



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO

SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2023

FISIOTERAPIA

(203) Multiprofissional em Neonatologia,
(303) Multiprofissional em Atenção Urgência e Emergência,
(403) Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva e
(503) Multiprofissional em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

Data da prova:

Domingo, 27/11/2022.

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A sabedoria começa na reflexão.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo "U"

Realização **iades**
Instituto Americano de Desenvolvimento

PROVA OBJETIVA

LÍNGUA PORTUGUESA Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder às questões de 1 a 3.

A importância de se ter amigos

1 Sim, ter amigos é fundamental para viver uma vida
mais saudável e até mais longa — e há inúmeros estudos a
respeito disso. Por exemplo, uma revisão de 148 estudos,
4 feita nos Estados Unidos por especialistas da Brigham
Young University e da University of North Carolina,
mostrou que pessoas com amizades sólidas tinham 50%
7 mais chances de sobrevivência.

Mais que isso: os autores concluíram que os efeitos
da falta de amigos são comparáveis aos problemas
10 provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo
consumo de 15 cigarros por dia.

Mais recentemente, um estudo da American Cancer
13 Society concluiu, após analisar dados de mais de 500 mil
adultos, que o isolamento social aumentava os riscos de
15 morte prematura por qualquer causa.

SANCHES, Danielle. Disponível em: <<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2019/11/01/a-importancia-de-se-ter-amigos-e-como-mante-los-sempre-perto.htm>>. Acesso em: 24 set. 2022.

QUESTÃO 1 _____

Com base na leitura compreensiva do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A autora defende a ideia de que, assim como pode trazer benefícios à saúde, a amizade também pode ter os efeitos que são comparáveis aos problemas provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo consumo de 15 cigarros por dia.
- (B) De acordo com a revisão de 148 estudos feita por especialistas da Brigham Young University e da University of North Carolina, 50% das pessoas entrevistadas apresentaram mais chances de sobrevivência.
- (C) Segundo os autores da revisão de 148 estudos, a amizade pode ter efeitos comparáveis aos problemas provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo consumo de 15 cigarros por dia.
- (D) Conforme o estudo da American Cancer Society, 500 mil adultos morreram prematuramente porque viviam em isolamento social.
- (E) A ideia principal, que justifica o título, é apresentada logo no início do primeiro parágrafo.

Área livre

QUESTÃO 2 _____

Considerando as construções do texto e as regras de concordância, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma verbal sublinhada no trecho “e há inúmeros estudos a respeito disso” (linhas 2 e 3) poderia ser substituída pela forma **existem**.
- (B) A palavra **bastante** poderia ser empregada no lugar do vocábulo “inúmeros” (linha 2).
- (C) A construção “problemas provocados” (linhas 9 e 10) poderia ser substituída pela redação **problemas o qual são provocados**.
- (D) A oração “após analisar dados de mais de 500 mil adultos” (linhas 13 e 14) poderia ser reescrita da seguinte maneira: **após terem sido analisado dados de mais de 500 mil adultos**.
- (E) A autora, caso precisasse dar maior ênfase ao termo “os riscos de morte prematura” (linhas 14 e 15), poderia simplesmente passar a forma verbal “aumentava” (linha 14) para a terceira pessoa do plural.

QUESTÃO 3 _____

Acerca do significado que assume no texto, a palavra

- (A) “fundamental” (linha 1) é antônima de essencial.
- (B) “sólidas” (linha 6) foi empregada em sentido figurado e refere-se especificamente às amizades que são antigas.
- (C) “efeitos” (linha 8) é sinônima de consequências.
- (D) “abuso” (linha 10) remete à ideia de algo que é realizado de forma frequente, mas comedida.
- (E) “prematura” (linha 15) faz referência, de modo figurado, a algo que é considerado infantil, próprio das crianças.

Área livre

Texto 2 para responder às questões de 4 a 7.

O perigo dos chás emagrecedores

1 A promessa de emagrecimento rápido por meio do
consumo de “produtos naturais” faz com que muitas pessoas
comecem a utilizar fórmulas e chás para perder peso. Sem
4 nenhuma prescrição médica ou acompanhamento, acabam
colocando a própria vida em risco.

Hepatite, dependência química, efeito sanfona,
7 alterações gastrointestinais, cardíacas e renais são alguns
dos problemas relacionados ao uso desses artificios em
excesso, sem orientação médica ou supervisão profissional.

10 As misturas preparadas para cápsulas e chás são
muito perigosas. Uma fórmula típica de chá ou cápsulas
para emagrecimento contém de 5 a 15 componentes, o que
13 pode causar interação medicamentosa. Além disso, não se
sabe exatamente o conteúdo dos produtos vendidos, seu
princípio ativo ou se a planta é tóxica para o organismo.

16 Sob a capa de serem produtos “naturais”, como se
isso os isentasse de oferecer riscos à saúde, esses produtos
18 misturam diversas substâncias que podem ser nocivas.

