

CONCURSO PÚBLICO

051. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA INTENSIVISTA ADULTO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

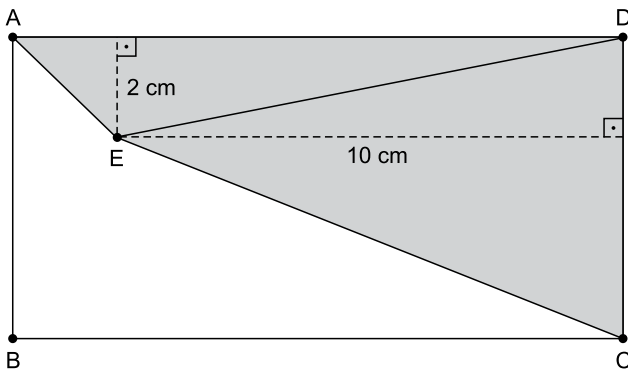
- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Alfredo escolheu 5 número inteiros, distintos e menores ou iguais a 30. Ao somar esses números, ele obteve 139. Logo, o menor número escolhido por Alfredo foi
- (A) 26.
(B) 25.
(C) 24.
(D) 23.
(E) 22.
12. Em um museu, três visitantes estavam observando a única múmia em exposição até que, às 14h, cada um foi observar alguma outra obra. Esses visitantes continuaram a voltar até a múmia em intervalos de tempo regulares, de maneira que um deles voltava a cada 16 minutos, outro a cada 18 minutos e o terceiro a cada 24 minutos. A primeira vez, após às 14h, que esses três visitantes voltaram ao mesmo tempo até a múmia foi às
- (A) 14h48.
(B) 15h44.
(C) 16h24.
(D) 17h.
(E) 17h36.
13. Em um hotel, todos os funcionários falam português, 30% deles são bilíngues e nenhum fala mais de dois idiomas. Considerando as mulheres bilíngues, 20 falam em inglês e 40 falam em espanhol. Os homens bilíngues falam em espanhol, mas nenhum fala em inglês. Nesse hotel, apenas os três idiomas citados são falados e trabalham, no total, 200 homens e 240 mulheres. O total de homens que falam apenas em português é
- (A) 128.
(B) 132.
(C) 136.
(D) 140.
(E) 144.

14. Em busca de apoio para um projeto em uma universidade, 6 alunos conseguiram 960 assinaturas em 4 horas de campanha. Se, com o mesmo rendimento, 8 alunos estivessem buscando esse apoio, em 5 horas de campanha o número de assinaturas que eles conseguiriam seria
- (A) 1540.
(B) 1560.
(C) 1580.
(D) 1600.
(E) 1620.
15. Do total de alunos de uma sala de aula, um quinto possui 2 irmãos, dois terços possui 1 irmão e os demais não possuem irmãos. Sabendo que não existe relação de parentesco entre esses alunos e que a soma dos números de irmãos de todos esses alunos é igual a 48, o total de alunos dessa sala é
- (A) 24.
(B) 30.
(C) 36.
(D) 39.
(E) 45.
16. Leonardo pratica corrida e ciclismo, e a cada dia ele treina apenas uma dessas modalidades. A distância percorrida por dia quando ele está pedalando é de 52 km e a distância diária nos treinos de corrida é de 12 km. Se, em 40 dias, a soma das distâncias percorridas nas duas modalidades foi igual a 1560 km, a diferença entre o número de dias pedalando e o número de dias correndo é
- (A) 6.
(B) 8.
(C) 10.
(D) 12.
(E) 14.
17. Uma empresa aluga triciclos e bicicletas para passeios em um parque. Atualmente, na frota dessa empresa, para cada 3 triciclos há 8 bicicletas e o proprietário pretende comprar mais 40 triciclos, fazendo com que para cada triciclo haja 2 bicicletas. O número atual de bicicletas mais triciclos é igual a
- (A) 430.
(B) 440.
(C) 450.
(D) 460.
(E) 470.

18. André tem o dobro da idade de Beto, e Beto tem 20 anos a mais que Carla. Sendo a média aritmética das idades dessas três pessoas igual a 24 anos, a idade de Carla, em anos, é
- (A) 3.
- (B) 13.
- (C) 23.
- (D) 33.
- (E) 43.

19. Em um retângulo ABCD, o lado AD mede o dobro do lado CD. No interior desse retângulo, está um ponto E de maneira que a área do quadrilátero AECD é 42 cm^2 , conforme mostra a figura.



