

QUESTÕES 01 A 10 – Políticas Públicas em Saúde, SUS.

01. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado com base na Constituição Federal de 1988 e é orientado por princípios que definem sua organização e funcionamento. Neste contexto, selecione a assertiva a seguir, que apresenta corretamente um desses princípios fundamentais e seu papel no funcionamento do SUS.

- a) O princípio da integralidade prevê que o SUS deve oferecer cuidados apenas em nível de atenção primária, limitando o acesso a serviços especializados e hospitalares.
- b) O princípio da universalidade assegura que todo cidadão tem direito ao acesso igualitário e gratuito aos serviços de saúde, independentemente de sua condição social ou econômica.
- c) O princípio da equidade busca promover igualdade de acesso aos serviços de saúde, tratando todos os indivíduos da mesma maneira, independentemente de suas necessidades.
- d) O princípio da descentralização estabelece que a gestão do SUS deve ser centralizada no governo federal, com as decisões sendo tomadas principalmente em Brasília.

1

02. O Sistema Único de Saúde (SUS) é uma das maiores conquistas sociais no Brasil, garantindo acesso universal, integral e gratuito à saúde para toda a população. Seus fundamentos estão embasados em princípios que orientam sua organização e funcionamento. Diante dos princípios éticos e doutrinários do SUS, um deles assegura o direito de todos os cidadãos à assistência integral, incluindo promoção, proteção e recuperação da saúde. Neste contexto, selecione a assertiva que melhor descreve o princípio que garante a abrangência e a amplitude dos serviços de saúde oferecidos pelo SUS.

- a) Universalidade.
- b) Equidade.
- c) Integralidade.
- d) Descentralização.

03. A Lei 8080/1990 é uma legislação fundamental que estabelece as diretrizes para a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. O artigo 2º dessa lei descreve os fundamentos que orientam as políticas de saúde no país, fornecendo um arcabouço legal para a prestação de serviços de saúde. Neste contexto, o artigo 2º da Lei 8080/1990 estabelece os princípios que norteiam o SUS. De acordo com esse artigo, institui-se condições indispensáveis em relação a saúde dos Brasileiros. Dentre as assertivas abaixo, assinale aquela que se tornou dever do Estado.

- a) A saúde deve ser complementada pelo estado e associada a verbas privadas das empresas aos seus colaboradores.
- b) A saúde deve ser custeada pelo setor privado a partir do momento que estabelece vínculo de trabalho com seu colaborador.
- c) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- d) A saúde deve ser totalmente descentralizada da responsabilidade do estado e passa a ser dever da população arcar com todo seu custeio.

04. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca promover a formação contínua dos trabalhadores da saúde, integrando a educação ao trabalho. De acordo com as orientações do Ministério da Saúde, o princípio fundamental para a implementação da PNEPS é:

- a) Foco exclusivo na formação teórica dos profissionais de saúde.
- b) Prioridade em cursos, sem necessidade de articulação com as práticas de saúde.
- c) Exclusão de setores sociais na construção dos processos educativos.
- d) Integração entre ensino, serviço e comunidade.

05. A Organização Mundial de Saúde (OMS) assim define os Determinantes Sociais da Saúde (DSS): “As circunstâncias nas quais as pessoas nascem, crescem, trabalham, vivem, e envelhecem, e o amplo conjunto de forças e sistemas que moldam as condições da vida cotidiana. Essas forças e sistemas incluem sistemas e políticas econômicas, agendas de desenvolvimento, normas sociais, políticas sociais e sistemas políticos”. Sendo assim, entendemos que os DSS, são fatores que influenciam diretamente as condições de vida e saúde da população. Pode-se afirmar que melhor representa um exemplo de determinante social da saúde e sua influência no bem-estar das pessoas:

- a) Condições de trabalho e emprego são determinantes sociais da saúde, pois afetam a qualidade de vida, mas o desemprego não está relacionado ao aumento de doenças crônicas.
- b) O meio ambiente físico, como a poluição do ar, é um determinante social da saúde, mas ele tem pouco impacto em doenças respiratórias e cardiovasculares.
- c) Habitação não é considerada um determinante social da saúde, pois as condições de moradia não afetam diretamente o estado de saúde de uma população.
- d) **A educação é um dos principais determinantes sociais da saúde, pois pessoas com maior nível educacional tendem a adotar hábitos de vida mais saudáveis e ter melhores condições de saúde.**

