

**Processo de
Seleção para
o SEHAC
2018**

**Editais 001/2018
Turno: Manhã
Data: 17/02/2019**

Superior

Fisioterapeuta



REALIZAÇÃO:



Língua Portuguesa

Questão 01)

“Os velhos invejam a saúde e o vigor dos moços, estes não invejam o juízo e a prudência dos velhos: uns conhecem o que perderam, os outros desconhecem o que lhes falta.” (Marquês de Maricá)

Assinale a alternativa que representa a colocação pronominal do vocábulo em destaque:

- A) Mesóclise.
- B) Prosopopeia.
- C) Próclise.
- D) Metonímia.
- E) Ênclise.

Questão 02)

Indique a frase **INCORRETA** de acordo com a norma culta:

- A) Vitor comprou algumas couves-flores para o restaurante.
- B) A maioria dos cidadãos votou em Bolsonaro.
- C) O bíceps direito do paciente está distendido.
- D) Hoje em dia, os abaixos-assinados virtuais são muito comuns.
- E) Cuidado com os degraus molhados!

Questão 03)

Lendo a tirinha “Armandinho”, constatamos que a palavra “clima” apresentou uma multiplicidade de sentidos. Como denominamos esse efeito?

- A) Sinonímia.
- B) Polisssemia.
- C) Hiponímia.
- D) Hipérbole.
- E) Hiperonímia.

Questão 04)

Assinale a alternativa cuja grafia está **INCORRETA**, segundo o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Fiéis.
- B) Paranoico.
- C) Anti-herói.
- D) Feiura.
- E) Container.

Leia o texto a seguir para responder às questões 5, 6 e 7.

“Choviam convites de jantares e bailes. A viuvinha recusava-os todos por causa do seu mau estado de saúde.

Foi uma verdadeira calamidade.

Entraram a chover as visitas e bilhetes. Muitas pessoas achavam que a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna, visto que lhe não apareciam sinais no rosto. Os nervos (eternos caluniados!) foram a explicação que geralmente se deu à singular moléstia da moça.

Três meses correram assim, sem que a doença de Paula cedesse uma linha aos esforços do médico. Os esforços do médico não podiam ser maiores; de dois em dois dias uma receita. Se a doente se esquecia do seu estado e estava a falar e a corar como quem tinha saúde, o médico era o primeiro a lembrar-lhe o perigo, e ela obedecia logo entregando-se à mais prudente inação.”

(Fonte: A Última Receita. Obra Completa, Machado de Assis, vol. II, Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 1994. Publicado originalmente em Jornal das Famílias, setembro de 1875.)

Questão 05)

Qual das informações a seguir está correta de acordo com o texto?

- A) A doença da moça começou a melhorar antes de três meses de tratamento.
- B) O tema central do trecho citado é uma calamidade.
- C) A viuvinha recusava todos os cuidados médicos.
- D) Em “a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna”, há uma repetição desnecessária do adjetivo.
- E) “Prudente inação” significa um estado de falta de força ou estímulo para atuar em momento de cautela.

Questão 06)

No fragmento do texto citado, o verbo “chover” (1º e 3º parágrafos):

- I. É defectivo.
- II. Indica fenômeno da natureza.
- III. Não é impessoal.

Estão corretas as afirmações:

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

Questão 07)

Indique a alternativa em que o vocábulo **NÃO** é formado por sufixação:

- A) Verdadeira.
- B) Inação.
- C) Profundamente.
- D) Viuvinha.
- E) Caluniados.

Questão 08)

Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente, de acordo com a norma culta:

- A) Pretensão, analisar, consiliar.
- B) Excesso, ansioso, siso.
- C) Exceção, preveem, abcesso.
- D) Excesso, torsão, ironizar.
- E) Forceps, empecilho, obcecado.

Questão 09)

Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A opinião do presidente _____ do esperado.
- II. Um _____ pediatra foi demitido.
- III. Muitos comerciais de televisão irritam o _____.
- IV. A _____ de neurologia do hospital estava desfalcada.

- A) I. diferiu; II. eminente; III. espectador; IV. seção.
- B) I. deferiu; II. iminente; III. expectador; IV. cessão.
- C) I. diferiu; II. iminente; III. espectador; IV. sessão.
- D) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. seção.
- E) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. cessão.

Questão 10)

Na frase "Dicas **para que** emagreça **mesmo que** coma de tudo", as conjunções destacadas indicam, respectivamente:

- A) Consecução e conformidade.
- B) Causa e condição.
- C) Finalidade e condição.
- D) Causa e conformidade.
- E) Finalidade e concessão.