Sendo as distâncias do ponto E aos lados AD e CD respectivamente iguais a 2 cm e 10 cm, a área do retângulo ABCD, em cm^2 , é

- (A) 60.
- (B) 66.
- (C) 72.
- (D) 78.
- (E) 84.
20. Um triângulo equilátero tem o mesmo perímetro de um octógono cujos lados têm todos a mesma medida. Se cada lado desse triângulo mede 8 cm, cada um dos lados do octógono mede
- (A) 1,5 cm.
- (B) 2 cm.
- (C) 2,5 cm.
- (D) 3 cm.
- (E) 3,5 cm.

21. Assinale a alternativa correta sobre as Redes de Atenção à Saúde.

- (A) Seus limites geográficos são os de uma determinada região de saúde.
- (B) Os entes federativos devem definir a população usuária das ações e serviços, entre outros.
- (C) O rol de ações e serviços a serem ofertados são definidos pelo Ministério da Saúde.
- (D) Os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços são definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (E) Sua implementação tem sido vista como uma estrutura de funcionamento paralela ao SUS.

22. A VIII Conferência Nacional de Saúde é um marco no processo da Reforma Sanitária no Brasil. Tinha como eixos de discussão:

- (A) saúde como direito universal, reformulação do sistema nacional de saúde e financiamento do setor saúde.
- (B) saúde como direito universal, papel da sistema de saúde suplementar e financiamento do setor saúde.
- (C) saúde como direito inerente à cidadania, aos direitos sociais e ao Estado, financiamento da seguridade social e participação do setor privado na gestão do sistema de saúde.
- (D) saúde como direito humano, papel dos profissionais de saúde como protagonistas transformadores do sistema de saúde e participação da sociedade no sistema de saúde.
- (E) saúde como direito universal, participação da comunidade na gestão do sistema de saúde e parceria público-privada como forma de aumentar a eficiência do setor saúde.

23. O desenvolvimento da maioria dos cânceres ocorre ao longo de muitos anos. Assinale a alternativa correta referente a algumas ações adequadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de eliminar a exposição aos fatores determinantes da doença.

- (A) Aprimorar a capacidade da Atenção Primária da Saúde (APS) em triar os casos de câncer e promover palestras aos usuários para que tenham informações corretas sobre a doença.
- (B) Ampliar a rede de alta complexidade para que os casos de doença sejam tratados corretamente e manter o acompanhamento necessário.
- (C) Fortalecer as organizações de doentes e garantir seus direitos, por meio de participação nos conselhos e nas conferências de saúde.
- (D) Estimular as populações de risco a realizarem autoexame e a comparecerem a consultas médicas periodicamente.
- (E) Fortalecer as ações da APS nas orientações de alimentação saudável, nas estratégias para o controle do tabagismo, no estímulo de atividade física, na vacinação para HPV e hepatite.

24. Uma colisão de ônibus deixa 5 pessoas feridas: o motorista do ônibus tem uma fratura de perna; um senhor aposentado, que faz bicos esporádicos fazendo entregas para um escritório de advocacia, fratura a clavícula; uma empregada doméstica fratura o braço; dois adolescentes de 16 anos, ajudantes em uma obra, sofrem escoriações. Todos são encaminhados a um pronto atendimento do SUS e recebem assistência adequada a cada um dos casos.

Em face do exposto, assinale a alternativa correta no tocante à notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

- (A) Apenas o caso do motorista de ônibus deve ser notificado como acidente de trabalho, pois é o único que tem vínculo formal de emprego.
- (B) Como os adolescentes tiveram lesões leves, somente os que tiveram lesões graves devem ter seus casos notificados como acidentes de trabalho.
- (C) Todos os casos devem ser notificados como acidentes do trabalho.
- (D) Como no SINAN os acidentes no trajeto para o trabalho não são notificados, apenas o caso do motorista deve ser notificado.
- (E) Apenas os casos dos adolescentes devem ser notificados como acidentes de trabalho, pois o registro de eventos em menores de idade independe da gravidade.

25. Assinale a alternativa que apresenta a situação de maior risco de infecção pelo SARS-CoV-2, considerando que as máscaras referidas estão em boas condições.