2

06. A violência está inserida no cotidiano das pequenas e grandes cidades, sendo uma realidade presente nas relações sociais das mais variadas formas. A ocorrência das violências envolve questões socioeconômicas, demográficas, além do crescimento das cidades, demandas de natureza política, religiosa e cultural. A violência interpessoal e autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN a partir da Portaria nº 104 MS/GM, de 25 de janeiro de 2011, estando inserida no programa do Ministério da Saúde (VIVA/SINAN/MS) e no VIVA/Inquérito. De acordo com o documento "Notificação de violências interpessoais e autoprovocadas", publicado pelo Ministério da Saúde em 2017, assinale qual das seguintes afirmativas é verdadeira sobre a importância da notificação de violências.

- a) **A notificação é fundamental para a realização de ações de prevenção e controle, pois permite a identificação de padrões e a mobilização de recursos para o enfrentamento da violência.**
- b) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas é opcional e pode ser ignorada pelos profissionais de saúde conforme sua avaliação.
- c) Apenas as violências autoprovocadas devem ser notificadas, uma vez que as violências interpessoais não apresentam impacto significativo na saúde pública.
- d) A notificação deve ser feita exclusivamente por médicos, não sendo necessária a participação de outros profissionais de saúde.

07. A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra busca garantir a equidade no acesso aos serviços de saúde e promover a valorização da cultura negra. Inclui ações de cuidado, atenção, promoção à saúde e prevenção de doenças, bem como de gestão participativa, participação popular e controle social, produção de conhecimento, formação e educação permanente para trabalhadores de saúde, visando à promoção da equidade em saúde da população negra. Pode-se afirmar que melhor representa um dos princípios fundamentais dessa política é a:

- a) Implementação de programas de saúde exclusivos para a população indígena.
- b) Criação de hospitais especializados apenas para a população branca.
- c) **Promoção da saúde e prevenção de doenças com foco na realidade social e histórica da população negra.**
- d) Adoção de práticas de saúde que desconsiderem as especificidades culturais da população negra.

08. A população LGBT sempre esteve à margem dos serviços públicos e nunca foi vista na saúde como um ator social integrante daquele espaço. Essa população como um todo não se via como se tivesse direitos, como se aquele espaço fosse dela. O que a Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais traz é a construção de que o espaço público de saúde também é um espaço da população LGBTQAPIN+. Logo, a política preconiza essa abertura, recepção e acolhimento desse público pelos serviços e equipamentos de saúde. Sendo assim, dentre as assertivas abaixo, marque aquela que corretamente afirma algo sobre esta temática.

- a) A Política Nacional de Saúde Integral reconhece a importância do acesso da população LGBT a serviços de saúde de qualidade, considerando suas especificidades e promovendo ações que visem a inclusão e o respeito à diversidade.
- b) O documento estabelece que a saúde da população LGBT deve ser tratada apenas em relação a doenças sexualmente transmissíveis, desconsiderando outras questões de saúde pertinentes a esse grupo.
- c) O documento não menciona a necessidade de formação e capacitação de profissionais de saúde para atender a população LGBT, uma vez que a abordagem deve ser padrão para todos os grupos.
- d) A Política Nacional de Saúde Integral propõe que ações de saúde para a população LGBT sejam realizadas exclusivamente por organizações não governamentais, sem a participação do Sistema Único de Saúde (SUS).

3

09. O Programa Nacional de Imunização vem contribuindo para a redução da morbimortalidade causada pelas doenças imunopreveníveis, buscando a qualidade e a segurança dos produtos oferecidos para a manutenção e a disponibilidade, em tempo oportuno, dos imunobiológicos preconizados nos calendários e nas campanhas nacionais de vacinação para a população brasileira. Neste sentido, o PNI vem desenvolvendo e aperfeiçoando ferramentas para possibilitar a melhor instrumentalização e qualificação das atividades de vacinação em todo o território nacional. Sendo assim, podemos considerar que: A vacinação em adultos é fundamental para a manutenção da saúde pública (Razão), porque doenças preveníveis por vacinas podem afetar indivíduos em qualquer fase da vida, não sendo restritas à infância (Asserção). Assinale abaixo a assertiva que contém a melhor relação entre asserção e razão sobre a temática:

- a) A asserção e a razão estão corretas, e a razão justifica corretamente a asserção.
- b) A asserção e a razão estão corretas, mas a razão não justifica a asserção.
- c) A asserção está correta, mas a razão está incorreta.
- d) A asserção está incorreta, mas a razão está correta.