Conhecimento Específico**Questão 11)**

Paciente R.S.A., 35 anos, sofreu uma entorse de tornozelo direito nível I ao descer do ônibus. No momento da avaliação fisioterápica ela relatou que o fato ocorreu há 24 horas aproximadamente, e que o profissional da emergência que a atendeu no dia anterior solicitou que ela aplicasse gelo, e procurasse um fisioterapeuta. A paciente relata que precisa retornar o mais rápido possível às suas atividades, pois é atleta amadora de handebol, entretanto, sente muitas dores na região lateral do tornozelo.

As afirmativas abaixo oferecem possibilidades de tratamento fisioterápico para o caso clínico descrito.

- I - O uso do laser terapêutico (do tipo Arseneto de Galio) é um recurso indicado para a paciente em questão.
- II - O uso de ondas curtas contínuo é indicado neste caso pois devemos elevar a temperatura tecidual e o aparelho deve ser ajustado para produzir uma sensação de aquecimento ligeiro e suave.
- III - O uso do ultrassom no modo pulsátil não pode ser aplicado nesta paciente por que agentes térmicos são contraindicados na presença de lesão ou inflamação aguda.
- IV - O protocolo de Proteção, Repouso, Gelo, Compressão e Elevação pode ser aplicado no membro afetado.

Assinale a única afirmativa **CORRETA**:

- A) São condutas corretas apenas os item I e II;
- B) São condutas corretas os itens I, III e IV;
- C) Todas as condutas acima podem ser aplicadas neste paciente;
- D) Os itens I e IV expressam condutas corretas;
- E) É conduta correta apenas o item II.

Questão 12)

Sr. José, 75 anos, viúvo, com sobrepeso, possui sinais radiológicos de lesões articulares indicativos de osteoartrose moderada no joelho direito, acompanhada de sintomatologia caracterizada por rigidez articular e dor localizada, que piora ao permanecer sentado por longos períodos. Na avaliação clínica, verificou-se ainda hipotrofia do quadríceps direito, crepitação na articulação fêmoro-patelar, redução da amplitude articular e da percepção cinestésica, o que está promovendo insegurança para realizar atividades da vida diária. Considerando a fisiopatologia da osteoartrose e o quadro clínico desse paciente, são pertinentes as seguintes condutas de tratamento fisioterápico:

I – Fortalecimento da musculatura proximal de quadril por meio de exercícios isométricos e isotônicos; alongamento dos músculos ísquio-tibiais;

II – Uso de termoterapia na modalidade de calor profundo no joelho afetado; uso de órteses de imobilização articular; exercícios isométricos para o quadríceps;

III – Prescrição de exercícios de baixo impacto como a Hidroginástica; recomendação de uso de calçados com solado adequado para absorção de impacto;

IV – Orientações ao paciente e à sua família sobre a evolução da osteoartrose e encaminhamento do paciente a uma nutricionista para controle do peso corporal; recomendação do uso de correntes analgésicas como alternativa para alívio da dor articular;

V – Recomendação de uso de órtese de suporte (bengala) homolateral à articulação afetada; utilização de técnicas de fortalecimento muscular do quadríceps baseadas em exercícios resistidos; uso de ondas curtas para alívio da sintomatologia dolorosa.

Estão **CORRETAS**, apenas, as condutas:

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

Questão 13)

Joana, 42 anos, viúva, com sobrepeso, apresenta histórico de dor lombar irradiada posteriormente até região plantar em membro inferior direito. Atualmente queixa-se ainda de dor na região cervical e em ambos os ombros. Após diversos exames, recentemente recebeu diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), e sua qualidade de vida vem piorando bastante após ter recebido tal diagnóstico. O LES é uma doença inflamatória crônica que afeta múltiplos sistemas do corpo; com etiologia desconhecida e caráter autoimune. Considerando a fisiopatologia da

doença e as possíveis abordagens terapêuticas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O diagnóstico da doença pode ser confirmado por meio de ressonância magnética e sinais clínicos;
- B) As manifestações do LES podem se dar de diversas formas, sendo elas: cutâneas, articulares, renais, neuropsiquiátricas, gastrointestinais, cardiopulmonares e hematológicas;
- C) A prática regular de atividade física moderada é uma contraindicação absoluta, pois devido ao caráter autoimune da doença, os benefícios sistêmicos do exercício físico não são observados neste perfil de paciente;
- D) O atendimento fisioterapêutico diário pode melhorar alguns sintomas como: diminuição da dor, aumento da força muscular, redução das lesões na pele, melhoria dos sinais de depressão e até mesmo a cura definitiva dos pacientes;
- E) O desequilíbrio na produção de anticorpos que reagem com proteínas do próprio organismo de indivíduos com LES podem causar inflamação em diversos órgãos, entretanto, recursos eletrotermoterapêuticos podem sanar estas alterações do sistema imunológico.

