



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FISIOTERAPIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

16) A atrofia muscular espinhal (AME) é uma doença de ordem genética que causa fraqueza nos músculos que controlam o movimento e a respiração. Sobre a AME e os indivíduos com a doença, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Se não houver intervenção preventiva, a criança pode desenvolver um tórax em forma de sino.
- II. A suplementação com oxigênio melhora a hipoventilação alveolar, melhorando a troca gasosa.
- III. Os músculos intercostais são comprometidos, e o músculo diafragma é relativamente poupado, o que compromete o seu ritmo respiratório normal.
- IV. O modo ventilatório CPAP (*continuous positive airway pressure*) é usado preferencialmente em relação ao BiPAP (*bilevel positive airway pressure*) porque é mais confortável e de melhor adaptação.

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

17) Com base na Recomendação Brasileira de Fisioterapia na Fibrose Cística (FC), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Recomenda-se que a espirometria seja indicada, periodicamente, a partir dos seis anos, para o acompanhamento da função pulmonar.
- () Os testes de campo TC6 e TD3 (teste de caminhada de seis minutos e teste do degrau de três minutos) são os mais utilizados para avaliação da capacidade funcional de pacientes com FC. Estes estão associados a desfechos importantes como função pulmonar, capacidade de exercício, morbimortalidade e índices de transplante pulmonar.
- () As técnicas com pressão expiratória positiva (PEP) devem ser mantidas quando o paciente tiver pneumotórax pequeno não drenado.
- () A fisioterapia para remoção de secreções das vias aéreas deve ser suspensa em vigência de exacerbação pulmonar, uma vez que o esforço demandado pelo paciente pode levar à dispneia e dessaturação.

- a) E - C - C - C.
- b) C - E - E - E.
- c) E - E - C - C.
- d) C - C - E - E.

18) Tendo como base o Primeiro Consenso Clínico e Recomendações Nacionais em Crianças Traqueostomizadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A aspiração da traqueostomia deve ser realizada em horários preestabelecidos, por conta do maior risco de obstrução em crianças, devido ao calibre reduzido da traqueostomia.
- b) Quando indicado o uso de balonete, a pressão deste deve ser mensurada e mantida no máximo até 20cmH₂O ou 15mmHg.
- c) O calibre da sonda de aspiração não deve ultrapassar dois terços do calibre da cânula.
- d) O uso das válvulas fonatórias está contraindicado em caso de necessidade de uso de cânula com balonete insuflado.

19) As etapas do desenvolvimento motor evoluem de forma gradativa, organizada, sendo consequência da precedente e necessária para a aquisição da próxima. Sobre a estimulação do sentar, assinale a alternativa que preenche as lacunas CORRETAMENTE.

O domínio da postura sentada exige um bom _____ de musculatura de tronco e membros _____, além do completo desenvolvimento do controle _____ e das reações de retificação e proteção.

- a) fortalecimento | superiores | cervical
- b) sinergismo | inferiores | cervical
- c) fortalecimento | inferiores | postural
- d) sinergismo | superiores | postural

20) A respeito dos sinais de desconforto respiratório observados no período neonatal, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Considera-se taquipneia quando, em repouso ou durante o sono, a frequência respiratória mantém-se persistentemente acima de 40 movimentos por minuto.
- II. A apneia é caracterizada por pausa respiratória superior a 20 segundos, ou entre 10 e 15 segundos se acompanhada de bradicardia, cianose ou queda de saturação de oxigênio.
- III. As retrações torácicas são observadas com frequência no período neonatal, em particular no recém-nascido prematuro, devido à baixa complacência da caixa torácica.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

21) Sobre as principais doenças respiratórias do período neonatal, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Síndrome do desconforto respiratório.
- (2) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- (3) Síndrome de aspiração do mecônio.
- (4) Hipertensão pulmonar persistente.