10. A compreensão sobre os cuidados paliativos (CP) vem sendo elaborada ao longo de seu processo de definição, atualizado pela Organização Mundial da Saúde em 2018. Ela determina que cuidados paliativos são uma abordagem que melhora a qualidade de vida de pacientes (adultos e crianças) e famílias que enfrentam problemas associados a doenças que ameaçam a vida, prevenindo e aliviando o sofrimento por meio da identificação precoce, avaliação correta e tratamento da dor e de outros problemas físicos, psicossociais ou espirituais. De acordo com este conceito, assinale a assertiva que melhor define o principal objetivo dos cuidados paliativos no tratamento de pacientes com doenças graves e progressivas.

- a) Prolongar a vida do paciente, instrumentalizando sua rede de apoio, utilizando todos os recursos médicos disponíveis.
- b) Melhorar a qualidade de vida do paciente e de sua família, aliviando o sofrimento e controlando os sintomas.
- c) Focar exclusivamente no tratamento curativo do paciente, informando a sua família, independentemente do estágio da doença.
- d) Oferecer apenas suporte psicológico para o paciente e sua família, sem interferir no tratamento médico e dos demais profissionais.

QUESTÕES 11 A 50 – Conteúdo Específico.

11. Assinale a resposta **CORRETA** sobre os possíveis sinais/sintomas presentes em síndrome cerebelar:

- a) Hipotonia, hiperreflexia, adiadocinesia, marcha talonante.
- b) Hipertonia plástica, hiporreflexia, ataxia cerebelar, marcha de pequenos passos.
- c) Hipotonia, hiperreflexia, reflexos pendulares, marcha estrela.
- d) Hipotonia, hiporreflexia, disdiadocinesia, marcha ebriosa.

12. Correlacione os sinais clínicos comuns na paralisia facial periférica:

- | | | |
|--|-----|---|
| (1) Apagamento do sulco nasogeniano | () | Ao fechar os olhos com força, os cílios do lado não afetado desaparecem e os cílios do lado afetado ficam aparentes |
| (2) Sinal de Bell | () | As linhas de expressão diminuem |
| (3) Lagoftalmo | () | Movimento involuntário que ocorre associado a outro movimento voluntário |
| (4) Cílios de Barré | () | As glândulas lacrimais são ativadas por estímulos gustativos |
| (5) Epífora | () | Incapacidade de oclusão da fenda palpebral |
| (6) Sincinesias | () | Lacrimejamento excessivo |
| (7) Síndrome das Lágrimas de Crocodilo | () | Quando o paciente tenta fechar os olhos, o globo ocular se desloca para cima |

4

Assinale a opção **CORRETA** da sequência numérica da correlação entre as colunas:

- a) 4,1,6,7,3,5,2.
- b) 1,4,7,6,5,2,3.
- c) 6,7,5,3,4,2,1.
- d) 2,3,1,4,5,7,6.

13. Considere a Resolução do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - COFFITO 424 de 03 de maio de 2013 e assinale a resposta **CORRETA** sobre ética e deontologia da Fisioterapia:

- a) O fisioterapeuta pode recusar assumir responsabilidade técnica por serviço de Fisioterapia, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo a Resolução específica.
- b) É previsto ao fisioterapeuta negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência quando estiver em horário de descanso.
- c) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o paciente, em respeito aos direitos humanos.
- d) Em nenhuma hipótese é permitido ao fisioterapeuta o atendimento não presencial, por exemplo, por teleatendimento.

14. Assinale a opção **CORRETA** sobre Parkinsonismo:

- a) Bradicinesia, rigidez, tremor de repouso e instabilidade postural são exemplos de alterações motoras que podem estar presentes em pessoas com doença de Parkinson.
- b) Uma das características fisiopatológicas da doença de Parkinson é a diminuição de serotonina nos neurônios localizados na substância negra parte compacta.
- c) Os sintomas não motores da doença de Parkinson incluem: hipertensão ortostática, depressão, hiposmia e hiperidrose.
- d) A doença de Parkinson é uma forma de parkinsonismo secundário com características clínicas distintas de outras doenças que mimetizam a doença de Parkinson.