- (A) Uma pessoa, usando máscara de tecido que recebe uma encomenda e se esquece de higienizar o pacote.
- (B) Uma pessoa que vai uma vez por semana à feira-livre, usando máscara de tecido.
- (C) Uma pessoa, usando máscara de tecido, que recebe compras em casa, ao ar livre, de um entregador que já fez 10 entregas no dia.
- (D) Uma pessoa, usando máscara de tecido, que entra em uma farmácia com um outro cliente também usando máscara de tecido.
- (E) Uma pessoa que trabalha com máscara de tecido em uma agência de banco.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A embolia pulmonar está intimamente relacionada ao processo de trombose venosa profunda. Quais as três características patológicas que estão ligadas à formação de um trombo ou êmbolo?

- (A) Hipocoagulabilidade, hipotensão e venodilatação.
- (B) Lesão endotelial, hipertensão e venodilatação.
- (C) Estase, hipotensão e turbilhonamento sanguíneo.
- (D) Estase, lesão endotelial e hipercoagulabilidade.
- (E) Venodilatação, lesão endotelial e varicosidades.

27. São estágios do choque circulatório:

- (A) compensado, reversível, hemorrágico.
- (B) agudo, subagudo, irreversível.
- (C) compensado, descompensado e irreversível.
- (D) agudo, hemorrágico, séptico.
- (E) hemorrágico, baixo débito, hiperdinâmico.

28. Para um bom entendimento da troca gasosa, é necessário entender o conceito da difusão dos gases regido pela Lei de Fick. Segundo essa lei:

- (A) a velocidade de transporte de um gás através de uma camada de tecido é proporcional à área do tecido e à diferença na pressão parcial do gás entre os dois lados, e inversamente proporcional à espessura do tecido.
- (B) a velocidade de transporte de um gás através de uma camada de tecido é inversamente proporcional à espessura de tecido e à diferença na pressão parcial do gás e proporcional a área de troca.
- (C) a difusão de um gás através de uma camada de tecido é proporcional à área do tecido e à espessura do tecido e inversamente proporcional à diferença de pressão parcial do gás.
- (D) a velocidade de transporte de um gás através de uma camada de tecido é dependente da área de troca e não sofre interferência da espessura do tecido, mas pode sofrer alterações se houver diferença de pressão parcial dos gases envolvidos.
- (E) a difusão dos gases através de uma camada de tecido é inversamente proporcional à ventilação alveolar, e depende da fração inspirada desse gás, não sofrendo interferências da diferença pressão parcial do gás entre os tecidos.

29. Assinale a alternativa que indica 2 fatores que são fundamentais para determinação do gradiente alvéolo-arterial.

- (A) Pressão barométrica e PaCO_2 .
- (B) Saturação de O_2 e frequência respiratória.
- (C) Volume corrente e frequência respiratória.
- (D) PaCO_2 e volume minuto.
- (E) Volume corrente e saturação de O_2 .

30. Em relação à insuficiência respiratória, assinale a alternativa correta.

- (A) Na dos tipos I e II, há incapacidade do sistema respiratório em manter os níveis normais de pressão parcial de O_2 e de CO_2 nos alvéolos, frente à demanda metabólica.
- (B) É uma síndrome caracterizada em tipo I e tipo II, dependendo de sua fisiopatologia, respectivamente hipoxêmica ou hiperclânica.
- (C) No tipo aguda-hipoxêmica I, ocorre diminuição da ventilação alveolar e consequente hiperclância, ou seja, aumento da PaCO_2 e hipoxemia.
- (D) No tipo II, a alteração primordial é o aumento da ventilação alveolar com desequilíbrio entre esta ventilação e sua demanda.
- (E) O tipo I, hiperclânica, tem instalação lenta, podendo progredir por meses e anos, sendo sintomática apenas no final de sua evolução.

31. Em relação às repercussões funcionais da síndrome do desconforto respiratório agudo, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipoxemia secundária à ocorrência de áreas de *shunt* é a alteração mais importante da síndrome e não reverte com o aumento da concentração de O_2 no ar inspirado (FIO_2).
- (B) Edema e microatelectasias promovem a redução da complacência pulmonar e da histerese, o que imediatamente pode levar o paciente a sinais de aumento do trabalho expiratório.
- (C) O aumento da permeabilidade vascular e/ou da pressão hidrostática nos capilares promove o acúmulo de líquido no interior do espaço alveolar, provocando o aumento da resistência de vias aéreas.
- (D) O excesso de trabalho dos músculos respiratórios causado pelo aumento da resistência de vias aéreas e da complacência pulmonar favorece a ocorrência de fadiga muscular.
- (E) O colapso alveolar e das vias aéreas presentes preferencialmente nas porções não dependentes da gravidade comprimem os capilares alveolares, aumentando a resistência vascular pulmonar.