Questão 14)

A Biomecânica clínica se apoia na observação dos padrões de movimento realizados pelos indivíduos para detecção de possíveis alterações do ato motor e consequente incapacidade funcional. Com relação ao complexo articular do ombro, a observação e avaliação do ritmo escápulo-umeral é importante para o fisioterapeuta ter um diagnóstico mais preciso a respeito das lesões insidiosas nesta região. Sobre a estrutura anatômica e biomecânica do complexo articular do ombro é **CORRETO** afirmar que:

- A) A articulação escápulo-torácica é um tipo de articulação sinovial e apresenta pequenos deslizamentos para auxiliar na movimentação do ombro;
- B) O paradoxo de Codman é descrito como a relação desarmoniosa entre a movimentação da escápula e do úmero;
- C) A estabilidade da articulação esterno-clavicular depende exclusivamente da cápsula articular presente nesta região;
- D) Os músculos do manguito rotador atuam na estabilidade da articulação Gleno-Umeral e também na movimentação da clavícula;
- E) O ritmo escápulo-umeral deve estar presente no padrão de movimento normal do membro superior e é descrito como a relação entre a quantidade de movimento angular do úmero e o deslocamento angular da escápula.

Questão 15)

A marcha humana normal divide-se em duas grandes fases, que são nomeadas como: fase de apoio e fase de balanço. Em indivíduos idosos, tais eventos podem mostrar certas alterações em seus parâmetros de normalidade. Em relação a esta temática é **CORRETO** afirmar que:

- A) A fase de balanço e apoio representam respectivamente 62% e 38% do ciclo total da marcha;
- B) Indivíduos idosos apresentam uma fase de balanço maior do que a fase de apoio;
- C) Em indivíduos idosos, a marcha é a única variável da avaliação musculoesquelética que geralmente não apresenta alteração;
- D) A marcha com um padrão de duplo apoio aumentado é uma característica dos idosos;
- E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 16)

A incontinência urinária de esforço (IUE) é a perda involuntária de urina que ocorre após exercício físico, tosse ou espirro. A literatura relata que cerca de 15% à 30% da população feminina pode apresentar algum grau de IUE, repercutindo em aspectos importantes da qualidade de vida, tais como: atividade laboral, social e vida sexual. Depressão, queda da autoestima e isolamento social são repercussões comuns em mulheres acometidas pela IUE. Com relação a fisiopatologia da IUE, assinale a opção abaixo que **NÃO** é **CORRETA**:

- A) A gestação e sua relação com o aumento de tensão sobre o assoalho pélvico contribui para ocorrência da IUE;
- B) A obesidade e o acúmulo de gordura na região abdominal provocam aumento da pressão intra-abdominal, mas não podem ser considerados na fisiopatologia da IUE;
- C) A menopausa e sua relação com a atrofia tecidual motivadas pelo hipoestrogenismo estão implícitos na fisiopatologia da IUE;
- D) O parto vaginal e sua relação com o estiramento e ruptura das fibras musculares do períneo contribui para ocorrência da IUE;
- E) O envelhecimento é um fator de risco para IUE uma vez que está relacionado a diminuição da força e da massa muscular.

Questão 17)

Hortência mora no interior de Minas Gerais e anualmente viaja ao Rio de Janeiro de férias para encontrar sua filha que estuda na capital. Devido às notícias que vê na televisão sobre o atual estado de segurança da cidade, ela fica extremamente nervosa ao entrar no Rio de Janeiro. Dentre as diversas repercussões físicas e psíquicas que o estresse emocional pode causar,

assinale a alternativa que expressa as principais alterações fisiológicas que possivelmente ocorrem na senhora Hortência sempre que chega ao Rio de Janeiro:

- A) Diminuição da frequência cardíaca e aumento da pressão arterial, por liberação excessiva de adrenalina.
- B) Broncoconstrição e diminuição da pressão arterial, por liberação em massa de acetilcolina.
- C) Não há modificação dos batimentos cardíacos e da pressão arterial.
- D) Taquicardia com aumento do débito cardíaco, por liberação em massa de adrenalina.
- E) Taquicardia com aumento do débito cardíaco, por liberação em massa de norepinefrina.

Questão 18)

Sr. João, 68 anos, viúvo, com sobrepeso, apresenta histórico de dor lombar irradiada posteriormente até região plantar em membro inferior direito após um episódio de queda da própria altura há 1 ano. Atualmente queixa-se também de parestesia e falseio em membro inferior direito durante a marcha.

Após exame físico fisioterápico foi observado hiper mobilidade dos níveis L4-L5 e alteração nos miótomos das raízes nervosas L5 e S1. O médico e o fisioterapeuta que avaliaram o paciente conversaram e decidiram solicitar uma ressonância magnética para identificação da severidade da lesão em região lombar.