15. Relacione a 1ª coluna de acordo com a 2ª coluna

5

- | | |
|------------------------|--|
| (1) Função corporal | () Execução de tarefas no ambiente habitual |
| (2) Estrutura corporal | () Execução de uma tarefa ou ação da rotina diária em diversos contextos (pessoal, profissional e comportamental) |
| (3) Atividade | () Função fisiológica e/ou psicológica dos diferentes sistemas corporais |
| (4) Participação | () Anatomia dos diferentes sistemas corporais (órgãos, membros e seus componentes) |
| (5) Capacidade | () Interação de um indivíduo na sociedade em situações de vida cultural, comportamental e social |
| (6) Desempenho | () Máxima função durante a execução de tarefas em um ambiente padronizado/uniforme |

Assinale a opção **CORRETA** da sequência numérica da correlação entre as colunas:

- a) 5, 2, 3, 4, 1, 6.
- b) 1, 5, 2, 3, 6, 4.
- c) 4, 6, 5, 1, 2, 3.
- d) 6, 3, 1, 2, 4, 5.

16. Considere a Resolução do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - COFFITO 532 de 24 de junho de 2021 e assinale a resposta **CORRETA** sobre a divulgação de imagens, textos e áudios relativos aos procedimentos fisioterapêuticos:

- a) É proibido ao fisioterapeuta divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.
- b) É permitido ao fisioterapeuta inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia, inclusive aquelas que comparam quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação de cliente/paciente/usuário, ainda que sem a autorização formal prévia do cliente/paciente/usuário ou do responsável legal.
- c) É permitido ao fisioterapeuta promover publicamente os seus serviços, em qualquer meio de comunicação, incluindo a promessa de resultado infalível, observando os preceitos do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, bem como as normas do Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- d) Em todas as publicações de imagens, textos e áudios deverão constar o nome do profissional e o seu número de inscrição, além da data das imagens, textos e áudios, sendo vedada a divulgação de casos clínicos de autoria de terceiros.

17. De acordo com a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), existem domínios que influenciam e são influenciados pela condição de saúde do sujeito: “Estrutura do corpo”, “Função do corpo”, “Atividade” e “Participação”. Das opções abaixo, assinale o instrumento de avaliação que contempla o domínio “Atividade”:

- a) Teste do levante e ande cronometrado.
- b) Teste manual de força muscular.
- c) Goniometria.
- d) Tônus muscular.

18. Para a avaliação de distúrbios na mobilidade dinâmica que envolve tronco/membros inferiores em pacientes adultos com disfunções neurológicas, o instrumento de medida a ser utilizado é o teste:

- a) Dos nove pinos e nove buracos.
- b) De “levantar-se e andar” (Timed Up and Go).
- c) Da caixa e blocos.
- d) De pronação/supinação.

6

19. A definição do termo “desempenho” na perspectiva do aprendizado motor é:

- a) Mudança permanente no comportamento motor observado durante as sessões de prática.
- b) Diminuição na receptividade que ocorre como resultado de uma exposição repetida a um estímulo não doloroso.
- c) Mudança temporária no comportamento motor observado durante as sessões de prática.
- d) Receptividade aumentada após um estímulo nocivo ou de ameaça.

20. O trato espinotalâmico anterolateral é responsável pelas seguintes sensações:

- a) Dor e temperatura.
- b) Cinestesia e tato epicrítico.
- c) Artrestedie e tato protopático.
- d) Estereognosia e pressão.

21. Pode-se afirmar que o significado do termo “alodínia” é:

- a) Perda completa da sensibilidade à dor.
- b) Dor produzida por um estímulo que não é nocivo.
- c) Incapacidade de localizar uma sensação.
- d) Sensações de dor e queimação, geralmente, ao longo da distribuição de um nervo.

22. Assinale a resposta **CORRETA** sobre o termo “cadência” da marcha:

- a) Quantidade de tempo decorrido durante uma passada (contato de um pé até o próximo contato do mesmo pé).
- b) Tempo decorrido entre contatos consecutivos entre os pés direito e esquerdo (contatos do calcanhar).
- c) Número de passos dados por uma pessoa por unidade de tempo.
- d) Quantidade de tempo gasto no ciclo da marcha quando os dois membros inferiores estão em contato com a superfície de apoio.