32. A oximetria de pulso está baseada em dois princípios:

- (A) presença de um sinal pulsátil do sangue arterial e absorção da luz pela hemoglobina ligada ao oxigênio.
- (B) presença de fluxo venoso e emissão da luz pela hemoglobina ligada ao oxigênio.
- (C) pulso venoso contínuo e captação da luz pela hemoglobina ligada ao gás carbônico.
- (D) pulso arterial adequado e captação do gás carbônico ligado a oxi-hemoglobina.
- (E) pressão arterial mínima de 120 x 80 mmHg e quantidade suficiente de hemoglobina no sangue arterial.

33. Sobre o treinamento muscular respiratório, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser indicado para aumentar força ou *endurance*, sendo que no treinamento de força deve-se utilizar intensidade baixa e alto número de repetições.
- (B) Para ganho de força, a maioria dos estudos científicos descreve o treinamento sendo realizado de três a sete vezes por semana, com duração de 10 a 30 minutos.
- (C) O treinamento linear, além de ser fluxo-dependente, possibilita uma melhor relação de tempo inspiratório e expiratório.
- (D) O equipamento ideal para treino de força é o *threshold* porque oferece carga alinear e aumento transitório da dispneia.
- (E) Está indicado quando há dificuldade de desmame ventilatório, e contraindicado em pacientes que respiram espontaneamente.

34. Assinale a alternativa que relaciona corretamente os achados propedêuticos e a condição patológica.

- (A) Na atelectasia com secreção no brônquio, os sons respiratórios são ausentes, os sons na percussão são maciços e os frêmitos são aumentados.
- (B) No pneumotórax, os sons respiratórios são ausentes, os sons na percussão são maciços e os frêmitos são aumentados.
- (C) Na atelectasia com brônquio patente, o som respiratório é bronquial, os ruídos adventícios estão presentes e os frêmitos são ausentes.
- (D) No derrame pleural, o som respiratório é bronquial sobre o derrame, os sons na percussão são submaciços e os frêmitos são presentes.
- (E) Na consolidação, o som respiratório é diminuído, os sons transmitidos pela voz estão ausentes e os frêmitos são aumentados.

35. Em relação ao modo de ventilação mecânica controlada à pressão (PCV), modalidade ventilação mandatória controlada (CMV), assinale a alternativa correta.

- (A) Se a pressão muscular gerada pelo paciente diminuir, espera-se que o volume corrente diminua mesmo quando a pressão inspiratória é mantida.
- (B) O platô de pressão apresentado no monitor do ventilador reflete a resistência da via aérea corresponde à pressão alveolar.
- (C) O fluxo inspiratório é livre, não atinge o zero durante a fase inspiratória, sendo possível diagnosticar aprisionamento aéreo com a análise desta curva.
- (D) Não existe controle direto do volume corrente, e o volume minuto pode ser aumentado pelo aumento da pressão inspiratória ou aumento da frequência respiratória.
- (E) É possível estabelecer um volume corrente mínimo a partir do qual o ventilador aumenta a pressão para garantir a ventilação minuto mínima.

36. Com relação aos modos convencionais de ventilação mecânica, assinale a alternativa correta.

- (A) No modo volume controlado, o fluxo inspiratório pode ser programado diretamente, ou pelo ajuste do volume corrente e tempo inspiratório, dependendo do equipamento utilizado.
- (B) No modo volume controlado, o fluxo predeterminado favorece uma melhor sincronia entre paciente e ventilador, e pode contribuir para o desmame rápido da ventilação mecânica.
- (C) No modo pressão controlada, o tempo inspiratório programado não interfere no volume corrente gerado, sendo possível diminuir a pressão média de vias aéreas e melhorar o impacto hemodinâmico da ventilação.
- (D) No modo pressão suporte, o volume corrente não depende do esforço realizado pelo paciente durante a inspiração, e permite otimizar a sincronia paciente-ventilador à medida que o paciente acorda.
- (E) No modo pressão suporte, o fluxo e o tempo inspiratório são predeterminados pelo operador, e podem sofrer interferência das propriedades mecânicas do sistema respiratório do paciente.

Considere a informação a seguir, para responder às questões de números 37 a 39.