Este procedimento encontra-se adequado porque:

- I - O método de ressonância magnética é mais importante do que o exame físico para o correto diagnóstico do caso supracitado;
- II - Os sinais clínicos encontrados sugerem injúria neural nas raízes inferiores da região lombosacra e o histórico de queda de própria altura justificam o pedido;
- III - Devido ao princípio físico que gera as imagens na ressonância magnética, este método é melhor do que todos os outros métodos de exame complementar para identificar lesões em partes moles e também no tecido ósseo;
- IV - O exame complementar é relevante para exclusão de possíveis fatores que contraindiquem algumas técnicas fisioterápicas.

A(s) afirmativa(s) **CORRETA(S)** é(ão):

- A) I e III;
- B) Apenas a II;
- C) II e IV;
- D) II, III e IV;
- E) Todas as afirmativas.

Questão 19)

O movimento é uma característica fundamental do ser humano e proporciona ao corpo a possibilidade de adaptações constantes necessárias no dia-dia. A Síndrome da Imobilidade Prolongada, definida como um conjunto de disfunções devido a manutenção da postura no leito por um período prolongado proporciona redução na capacidade funcional em diversos sistemas. Especificamente, no sistema musculoesquelético, podem surgir alterações como:

- I - redução na extensibilidade muscular;
- II - redução no trofismo muscular;
- III - atrofia da cartilagem articular;
- IV - aumento da atividade osteoclástica e redução da osteoblástica.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a **ÚNICA** que apresenta condutas cinesioterapêuticas voltadas especificamente para cada uma das alterações citadas.

- A) I – exercícios passivos fisiológicos, II – exercícios ativos resistidos, III – exercícios de mobilidade articular, IV – exercícios de alongamento.
- B) I – exercícios ativos assistidos, II – exercícios passivos fisiológicos, III – exercícios isométricos, IV - exercícios de alongamento.
- C) I – exercícios de mobilização articular, II – exercícios ativos resistidos, III – exercícios ativos isométricos e dinâmicos, IV – exercícios passivos fisiológicos.
- D) I – exercícios de alongamento, II – exercícios passivos fisiológicos, III – exercícios de mobilidade articular, IV – exercícios ativo assistido;
- E) I – exercícios de alongamento, II – exercícios ativos isométricos III – exercícios fisiológicos e de mobilidade articular, IV – exercícios ativos resistidos.

Questão 20)

Durante a anamnese, um fisioterapeuta obteve o seguinte relato de um paciente: “Quando levanto meu braço ou durmo sobre ele não aguento de dores no ombro; Esse quadro vem persistindo já há 6 meses e, atualmente, não consigo trabalhar direito, pois dói tanto ao repouso quanto durante os movimentos do dia-dia. Já fui ao médico, tomei remédio e ele pediu para procurar um fisioterapeuta”.

Considerando essa narrativa e as possíveis orientações fisioterapêuticas a serem dadas pelo fisioterapeuta para pacientes com esse quadro, assinale se as opções abaixo são Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- I. () Trabalhadores domésticos devem ser orientados a guardar utensílios leves e frequentemente utilizados em locais elevados.
- II. () Trabalhadores que utilizam excessivamente os membros superiores devem ser orientados a utilizar escada ou andaime sempre que necessitem manusear alguma sobrecarga em alturas elevadas.
- III. () Pacientes que apresentam dor recorrente durante suas atividades laborais devem ser orientados a mudar de profissão devido ao seu quadro clínico.
- IV. () Indivíduos que apresentem desconforto intermitente nos membros inferiores durante sua jornada de trabalho devem ser orientados a utilizar algum tipo de imobilizador articular durante suas pausas de trabalho para resolução do processo inflamatório.

A alternativa **CORRETA** para o julgamento de cada afirmativa é:

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

Questão 21)

F.P., 63 anos, obeso, católico, cantor lírico profissional. Queixas frequentes de pirose e dor epigástrica. Após endoscopia, é diagnosticado com hérnia de hiato, o que justificaria todas suas queixas. Após funduplicatura por laparoscopia e uma dieta restritiva por 30 dias, nosso paciente é liberado para exercer suas atividades. No entanto, percebe uma piora do tempo expiratório durante seus agudos como tenor. Fisioterapeuta e fonoaudióloga sugerem uma perda da função diafragmática.

Sobre o diafragma é **CORRETO** afirmar:

- A) É o segundo músculo mais importante da respiração;
- B) Ao contrair, desloca-se cranialmente; na expiração, caudalmente;
- C) Representa, pelo menos, 50% da atividade muscular respiratória de um indivíduo;
- D) Insere-se no tendão central;
- E) Não sofre influência da ação da gravidade.