23. Pode-se afirmar que o ligamento do joelho que tem a função de limitar o deslizamento anterior da tíbia é o:

- a) Cruzado anterior.
- b) Cruzado posterior.
- c) Colateral medial.
- d) Colateral lateral.

24. Durante a avaliação musculoesquelética o fisioterapeuta, como profissional de primeiro contato, deve estar atento aos sinais ou sintomas que indiquem possíveis problemas mais graves, que indiquem a necessidade de encaminhamento para um médico. É uma chamada “bandeira vermelha”:

- a) Rinorreia.
- b) Sudorese.
- c) Rubor.
- d) Incontinência urinária ou incapacidade de urinar.

25. O teste indicado para avaliação da mobilidade da articulação sacro ilíaca é o:

- a) Lasègue.
- b) Gillet.
- c) Bragard.
- d) Spurling.

26. A propriedade biomecânica dos músculos esqueléticos que consiste na capacidade de ser alongado ou aumentar seu comprimento é a:

- a) Elasticidade.
- b) Irritabilidade.
- c) Capacidade de desenvolver tensão.
- d) Extensibilidade.

27. A fibra muscular com característica glicolítica, fibras brancas, contração rápida e de baixa resistência a fadiga é a do tipo:

- a) IIb.
- b) Ia.
- c) IIa.
- d) III.

28. A corrente elétrica terapêutica que é obtida a partir da superposição de duas correntes de média frequência no interior dos tecidos é chamada:

- a) Russa.
- b) Aussie.
- c) Trabert.
- d) Interferencial.

29. Parte dos efeitos terapêuticos do ultrassom deve-se aos chamados efeitos não térmicos. No entanto, alguns destes são indesejáveis por serem relacionados a lesões. O efeito não térmico relacionado com lesão do endotélio e estase de células sanguíneas, que pode ser evitado pela movimentação do cabeçote do ultrassom é denominado:

- a) Cavitação estável.
- b) Micromassagem.
- c) Ondas estacionárias.
- d) Fluência acústica.

30. As fibras nervosas periféricas respondem de modo menos eficaz a alguns tipos de pulsos elétricos, de acordo com sua forma ou parâmetros. Pode-se afirmar que um pulso elétrico de subida lenta gera a seguinte resposta no nervo periférico:

- a) Estimulação máxima.
- b) Habituação.
- c) Período refratário.
- d) Acomodação.

31. A técnica de terapia manual que envolve participação ativa do paciente, através de contrações controladas, que utilizam facilitação e inibição muscular, caracterizada pelo posicionamento de um complexo mioarticular na sua barreira de restrição, utilizada para mobilizar articulações e melhorar mobilidade e dor, altamente indicada na fase aguda de lesões musculoesqueléticas é:

- a) **Energia muscular.**
- b) Maitland.
- c) Kaltenborn.
- d) Terapia de liberação posicional.

32. A doença ou deformidade de Haglund acomete o osso:

- a) Fêmur.
- b) **Calcâneo.**
- c) Tíbia.
- d) Tálus.

33. A presença de implantes eletrônicos, tais como marca-passos, contraindica o uso de grande parte dos agentes eletrofísicos. O recurso considerado seguro para uso em pacientes com marca-passos é:

- a) Ultrassom terapêutico.
- b) Ondas curtas.
- c) **LASER.**
- d) Micro-ondas.

34. É um tumor ósseo benigno:

- a) Osteossarcoma.
- b) **Osteoma.**
- c) Mieloma múltiplo.
- d) Cordoma.

35. A estrutura anatômica conhecida como pata de ganso ou pé anserino frequentemente é associada a dor no joelho. Um dos tendões que a compõe, é o do músculo:

- a) **Grácil.**
- b) Semimembranoso.
- c) Quadríceps.
- d) Bíceps femoral.