- (A) Ocorre pelo retardo na absorção do líquido pulmonar após o nascimento.
- (B) Pode ocorrer de forma primária ou secundária a uma série de doenças cardiorrespiratórias neonatais.
- (C) A deficiência quantitativa e qualitativa do surfactante alveolar é sua principal causa.
- (D) Resulta em múltiplas áreas de atelectasias alternadas com áreas de hiperinsuflação.

- a) 1C - 2A - 3D - 4B.
- b) 1A - 2C - 3B - 4D.
- c) 1C - 2B - 3D - 4A.
- d) 1D - 2C - 3B - 4A.

22) A criança é especialmente suscetível a desenvolver insuficiência respiratória, fato justificado por suas características anatômicas, fisiológicas e imunológicas. Sobre estas características em relação ao adulto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Língua e mandíbula maiores em relação à orofaringe.
- () Ventilação colateral alveolar menos desenvolvida.
- () Caixa torácica mais complacente.
- () Aumento na complacência pulmonar.

- a) E - C - C - E.
- b) C - E - E - C.
- c) E - E - C - C.
- d) C - C - E - E.

23) A ausculta pulmonar é fundamental na escolha da técnica adequada para a intervenção fisioterapêutica. Baseando-se na referência “Fisioterapia Hospitalar em Pediatria”, de Sarmento, Carvalho e Hage, assinale a alternativa CORRETA sobre ruídos adventícios, seu significado e sua localização.

- a) Roncos: ruídos contínuos de tonalidade grave, predominantemente inspiratórios, atribuídos à presença de secreção nas vias aéreas de grande calibre, as vias aéreas distais.
- b) Estertores subcrepitantes: ruídos descontínuos ouvidos na inspiração e na expiração, atribuídos à mobilização de secreção presente em brônquios de médio e grande calibre.
- c) Estertores crepitantes: ruídos descontínuos, exclusivamente inspiratórios, atribuídos aos processos patológicos que causam exsudato ou transudato nas vias aéreas periféricas (alveolares).
- d) Sibilos expiratórios: ruídos contínuos de tonalidade grave, predominantemente expiratórios, que indicam broncoespasmo e/ou secreção.

24) Assinale a alternativa que traz o nome de uma técnica de fisioterapia respiratória indicada para lactentes com obstrução nasal e que tem como mecanismo de ação a nasospiração:

- a) Expiração lenta e prolongada.
- b) Aumento do fluxo expiratório.
- c) Drenagem autógena assistida.
- d) Desobstrução rinofaríngea retrógrada.

25) Você está atendendo uma criança de 5 anos, traqueostomizada e ventilada em BiPAP, e recebe o resultado da gasometria arterial mais recente:

- pH 7,43
- PaO₂ 90mmHg
- PCO₂ 30mmHg
- HCO₃ 20mmol/L
- EB -5mmol/L
- SatO₂ 98%

Com base apenas nestes dados, assinale a alternativa que contém uma possível interpretação e a conduta correta frente ao caso (IPAP: *inspiratory positive airway pressure*):

- a) Hiperventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir o IPAP.
- b) Hipercapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar o IPAP.
- c) Hipoventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir o IPAP.
- d) Hipocapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar o IPAP.

26) Sobre os tipos de contração muscular, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (A) Produz encurtamento do músculo, movendo o segmento corporal de uma inserção em direção ao segmento de sua outra inserção.
- (B) É capaz de gerar forças mais intensas.
- (C) Proporciona contração estática e ajusta a resistência sem produzir qualquer mudança significativa no comprimento muscular.
- (D) Está envolvida em atividades que requerem desaceleração.

- (1) Isométrica.
- (2) Concêntrica.
- (3) Excêntrica.

- a) C1 - A2 - B2 - D3.
- b) C1 - A2 - B3 - D3.
- c) B1 - D2 - C2 - A3.
- d) D1 - B2 - A3 - C3.