Questão 22)

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), estima-se que, anualmente, ao redor do globo, 15 milhões de bebês nascam antes de 37 semanas de gestação. Isso significa que todas essas crianças fazem parte do time dos prematuros. No Brasil, a realidade também não é animadora. De acordo com dados de 2013 da OMS, estamos em 10º lugar no *ranking* dos países com maior número de nascimentos antecipados – são 279.300 a cada ano. À nossa frente estão nações como Índia, China, Nigéria, Paquistão e Estados Unidos. Todas essas crianças conhecidas como prematuros estão sujeitas a problemas imunológicos, respiratórios, cardíacos, intestinais e neurológicos que podem trazer prejuízos à saúde de curto a longo prazo. Sobre um dos principais problemas respiratórios que acometem bebês prematuros, complete as lacunas, com as respectivas respostas:

Os _____ produzem uma substância fundamental, após cerca de 28 semanas ainda no útero materno, para o amadurecimento dos pulmões dos bebês. Por isso, bebês prematuros que nascem antes deste período, ainda podem não ter a produção suficiente de _____, o que causa _____.

A sequência que preenche corretamente o texto é:

- A) Pneumócitos tipo II; surfactante; síndrome da membrana hialina.
- B) Pneumócitos tipo I; Surfactante; o aumento da tensão superficial dos alvéolos.
- C) Pneumócitos tipo II; Surfactante; o equilíbrio da pressão hidrostática do plasma alveolar.
- D) Pneumócitos tipo I; Surfactante; a diminuição da pressão osmótica dos capilares pulmonares.
- E) Pneumócitos tipo II; Macrófagos; o aumento da pressão osmótica dos capilares pulmonares.

Questão 23)

Todo paciente submetido a cirurgia abdominal ou torácica sofre efeitos deletérios pulmonares, em maior ou menor escala, de acordo com fatores clínicos ou antropométricos prévios. Além disso, a própria indução anestésica produz efeitos importantes na função pulmonar do paciente cirúrgico.

Podemos destacar como um desses efeitos:

- A) Diminuição da PaCO₂;
- B) Aumento da Capacidade Residual Funcional;
- C) A resistência ao fluxo de ar, normalmente de cerca de 1 cmH₂O/l/s, em geral aumenta durante a anestesia, seja em respiração espontânea ou ventilação mecânica.
- D) Previne a formação de atelectasias;
- E) Diminuição do espaço morto.

Questão 24)

V. S. A, 60 anos, portadora de asma crônica e bronquiectasia. A principal queixa dessa paciente é a hipersecreção brônquica e as pneumonias de repetição. Foi encaminhada à fisioterapia, objetivando desobstrução brônquica e melhora da capacidade funcional. São exemplos de condutas fisioterapêuticas para essa paciente, específicas para cada objetivo, respectivamente;

- A) *Huffing* e oscilação de alta frequência;
- B) Espirometria de incentivo e tosse assistida;
- C) Flutter e Treinamento aeróbico em esteira;
- D) Voldyne® e Flutter®;
- E) Deambulação e cinesioterapia ativo livre de membros superiores.

Questão 25)

Em 2002, a *American Thoracic Society (ATS)* publicou um *guideline* extenso sobre um dos mais conhecidos testes de avaliação de capacidade funcional, o teste de capacidade dos 6 minutos. Nesse teste, o indivíduo é orientado a caminhar no percurso delimitado o mais rápido possível, durante um período total de 6 minutos, sendo verificados alguns parâmetros clínicos no repouso e ao final do teste.

Sobre esse teste, mundialmente conhecido, podemos afirmar que:

- A) Frequência cardíaca, frequência respiratória e esforço percebido são os parâmetros clínicos avaliados;
- B) Existem valores ideais para cada indivíduo avaliado, calculados através de equações de referência;
- C) Os pacientes devem manter a velocidade durante os 6 minutos, não sendo permitidas paradas para descanso;
- D) O teste também está indicado a pacientes com descompensação cardíaca, visto ser um teste de esforço submáximo;
- E) A ATS sugere que o corredor do teste de caminhada tenha, pelo menos 10 metros de comprimento.

Questão 26)

Paciente MST do sexo feminino, 5 meses, natural de Londrina, PR, peso: 3,040kg. Procurou pediatra com a queixa de baixo ganho de peso há 4 meses. Paciente apresentou baixo ganho ponderal e crescimento estatural inadequado no primeiro mês de vida em consulta pediátrica. Na consulta, foram solicitados exames para investigação da possível causa e prescrição de NAN 1® e Aptamil® concomitantes com o aleitamento materno. Entretanto, a criança não aceitou bem, sempre apresentava vômitos. Ainda relata esteatorreia desde o nascimento, sem outras alterações nas fezes ou na urina, como colúria ou acolia. Após testagem específica, diagnosticou-se Fibrose Cística.