36. A capnografia é a mensuração não invasiva e contínua do CO_2 na via aérea ao final da expiração (ETCO_2 – gás carbônico expirado). A respeito desta medida pode-se afirmar que:

- a) A aplicação clínica mais relevante da ETCO_2 é o acompanhamento da perfusão pulmonar nas mais diversas doenças.
- b) **Em indivíduos sem alterações ventilatórias e de circulação, a ETCO_2 é de aproximadamente 1 a 5 mmHg menor que a PaCO_2 .**
- c) A medida da ETCO_2 não é alterada em nenhuma situação clínica, exceto na desconexão do circuito da ventilação mecânica.
- d) A ETCO_2 não é fidedigna para detecção de intubação esofágica nem da verificação da ventilação do espaço morto.

37. As queimadas que vêm acontecendo em todo o Brasil comprometem a respiração e saúde da população. O sistema respiratório possui mecanismos de defesa que incluem a tosse, a ação de mediadores inflamatórios e hiper responsividade brônquica que reagem na tentativa de evitar doenças. A fumaça e o material particulado causam estímulos que caminham pelas vias aferentes até o centro bulbar e retornam por vias eferentes para acionar a musculatura respiratória e a glote. A respeito dos receptores das vias aéreas que recebem os estímulos do ambiente, correlacione corretamente as colunas a seguir:

- | | | |
|-------------------------|-------|---|
| a) Receptores químicos | (I) | Estão presentes nas vias aéreas mais proximais e trato respiratório superior. Os estímulos são frio ou calor excessivos. |
| b) Receptores térmicos | (II) | Estão localizados ao longo das vias aéreas, mais numerosos na região proximal. Respondem a poeira, secreções, inflamação, edema, dentre outros. |
| c) Receptores mecânicos | (III) | Estão localizados a partir da 2ª geração brônquica e respondem à fumaça, gases irritantes, vapores. |

- a) a-III / b-II / c-I .
b) a-III / b-I / c-II .
 c) a-II / b-I / c-III .
 d) a-II / b-III / c-I .

38. Observe a radiografia:



Pode-se afirmar que o principal achado visualizado no hemotórax direito é:

- a) Enfisema subcutâneo.
 b) Pneumopericárdio.
 c) Atelectasia com derrame pleural.
d) Pneumotórax.

39. A presença de aumento da pressão intracraniana é comum em diversas condições neurocríticas onde o fisioterapeuta pode atuar nas unidades de terapia intensiva. Sobre os sinais e sintomas de evolução da hipertensão intracraniana, é **CORRETO** afirmar:

- a) A primeira fase já traz muitos sinais característicos da hipertensão intracraniana e permite diagnóstico sem dificuldades.
- b) A evolução dos sinais e sintomas é estratificada em quatro fases, onde a última (“terminal”) é caracterizada pelo coma profundo, hipotensão arterial sistêmica, pupilas fixas e dilatadas.
- c) A segunda fase é composta por cefaleia frontal com alteração de tônus da musculatura periférica.
- d) A resposta de Cushing está presente na terceira fase é caracterizada por depressão do estado de consciência, hipotensão arterial, taquicardia e respiração regular.

40. O trato respiratório da criança possui diversas características anátomo fisiológicas que diferem do adulto. Analise as afirmativas abaixo e marque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

10

- () A localização da laringe de um lactente se localiza entre C3 e C4 e é mais afunilada do que a do adulto.
- () As grandes vias aéreas condutoras do lactente são mais longas e mais estreitas do que as do adulto.
- () A caixa torácica do lactente tem composição cartilaginosa e é altamente complacente.
- () Os neonatos prematuros e os neonatos a termo apresentam uma resposta paradoxal a hipoxemia, apresentando breve período de hiperventilação seguido de apneia.

A alternativa que representa a sequência **CORRETA** é:

- a) V – V – F – V.
- b) F – F – V – V.
- c) F – V – F – F.
- d) V – F – V – V.

41. As cardiopatias congênitas são importantes doenças que acometem o público neonatal/pediátrico e que tem grande impacto sobre o início da vida. Sobre tais anormalidades, correlacione as colunas abaixo e assinale a resposta correta:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| a) Tetralogia de Fallot | (I) Condição onde o canal arterial não se fecha após o nascimento e o tratamento pode ser medicamentoso ou cirúrgico. |
| b) Defeito do Septo ventricular | (II) Caracterizada por uma constrição da aorta que restringe o fluxo sanguíneo, aumentando a pós-carga do ventrículo esquerdo. |
| c) Defeito do septo atrial | (III) Abertura que persiste após o fechamento do forame oval e isoladamente tem pequena importância clínica. |
| d) Persistência do canal arterial | (IV) Anormalidade cianótica (shunt direita-esquerda) que inclui estenose pulmonar, defeito septal ventricular, dextroposição da aorta e hipertrofia ventricular esquerda. |
| e) Coarctação da aorta | (V) Observado ao longo do septo que separa os ventrículos, podendo acontecer isolado ou em combinação com outras anomalias. |