Um paciente intubado e em ventilação mecânica, sedado profundamente, apresenta o seguinte resultado de exame:

GASOMETRIA ARTERIAL

pH	: 7.24
pCO ₂	: 55.8 mmHg
pO ₂	: 119.0 mmHg
Saturação O ₂	: 98.5 %
Bicarbonato	: 22.8 mEq/L
BE	: -4.3 mEq/L
Obs	:

GASOMETRIA VENOSA

pH	: 7.19
pCO ₂	: 67.2 mmHg
pO ₂	: 35.4 mmHg
Saturação O ₂	: 53.9 %
Bicarbonato	: 24.7
Be	: -3.9 mEq/L
Obs	:

37. Qual o distúrbio do equilíbrio ácido-básico encontrado?

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

38. Em relação ao exame descrito, quais as possíveis causas desse distúrbio?

- (A) Disfunção ventricular e baixo débito cardíaco.
- (B) Broncoespasmo e hipervolemia.
- (C) Perda excessiva de ácidos e vômitos.
- (D) Hematúria e hiperpotassemia.
- (E) Hipersecreção pulmonar e atelectasia.

39. Em relação ao exame descrito, considerando os parâmetros do ventilador mecânico, qual seria a conduta apropriada para resolver o distúrbio?

- (A) Aumentar a fração inspirada de oxigênio.
- (B) Diminuir o volume corrente.
- (C) Aumentar a frequência respiratória.
- (D) Diminuir a PEEP.
- (E) Aumentar o tempo inspiratório.

40. Pacientes em terapia intensiva frequentemente necessitam de sedação em diferentes níveis e, para tal, é importante o uso de escalas de sedação porque

- (A) reduzem a ocorrência de *delirium* em pacientes jovens, permitem melhor retorno da força muscular e minimizam as lesões por pressão.
- (B) permitem avaliar mais precisamente o nível de consciência, o que pode levar à redução do tempo de ventilação mecânica e de internação.
- (C) possibilitam uma sedação profunda em casos de lesão neurológica, sem necessidade de uso de analgesia associada.
- (D) apesar de serem instrumentos de difícil aplicação, podem ajudar no despertar diário do paciente crítico.
- (E) permitem sedação profunda em pacientes com *delirium*, evitando acidentes e lesões auto induzidas.

41. Dentre os sedativos em infusão contínua utilizados em terapia intensiva, estão:

- (A) cetamina, midazolam, succinilcolina.
- (B) haloperidol, risperidona, suxametônio.
- (C) risperidona, cetorolaco, propofol.
- (D) dexmedetomidina, cetamina, propofol.
- (E) dexmedetomidina, cetorolaco, haloperidol.

42. O Suporte Básico de Vida (SBV) é um protocolo de atendimento para reconhecimento de parada cardiorrespiratória e reanimação cardiopulmonar, e sua sequência de ações envolve:

- (A) checar a responsividade do paciente e iniciar a reanimação com 10 compressões torácicas.
- (B) desobstruir a via aérea, chamar por ajuda e preparar material para intubação.
- (C) checar responsividade, chamar por ajuda, desobstruir via aérea (posicionar) e iniciar compressões torácicas.
- (D) checar pulso e respiração, remover a vítima para uma superfície macia e iniciar a ventilação bolsa-máscara.
- (E) posicionar a vítima, chamar por ajuda, iniciar o procedimento de intubação durante a reanimação.