Um dos distúrbios pediátricos mais atendidos pelo fisioterapeuta pediátrico é a Fibrose Cística. Sobre essa doença, é **INCORRETO** afirmar:

- A) A sobrevida desses pacientes vem aumentando nos últimos anos;
- B) Tratamento fisioterapêutico diário é essencial, mediante as características pulmonares da doença;
- C) É um distúrbio hereditário, transmitido por um gene recessivo;
- D) Caracteriza-se pela tríade: obstrução do fluxo aéreo, insuficiência pancreática exócrina e níveis diminuídos de eletrólitos no suor;
- E) As complicações mais comuns são: bronquiectasia, abscessos pulmonares, hepatopatia.

Questão 27)

As representações gráficas das relações entre volume e pressão sempre foram utilizadas como espelho das características físicas do tecido pulmonar. Elas tornaram-se interesse diário do fisioterapeuta intensivista, após os avanços nos estudos e conhecimentos adquiridos no campo da micromecânica pulmonar e aos estudos das lesões induzidas pela ventilação artificial nos últimos 5 anos. A elastância, limites elásticos, resistência, viscosidade, histerese, força de recolhimento elástico causadas por tensão superficial e propriedades do surfactante naturais ou artificiais foram estudadas a partir da alça P/V.

Sobre monitorização ventilatória do paciente ventilado artificialmente; na curva P-V, o ponto de inflexão mostra:

- A) A complacência total do sistema respiratório melhora em razão do recrutamento alveolar;
- B) A complacência total do sistema respiratório piorou em virtude da hiperdistensão alveolar;
- C) Não há ponto de inflexão na curva P-V;
- D) A complacência total do sistema respiratório não se altera;
- E) As alternativas C e D estão corretas.

Questão 28)

Paciente relata que há cerca de dois meses notou “visão borrada” com piora à noite e ao fazer leituras prolongadas e com melhora ao acordar. Marido refere que, durante o mesmo período, percebeu que as pálpebras da paciente estavam ficando mais baixas. No último mês passou a apresentar cansaço da mandíbula ao final das refeições e dificuldade de deglutição, se engasgando com alimentos sólidos. Há cerca de quinze dias, evoluiu com alteração na fala, fraqueza muscular progressiva iniciada em MMSS, com dificuldade para pentear o cabelo, que progrediu para MMII, prejudicando a deambulação a ponto de necessitar de cadeira de rodas, e dispneia progressiva. Relata quadro de fadiga e cansaço proeminentes ao final do dia, principalmente, nos dias mais estressantes. Após exame neurológico, o diagnóstico de Miastenia Gravis foi sugerido, seguido de internação para acompanhamento do quadro.

Assinale a alternativa **INCORRETA**, com relação à assistência ventilatória prestada à pacientes portadores de Miastenia:

- A) Considerar o uso da VNI na crise miastênica, na tentativa de evitar Intubação Orotraqueal;
- B) Pacientes que apresentem $CV < 20\text{mL/kg}$, $P_{\text{Imáx}} < -30\text{cmH}_2\text{O}$, $P_{\text{Emáx}} > 40\text{cmH}_2\text{O}$ podem ser submetidos a uma tentativa de tratamento com VNI (BiPAP) e, caso falhem, devem ser intubados eletivamente, para evitar IOT de urgência;
- C) Realizar um programa respiratório intensivo nos pacientes sob VM por crise miastênica, incluindo suspiros, uso de PEEP, aspiração frequente e mudança de decúbito;
- D) Considerar $\text{PCO}_2 > 50\text{ mmHg}$ como fator preditivo de falência de VNI;
- E) Necessário aguardar o fim da crise miastênica para iniciar fisioterapia respiratória.

Questão 29)

Os cuidados paliativos têm sido tema de destaque nos últimos anos, sendo pauta de programas televisivos e revistas de alto impacto social. Recentemente, o Ministério da Saúde publicou uma resolução que normatiza a oferta de cuidados paliativos como parte dos cuidados continuados integrados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre esse tema, podemos afirmar:

- A) São os cuidados prestados a pacientes em estágio terminal de vida;
- B) São baseados em controle de sintomas físicos, exclusivamente;
- C) São princípios norteadores para a organização dos cuidados paliativos, o início mais precocemente possível, juntamente com o tratamento modificador da doença;
- D) Só podem ser iniciados após autorização dos familiares dos pacientes;
- E) Os cuidados terminam após o óbito do paciente.