- a) a-III / b-II / c-I / d-V / e-IV
- b) a-I / b-III / c-V / d-IV / e-II
- c) a- V / b-I / c-II / d-III / e-IV
- d) a-IV / b-V / c-III / d-I / e-II

42. Mulher, 58 anos, internada na unidade de terapia intensiva, em suporte ventilatório invasivo. A gasometria arterial mostra $\text{pH}=7,12$; $\text{pO}_2=65$ mmHg; $\text{pCO}_2=82$ mmHg; $\text{HCO}_3 = 25$ mEq/l e $\text{BE}= +2$ mEq/l. Classifique o distúrbio ácido-base apresentado pelo paciente:

- a) Acidose respiratória.
- b) Acidose metabólica.
- c) Alcalose respiratória.
- d) Alcalose metabólica.

43. Observe a imagem abaixo e marque a opção que corresponde a função do dispositivo:



11

- a) Testar e treinar a musculatura inspiratória.
- b) Medir a Capacidade Residual Funcional.
- c) Medir a energia dissipada pela contração muscular respiratória.
- d) Testar o pico de fluxo expiratório.

44. Sobre os sistemas de oxigenoterapia de baixo fluxo, podemos afirmar:

- a) Os sistemas de baixo fluxo não dependem de um reservatório anatômico ou artificial de oxigênio nem da frequência respiratória do paciente.
- b) Quando o fluxo de oxigênio é ofertado em valores que variam de 1 a 4 L/min não há necessidade de umidificar o ar inspirado.
- c) A FiO_2 liberada pelo sistema é precisa e invariável.
- d) São exemplos de dispositivos de baixo fluxo: cânulas nasais, CPAP nasal, máscaras simples e máscaras sem reservatório.

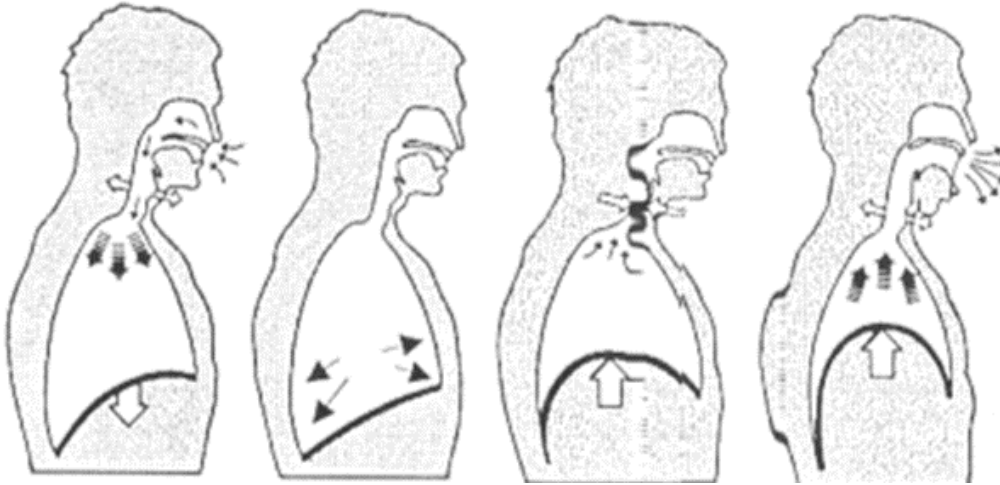
45. “Shuttle Walk Test” pode ser definido como teste:

- a) Que mede a distância percorrida durante 6 minutos a fim de otimizar a reabilitação cardiovascular e respiratória.
- b) Onde o indivíduo caminha 1 milha o mais depressa possível e, uma pista com metragem conhecida. Mede-se a frequência cardíaca e o tempo despendido para a conclusão do percurso.
- c) Progressivo, desenvolvido para levar o sujeito ao estresse, objetivando uma performance máxima limitada pelos sintomas. Realizado em um percurso de 10 metros e dois cones e possui 12 níveis. O parâmetro utilizado é a distância percorrida.
- d) Que inicia com o paciente sentado numa cadeira e finaliza com a medida da escala de sensação de esforço após uma caminhada de 15 metros.