43. A hiperinsuflação manual é uma técnica de remoção de secreção utilizada no paciente intubado que consiste em:
- (A) insuflar os pulmões até a capacidade pulmonar total (CPT), manter em pausa inspiratória por 4 segundos e, a seguir, comprimir manualmente o tórax.
 - (B) fazer uma inspiração profunda aumentando o volume corrente do ventilador e, a seguir, realizar compressão torácica rápida.
 - (C) insuflar os pulmões com um ressuscitador manual por três ciclos e, a seguir, realizar vibrocompressão.
 - (D) insuflar os pulmões com um ressuscitador manual com volume próximo à capacidade pulmonar total, podendo realizar, a seguir, uma compressão torácica na fase expiratória.
 - (E) insuflar os pulmões utilizando o suspiro do ventilador mecânico e, a seguir, realizar vibrocompressão na fase expiratória.
44. São recursos ou equipamentos que podem ser utilizados para expansão de atelectasias:
- (A) máscara de PEP, exercícios respiratórios de inspiração máxima e ventilação mecânica não invasiva.
 - (B) oscilação oral de alta frequência, exercícios de expiração abreviada, drenagem autogênica.
 - (C) expiração lenta total com a glote aberta, ventilação mecânica não invasiva, inspirômetro de incentivo.
 - (D) tapotagem, exercícios de inspiração máxima sustentada, máscara de PEP.
 - (E) dispositivos de vibração mecânica, inalação com solução salina hipertônica e mobilização torácica.
45. Quanto à mobilização do paciente crítico, segundo a diretriz brasileira de mobilização precoce de 2018, é correto afirmar que
- (A) a mobilização precoce é segura, com eventos adversos relacionados principalmente com alterações hemodinâmicas e/ou respiratórias, de alta frequência e reversíveis com a interrupção da intervenção.
 - (B) a mobilização precoce é indicada mesmo para pacientes terminais, que apresentem hipertensão arterial sistêmica (pressão arterial sistólica > 170 mmHg) ou infarto recente.
 - (C) os cuidados e os critérios de segurança para a realização da mobilização precoce exigem monitorização específica, sendo imprescindível monitorização de débito cardíaco durante sua realização.
 - (D) o paciente em ventilação mecânica consciente não necessita de supervisão, deve ser encorajado a movimentar-se 4 vezes ao dia espontaneamente.
 - (E) a mobilização precoce é indicada para adultos internados em UTI, de preferência em respiração espontânea, cooperativos e sem hipertensão intracraniana. A mobilização precoce em pacientes durante a ventilação mecânica e não cooperativos pode ser considerada limitação, mas não contraindicação.
46. A expressão “tecnologia assistiva” refere-se a um conjunto de recursos utilizados para ampliar habilidades de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida. São recursos de tecnologia assistiva utilizados em terapia intensiva:
- (A) prótese de membro inferior total, adequadores posturais (cadeiras adaptadas), índice biespectral.
 - (B) sistema de tradução visual, robótica para mobilização passiva, camas com detecção de temperatura.
 - (C) órteses de posicionamento, elevadores mecânicos para posicionamento, pranchas de comunicação.
 - (D) elevadores de posicionamento, prótese total de quadril, aspiração via broncoscopia.
 - (E) colchões com sensores de pressão, eletroestimulação, espectrofotometria central.
47. O choque séptico descompensado é um estado de choque do tipo distributivo cujas características são:
- (A) débito cardíaco diminuído, pressão venosa jugular diminuída, resistência vascular sistêmica elevada e vasoconstrição.
 - (B) débito cardíaco aumentado, pressão venosa jugular diminuída, resistência vascular sistêmica aumentada e vasodilatação.
 - (C) débito cardíaco diminuído, pressão venosa jugular aumentada, resistência vascular sistêmica aumentada e vasodilatação.
 - (D) débito cardíaco diminuído, pressão venosa jugular diminuída, resistência vascular sistêmica diminuída e vasodilatação.
 - (E) débito cardíaco aumentado, pressão venosa jugular diminuída, resistência vascular sistêmica baixa e coexistência de áreas de vasodilatação e vasoconstrição.
48. Na avaliação radiológica, a imagem típica da broncopneumonia é:
- (A) hipertransparência difusa.
 - (B) broncograma aéreo.
 - (C) imagem da silhueta cardíaca.
 - (D) opacificação de ângulos costo-frênicos.
 - (E) aumento da trama vascular local.

49. Em relação aos volumes e capacidades pulmonares, é correto afirmar que

- (A) a quantidade de ar que se consegue expirar a partir de uma inspiração máxima é denominada de volume de reserva expiratório.
- (B) a quantidade de ar que não pode ser exalado, mesmo com a máxima expiração do indivíduo, é denominada de volume impossível de exalar.
- (C) capacidade vital é a somatória do volume de reserva inspiratório e do volume corrente.
- (D) capacidade vital é a quantidade máxima de ar que pode ser expirada após uma inspiração máxima.
- (E) o volume de reserva expiratório é o volume que fica nos pulmões após uma expiração forçada.

50. Segundo o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia:

- (A) O fisioterapeuta deve manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, em qualquer situação.
- (B) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e aceita atribuição ou assume encargo ainda que incapaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- (C) A atualização cadastral deve ocorrer minimamente a cada quatro anos, respeitadas as regras específicas quanto ao recadastramento nacional.
- (D) O fisioterapeuta deve observar as normatizações e recomendações relativas à sua capacitação e não à sua titulação, sendo estas de responsabilidade do Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- (E) O fisioterapeuta deve atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, nos princípios da beneficência e da não maleficência, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente.