Questão 30)

Baseado nas Recomendações Brasileiras de fisioterapia respiratória em UTI pediátrica e neonatal, **NÃO** podemos afirmar que:

- A) Sugere-se que, em crianças sob VM, após a aspiração intra-traqueal, pode ocorrer redução do volume pulmonar;
- B) Sugere-se que, em crianças sob VM, após a aspiração intratraqueal, pode ocorrer queda na SpO₂;
- C) Em recém-nascidos sob ventilação de alta frequência, ocorre queda transitória do volume pulmonar após a aspiração intratraqueal;
- D) O recrutamento alveolar, sob bolsa inflável, não é recomendado para melhorar a complacência dinâmica e o volume corrente expiratório de crianças sob VM;
- E) Recomenda-se tosse assistida para crianças com doenças neuromusculares que cursem com excesso de secreção nas vias aéreas de difícil expectoração e/ou atelectasias pulmonares e/ou PFE < 370 L/min;

Conhecimento de Saúde**Questão 31)**

Considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAP) foram a primeira modalidade de seguro de saúde oferecida no Brasil para a população em geral.
- II – O movimento que originou a Reforma Sanitária brasileira na década de 70 foi impulsionado pela concepção da determinação social da saúde e, por isso, defendia a construção de um modelo de saúde centrado na atenção médica e hospitalar.
- III – A Constituição Federal de 1988 é o arcabouço jurídico ao que se refere aos serviços de saúde e às ações para promoção, proteção e recuperação da saúde como direito de todos.
- IV – Na Constituição Federal de 1988, a Saúde está inserida em uma lógica de Seguridade Social, em conjunto com as políticas de Previdência e Assistência Social.

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

Questão 32)

Considerando os níveis de prevenção e suas ações, relacione as colunas abaixo e assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

1 - Promoção à saúde.	() Rastreamento de câncer de mama.
2 - Proteção específica.	() Imunização.
3 - Prevenção secundária.	() Reinserção social de portador de transtorno mental.
4 - Prevenção terciária.	() Alimentação adequada.

- A) 3 – 2 – 4 – 1;
- B) 2 – 3 – 1 – 4;
- C) 4 – 1 – 3 – 2;
- D) 3 – 4 – 1 – 2;
- E) 4 – 2 – 3 – 1.

Questão 33)

Considerando princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, relacione as sentenças abaixo e assinale a alternativa com a sequência

CORRETA:

1 – Integralidade
2 – Equidade
3 – Hierarquização
4 – Regionalização
5 – Descentralização
6 – Universalidade

<input type="checkbox"/>	no Brasil, houve clara opção preferencial pela municipalização da saúde;
<input type="checkbox"/>	a atenção à saúde inclui tanto os meios curativos quanto os preventivos; tanto os individuais quanto os coletivos;
<input type="checkbox"/>	quanto mais bem estruturado for o fluxo de referência e contra referência entre os serviços de saúde, melhor a eficiência e eficácia dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	é o acesso às ações e serviços de saúde garantida a todas as pessoas;
<input type="checkbox"/>	reconhecer que existem disparidades sociais e regionais, e atuar de forma a minimizá-las;
<input type="checkbox"/>	cada serviço de saúde possui uma área de abrangência e tem responsabilidade sanitária pela saúde daquela população.

- A) 4 – 6 – 5 – 2 – 1 – 3;
- B) 5 – 1 – 3 – 6 – 2 – 4;
- C) 4 – 6 – 5 – 1 – 2 – 3;
- D) 5 – 2 – 3 – 6 – 1 – 4;
- E) 5 – 1 – 4 – 6 – 2 – 3.

Questão 34)

Considerando a Lei nº8.142/1990, em relação a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde, registre V para verdadeiro ou F para falso nas sentenças abaixo e assinale a alternativa

CORRETA:

<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de gestão, e são compostas por usuários e gestores;
<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde avaliam a situação de saúde e propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
<input type="checkbox"/>	os Conselhos de Saúde são órgãos permanentes e não deliberativos que fazem parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, estados e do governo federal;
<input type="checkbox"/>	as atividades do Controle Social são desenvolvidas para fiscalizar e acompanhar as ações e políticas de saúde no SUS;
<input type="checkbox"/>	o Controle Social determina as ações prioritárias que serão desenvolvidas, bem como, as regras de repasse financeiro da federação para os estados e municípios.

- A) V – F – V – F – V;
- B) F – V – V – F – F;
- C) F – V – F – V – F;
- D) F – F – V – V – V;
- E) V – F – V – V – F.

Questão 35)

É possível prover ações e serviços de saúde com garantia de acesso equânime, atenção integral, de qualidade, humanizada e em tempo adequado, através de:

- A) Desenvolvimento de serviços especializados de referência;
- B) Organização e desenvolvimento das redes de atenção à saúde;
- C) Implantação de protocolos internacionais de classificação de risco;
- D) Organização de campanhas de prevenção a agravos de saúde;
- E) Realização de busca ativa pelas equipes de saúde.