27) A artroplastia total do quadril (ATQ) é usada nos casos de lesões articulares graves resultantes de osteoartrite, artrite reumatoide e necrose avascular. Após a cirurgia, é importante evitar movimentos e posições contraindicadas pela abordagem cirúrgica. Sobre o assunto, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

No caso da abordagem póstero-lateral, evitar a flexão do quadril além de 90° e _____ mínima ou rotação _____ do quadril. Após uma abordagem lateral ou anterolateral, evitar qualquer extensão, rotação _____ e _____ ao longo da linha média.

- a) abdução | interna | interna | abdução
- b) adução | externa | interna | abdução
- c) abdução | interna | externa | adução
- d) adução | externa | externa | adução

28) O conhecimento da biomecânica é fundamental na reabilitação de cirurgias de joelho. A respeito da articulação tibiofemoral, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Durante a flexão do joelho, o fêmur rola anteriormente e desliza posteriormente, com o movimento oposto ocorrendo na extensão.
- b) Entre 120 e 160° de flexão do joelho estão disponíveis, dependendo da posição do quadril e da circunferência dos tecidos moles em torno da perna e da coxa.
- c) Nos últimos 5° de extensão, a rotação e a inclinação acompanham o movimento.
- d) No joelho normal, o contato ósseo é o que limita a hiperextensão, assim como é feito no cotovelo.

29) Retrações intercostais são movimentos dos tecidos moles para dentro do tórax entre as costelas durante a inspiração. Esse movimento para dentro faz com que as costelas se destaquem proeminentemente durante os esforços inspiratórios. Sobre as causas fisiopatológicas da retração intercostal, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Atelectasia subsegmentar.
- () Obstrução de vias aéreas.
- () Insuficiência cardíaca.
- () Complacência pulmonar diminuída.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - E - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - E - C - E.

30) Na estratégia de cuidados para reduzir o risco de pneumonia associada à ventilação mecânica, recomenda-se que:

- a) A troca do circuito de ventilador seja realizada a cada 7 dias.
- b) A pressão do balonete do tubo endotraqueal esteja em pelo menos 20cmH₂O.
- c) Seja realizada aspiração de secreções subglóticas quando o paciente for permanecer por mais de 24h em VM.
- d) Haja troca de umidificadores a cada 7 dias ou quando necessário.

31) A ventilação normal é uma atividade cíclica que tem duas fases: inspiração e expiração. O movimento de ar para os pulmões ocorre, então, por um gradiente de pressão. Sobre a mecânica da ventilação, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () No indivíduo ventilando espontaneamente, a pressão da superfície corporal e na abertura das vias aéreas (boca) é igual à atmosférica.
- () Na ventilação espontânea, sem a presença de situações patológicas, 30% da resistência das vias aéreas ocorre nas vias aéreas superiores e de maior calibre (> 2mm).
- () Durante um ciclo ventilatório normal, com a glote aberta, a pressão transpulmonar ao nível da capacidade residual funcional é de aproximadamente +5cmH₂O.
- () Unidades pulmonares com constantes de tempos curtas levam mais tempo para encher e esvaziar.

- a) E - C - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - C - E - C.

32) A respiração com pressão positiva intermitente é uma técnica que aplica pressão positiva na inspiração para reexpansão pulmonar. Sobre as contraindicações relativas desta técnica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Instabilidade hemodinâmica.
- II. Hemoptise ativa.
- III. Tuberculose pulmonar não tratada ativa.
- IV. Fístula traqueoesofágica.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

33) Sobre o mecanismo natural de reflexo de tosse, assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA dos eventos.

- a) Inspiração | Irritação | Expulsão | Compressão.
- b) Compressão | Irritação | Inspiração | Expulsão.
- c) Expulsão | Inspiração | Compressão | Irritação.
- d) Irritação | Inspiração | Compressão | Expulsão.