46. A ventilação não invasiva é indicada para o uso no edema cardiogênico. Sobre seu uso e interações cardiopulmonares, é **CORRETO** afirmar:

- a) **Causa redução o retorno venoso, aumento da performance cardíaca e aumento da PaO₂.**
- b) Ocasionalmente causa aumento do retorno venoso e do trabalho respiratório, além de aumento da pressão capilar pulmonar.
- c) Há redução do shunt e aumento da tensão superficial nos alvéolos.
- d) Pode causar infarto agudo do miocárdio pela redução da performance cardíaca e do aumento do retorno venoso.

47. A tosse é um reflexo protetor muito importante para o sistema respiratório e conta com 4 (quatro) fases conforme esquema abaixo:



12

Assinale a opção que traz corretamente as fases da tosse, na ordem de ocorrência:

- a) **Irritação, inspiração profunda, compressão e expulsão.**
- b) Inspiração profunda, irritação, compressão e expulsão.
- c) Irritação, inspiração ao nível do volume de reserva expiratório, expulsão e deglutição.
- d) Inspiração ao nível do volume corrente, compressão, irritação e expulsão.

48. Prematuros podem ficar internados por períodos prolongados e, por isso, precisam de um olhar particular quanto ao desenvolvimento e à respiração. Uma das condutas fisioterapêuticas mais importantes nas UTIs neonatais é o posicionamento no leito e, sobre tais manuseios, é **CORRETO** afirmar:

- a) **A postura corporal correta é fundamental para predispor o desenvolvimento neuromotor, favorecer a mecânica respiratória e minimizar os sinais de estresse. Pode-se usar tecidos organizados como rolos e coxins para promover a flexão fisiológica e modificar as posições a cada horário.**
- b) O pescoço deve estar colocado sempre para a esquerda da incubadora, e os membros inferiores com quadril e joelhos estendidos.
- c) Recomenda-se organizar os membros superiores em flexão de cotovelo e extensão de punho e dedos para acelerar o desenvolvimento dos movimentos manuais.
- d) Deve-se fazer um enrolamento total e firme do recém-nascido evitando sua desorganização motora durante o período de repouso.

49. Alguns modos de ventilação mecânica invasiva são chamados de não convencionais e tem características que precisam ser conhecidas para serem corretamente utilizados. Analise as afirmativas:

I. Na ventilação por volume minuto mandatório (MMV), um volume minuto mínimo preestabelecido é oferecido ao paciente em respiração espontânea quando a ventilação diminui abaixo do desejado.

II. Na APRV (Ventilação com Liberação de Pressão das Vias Aéreas), o paciente respira de forma controlada e uma válvula se abre de forma intermitente durante a expiração, liberando a pressão nas vias aéreas em um nível inferior à preestabelecida.

III. A PAV (Ventilação Assistida Proporcional) é uma técnica ventilatória onde a pressão liberada nas vias aéreas aumenta na proporção do esforço instantâneo do paciente, a cada ciclo, bem como de forma contínua ao longo da fase inspiratória.

Pode-se afirmar que está(ão) **CORRETA(S)**:

- a) As afirmativas I, II e III são corretas.
- b) Apenas a afirmativa III é correta.
- c) As afirmativas I e III são corretas.
- d) As afirmativas II e III são corretas.

50. O desmame do suporte ventilatório deve ser realizado dentro de critérios rigorosos que incluem a evidência da resolução do fator causal agudo que levou o paciente a insuficiência respiratória. Adicionalmente, deve-se observar medidas objetivas e subjetivas que devem ser satisfeitas em adultos, tais como:

- a) Adequado estado mental, padrão ventilatório apical, teste de respiração espontânea com tolerância inferior a 5 minutos.
- b) Sudorese, uso de musculatura acessória da inspiração para potencializar a tosse e $P_{I\max} > -15$ cmH₂O.
- c) Capacidade Vital > 5 mL/kg, Complacência estática > 10 mL/cmH₂O e Índice de Tobin > 180 .
- d) Oxigenação adequada, ausência de febre, acidose respiratória não significativa e níveis de hemoglobina adequados.