Questão 36)

A vigilância epidemiológica tem como uma de suas principais tarefas a notificação de casos. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à notificação de uma doença ou agravo, e assinale a alternativa **CORRETA**:

	deve-se notificar a simples suspeita da doença;
	a notificação tem caráter sigiloso;
	a ocorrência de casos novos de uma doença ou agravo (transmissível ou não) indica que a população não está sob risco;
	os casos de violência contra a mulher que forem atendidos em serviços de saúde, públicos ou privados, podem ser notificados, caso a usuária permita;
	a vigilância epidemiológica e a vigilância em saúde contribuem para o planejamento e a tomada de decisões dos gestores da saúde em nível federal, estadual e municipal.

- A) V – V – F – F – V;
- B) F – V – V – F – V;
- C) F – F – V – V – F;
- D) V – V – F – V – V;
- E) F – V – F – V – F.

Questão 37)

Considerando a Vigilância em Saúde, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Inclui a vigilância e o controle das doenças transmissíveis, e não abrange a vigilância de doenças e agravos não transmissíveis;
- B) As emergências epidemiológicas colocam-se em nível de atenção terciária tão somente, em face de sua complexidade;
- C) Um importante foco da ação de Vigilância em Saúde está no controle dos agravos por meio do diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, interrompendo a cadeia de transmissão;
- D) As ações de Vigilância em Saúde Ambiental abrangem apenas os fatores biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana, tais como animais peçonhentos e insetos vetores de doenças;
- E) A Vigilância Epidemiológica consiste no conjunto de ações públicas que visam à detecção ou à prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, excluída a compreensão dos agravos individuais.

Questão 38)

O Pacto pela Saúde de 2006 é um conjunto de reformas institucionais do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades dos serviços de saúde, na busca de desonerar os municípios;
- B) A implementação se dá de forma obrigatória para os municípios, estados e união, através do Termo de Compromisso de Gestão, que estabelece metas e compromissos para os municípios, sendo renovado há cada quatro anos;
- C) Promove inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior economicidade, descentralização e compartimentalização do Sistema Único de Saúde;
- D) Entre as prioridades definidas estão a redução da mortalidade infantil e materna, o controle das doenças emergentes e endemias, e a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e da mama;
- E) As formas de transferência dos recursos dos estados e municípios para federação passaram a ser integradas em blocos de financiamento, sendo eles: Atenção Básica, Média e Alta Complexidade da Assistência, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

Questão 39)

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Promove a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;
- B) Contribui para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde, tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo;
- C) Fortalece a participação do controle social no setor, de forma a produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- D) Promove a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral;
- E) Estimula o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

Questão 40)

Os Sistemas de Informações de Saúde desempenham papel relevante para a organização dos serviços. Analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Sistemas de Informações de Saúde possibilitam a avaliação permanente da situação de saúde da população e dos resultados das ações de saúde executadas.
- II – O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) fornece dados para a análise do perfil da morbidade.
- III – O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) fornece dados sobre mortalidade no país, de forma abrangente.

- A) I e II estão corretas;
- B) I e III estão corretas;
- C) II e III estão corretas;
- D) Todas estão corretas;
- E) Nenhuma está correta.

INSTRUÇÕES

1. Ao ser dado o sinal de início da prova confira se a numeração das questões e a paginação estão corretas. A prova é composta de **40** questões objetivas: 10 questões de Língua Portuguesa, 20 questões de Conhecimento Específico e 10 questões de Conhecimento de Saúde.
2. Verifique, na folha de respostas, se seu nome, número de inscrição, cargo e data de nascimento estão corretos. Caso observe alguma discordância ocorrida em um dos itens anteriores, comunique ao Fiscal da sala e solicite a presença do Coordenador do local.
3. Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões, mas somente as respostas assinaladas na folha de respostas serão objeto de correção.
4. Leia atentamente cada questão e assinale na folha de respostas a alternativa que responde corretamente a cada uma delas.
5. Observe as seguintes recomendações relativas a folha de respostas:
 - não haverá substituição por erro do candidato;
 - não deixe de assinar no campo próprio;
 - não pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada;
 - outras formas de marcação diferentes da que foi determinada acima implicarão a rejeição da folha de respostas;
 - não serão consideradas questões:
 - não assinaladas;
 - com falta de nitidez;
 - com mais de uma alternativa assinalada.
6. O Fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções bem como prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova.
7. Você só poderá retirar-se da sala após **60** minutos do início da prova, e o tempo total para realização da mesma é de **três** horas.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue a folha de respostas.
9. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas juntamente com este caderno. Caso queira anotar suas respostas, faça-o na tabela abaixo, e destaque-a somente quando terminar a prova.
10. Qualquer ocorrência diferente das relacionadas deve ser informada ao Coordenador do local.

Boa Prova!

✂ =====

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40