34) A insuficiência respiratória hipoxêmica é uma situação frequente nas emergências, muitas vezes com necessidade de suporte de oxigênio em altos fluxos. Sobre a administração de 100% de oxigênio na insuficiência respiratória hipoxêmica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Na hipoxemia, uma diferença alvéolo-arterial de O₂ normal, a presença de hipercapnia indica um defeito ventilatório puro.
- b) Se não houver melhora da PaO₂, estamos diante aumento do shunt.
- c) A administração de 100% de oxigênio não ajuda a determinar a causa do defeito de oxigenação.
- d) O aumento do esforço para manter a oxigenação adequada pode causar hiperventilação.

35) Assinale a alternativa CORRETA sobre a ventilação mecânica não invasiva (VNI).

- a) A administração de medicações aerossóis não pode ser feita durante a VNI.
- b) A VNI é padrão-ouro no cuidado dos pacientes com asma aguda grave, edema agudo pulmonar cardiogênico e DPOC.
- c) A melhor opção de máscara na insuficiência respiratória aguda é a nasal.
- d) O escape aéreo excessivo pode gerar assincronias.

36) O treinamento muscular respiratório (TMR) é uma técnica utilizada para pacientes críticos com disfunção muscular respiratória. Sobre o TMR, é CORRETO afirmar que:

- a) O TMR com uso de dispositivo de carga linear pode aumentar o sucesso no desmame.
- b) A sensibilidade do ventilador mecânico aumenta a força muscular inspiratória.
- c) O TMR deve ser aplicado a todos os pacientes em ventilação mecânica.
- d) A utilização de períodos de respiração espontânea não é uma forma de treinamento de *endurance* dos músculos respiratórios.

37) Sobre os níveis de progressão de mobilização do paciente crítico, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (A) Ortostatismo passivo, mobilização aeróbica e/ou contrarresistida, alongamento estático e propriocepção articular. Transferência do paciente para borda da cama.
- (B) Transferência do paciente para borda da cama e transferência para poltrona. Ortostatismo ativo.
- (C) Ortostatismo passivo, mobilização passiva para MMSS e MMII, alongamento estático e propriocepção articular.
- (D) Transferência do paciente para borda da cama (exercícios de controle de tronco e equilíbrio). Transferência para poltrona. Ortostatismo ativo e deambulação assistida.
- (E) Ortostatismo passivo, mobilização ativa de extremidades, alongamento estático e propriocepção articular.

- (1) Nível 1.
- (2) Nível 2.
- (3) Nível 3.
- (4) Nível 4.
- (5) Nível 5.

- a) C2 - A3 - B4 - E1 - D5.
- b) C1 - E2 - A3 - B4 - D5.
- c) E2 - C1 - A4 - B5 - D3.
- d) A3 - B2 - C1 - D5 - E4.

38) São contraindicações absolutas ao transplante pulmonar, EXCETO:

- a) IMC $\geq 35\text{kg/m}^2$.
- b) Ter evidência de infecção ativa por *Mycobacterium tuberculosis*.
- c) Apresentar desnutrição severa.
- d) Apresentar status funcional limitado, com baixo potencial de reabilitação.

39) São características clínicas dos pacientes com risco clínico alto para reabilitação cardiovascular, EXCETO:

- a) VO₂ abaixo de 40% do previsto para a idade.
- b) Sintomatologia exacerbada.
- c) Internação recente por morte súbita revertida.
- d) Sinais e sintomas de isquemia miocárdica em baixa carga.

40) Sobre as estratégias de ventilação mecânica, é CORRETO afirmar que:

- a) Sugere-se que pacientes com doença pulmonar intersticial devam ser ventilados com volume corrente de 8mL/kg de peso predito.
- b) Nos pacientes neurológicos devemos utilizar hiperventilação profilática.
- c) Nos pacientes obesos recomenda-se limitar a pressão de platô $\leq 35\text{cmH}_2\text{O}$.
- d) A insuflação de gás traqueal é um recurso que pode ser utilizado em situações de platô $> 30\text{cmH}_2\text{O}$ com volume corrente alto e PaCO₂ $> 80\text{mmHg}$.