fundamentais para o aumento da força e a estabilidade articular.
- C) É recomendado o uso do ultrassom (3 MHZ), a fim de se atingir os tecidos inflamados mais profundos da articulação.
- D) Na mobilização articular ínfero-superior do úmero, objetiva-se, primariamente, ganho da amplitude de movimento em geral, exceto da abdução.
- E) Quando se acrescenta peso aos exercícios pendulares tem-se o objetivo de gerar uma força de separação articular grau III, gerando alongamento.

Questão 78

O encéfalo é irrigado pelas artérias carótidas internas e vertebrais que, na base do crânio, formam um polígono anastomótico, o Polígono de *Willis*, de onde saem as principais artérias para a vascularização cerebral. A obstrução de uma destas artérias do Polígono, ou de seus ramos resulta em quadros sintomatológicos característicos. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A obstrução de uma das artérias cerebrais anteriores pode causar, dentre outros sintomas, paralisia e diminuição da sensibilidade no membro inferior do lado oposto.
- () Quando não são fatais, na obstrução da artéria cerebral média pode haver graves distúrbios de linguagem.
- () A obstrução da artéria cerebral posterior (ramo direto da artéria cerebelar inferior posterior) pode causar distúrbios no campo visual.

A sequência está correta em

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

Questão 79

O trauma na coluna vertebral pode resultar em lesão completa ou incompleta da medula espinhal, cauda equina, ou raízes de nervos periféricos. Em relação à lesão medular, é correto afirmar que:

- A) A arreflexia total persistindo 24 horas após a lesão pode ser indicativo de lesão incompleta.
- B) Um dos benefícios da mobilização precoce e intensiva e sustentação de peso (ortostatismo) ao portador de lesão medular é a redução da perda de cálcio na urina.
- C) As fraturas patológicas neste paciente são secundárias à osteogênese metaplásica e ocorrem como resultado de um movimento de intensidade relativamente baixa.
- D) A Síndrome de *Brown-Séquard*, de origem traumática, apresenta quadro clínico de paralisia do neurônio motor inferior contralateral, com perda sensitiva completa no nível da área do dermatomo.
- E) Na concussão medular ou choque espinhal, o paciente pode ser admitido com sintomas invariavelmente de perda generalizada da função neurológica abaixo do nível da lesão; porém, com recuperação geralmente completa dos sintomas.

Questão 80

Além da fase aguda, a estimulação elétrica pode ser usada em outros estágios da cicatrização, para diminuir a dor e promover a reeducação neuromuscular. A corrente elétrica que atravessa os tecidos força a despolarização dos nervos. Os tipos de nervos que sofrem essa influência, bem como a taxa de despolarização das fibras, determinam os efeitos fisiológicos e terapêuticos. Historicamente, vários fisioterapeutas defenderam a estimulação elétrica como forma de redução de edemas e dor e como opção para melhorar a independência e o nível funcional dos indivíduos durante a fase aguda. Sobre os efeitos da utilização da estimulação elétrica em indivíduos durante a fase aguda, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Produzir contrações musculares.
- () Estimular os nervos sensoriais, para auxiliar no tratamento da dor (Neuroestimulação Elétrica Transcutânea – TENS).
- () Criar campos elétricos entre os tecidos para estimular ou alterar os processos de cicatrização.

A sequência está correta em

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

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.