MANZINI, Isabelle. Disponível em: <<https://drauziovarella.uol.com.br/alimentacao/o-perigo-dos-chas-emagrecedores/>>.
Acesso em: 24 set. 2022, com adaptações.

QUESTÃO 4

De acordo com as informações do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Muitas pessoas que conseguiram perder peso rapidamente consumiram fórmulas e chás proibidos pela medicina.
- (B) Os produtos “naturais” para emagrecimento podem oferecer riscos à saúde.
- (C) As misturas preparadas para cápsulas e para chás não provocam o emagrecimento desejado pelas pessoas que as consomem.
- (D) Toda pessoa que utiliza fórmulas e chás de emagrecimento desenvolve pelo menos um dos seguintes problemas: hepatite, dependência química, efeito sanfona ou alterações gastrointestinais, cardíacas e renais.
- (E) A maioria das pessoas que conseguem emagrecer fazendo uso de produtos “naturais” acaba desenvolvendo problemas de saúde.

QUESTÃO 5

No trecho “para perder peso” (linha 3), a palavra sublinhada indica ideia de

- (A) causa.
- (B) consequência.
- (C) comparação.
- (D) finalidade.
- (E) condição.

Área livre

QUESTÃO 6

Considerando o papel dos pronomes e as construções gramaticais do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 18, o pronome sublinhado na oração “que podem ser nocivas” retoma o termo “substâncias”.
- (B) Na construção “desses artificios” (linha 8), o pronome sublinhado estabelece uma referência ao termo “Hepatite, dependência química, efeito sanfona, alterações gastrointestinais, cardíacas e renais” (linhas 6 e 7).
- (C) Para evitar a repetição desnecessária do termo “o conteúdo dos produtos vendidos” (linha 14), a autora emprega o pronome sublinhado na construção “seu princípio ativo” (linhas 14 e 15). Por isso, também poderia, sem comprometer a relação de sentido, ter empregado a redação **teu princípio ativo** no lugar do trecho original.
- (D) A relação de sentido seria preservada caso a autora substituísse o pronome sublinhado na oração “esses produtos misturam diversas substâncias” (linhas 17 e 18) pela forma **aqueles**.
- (E) O sentido original ficaria comprometido caso a autora empregasse o pronome elas imediatamente antes do vocábulo sublinhado no trecho “acabam colocando a própria vida em risco.” (linhas 4 e 5).

QUESTÃO 7

Na oração “como se isso os isentasse de oferecer riscos à saúde” (linhas 16 e 17), o uso do sinal indicativo de crase

- (A) é opcional.
- (B) seria obrigatório caso a construção “oferecer riscos à saúde” fosse substituída pela redação **expor à saúde a riscos**.
- (C) seria obrigatório caso a construção “oferecer riscos” fosse substituída pela forma **comprometer**.
- (D) seria opcional caso o pronome nossa fosse empregado diante do substantivo “saúde”.
- (E) seria proibido caso a forma **causar** fosse empregada no lugar do verbo “oferecer”.

Área livre

Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.

Sons que confortam

¹ Eram quatro da manhã quando seu pai sofreu um colapso cardíaco. Só estavam os três na casa: o pai, a mãe e ele, um garoto de 13 anos. Chamaram o médico da família.

⁴ E aguardaram. E aguardaram. E aguardaram.

Até que o garoto escutou um barulho lá fora. É ele que conta, hoje, adulto:

⁷ — Nunca na vida ouvira um som mais lindo, mais calmante do que os pneus daquele carro amassando as folhas de outono empilhadas junto ao meio-fio.

¹⁰ Inesquecível, para o menino, foi ouvir o som do carro
¹¹ do médico se aproximando, o homem que salvaria seu pai.

MEDEIROS, Martha. *Feliz por nada*. São Paulo: L&PM Editores, 2011.

QUESTÃO 8 _____

Com base nas sequências apresentadas, esse texto deve ser classificado como predominantemente

- (A) descritivo, visto que tem como objetivo principal apenas o registro das características dos personagens e do ambiente.
- (B) narrativo, pois, por meio de um narrador, apresenta uma sucessão de ações que acontecem em determinado tempo e em certo espaço.
- (C) dissertativo, porque mostra uma relação entre ideias e justificativas para defender uma opinião acerca do tema abordado.
- (D) narrativo, uma vez que expõe uma análise detalhada dos acontecimentos apresentados.
- (E) dissertativo, já que tem como base uma sucessão de explicações dos acontecimentos apresentados que servem para justificar uma opinião.

QUESTÃO 9 _____

A respeito das informações do texto e das relações entre elas, assinale a alternativa correta.

- (A) O pai, a mãe e o filho chamaram o médico às quatro da manhã.
- (B) A construção “E aguardaram. E aguardaram. E aguardaram.” (linha 4) indica o intervalo de tempo entre o colapso cardíaco e a ligação para o médico.
- (C) Caso a autora empregasse apenas uma vez a oração “E aguardaram” (linha 4), o efeito pretendido por ela com a repetição dessa estrutura não ficaria comprometido.
- (D) O pai recuperou-se do colapso cardíaco assim que o médico chegou.
- (E) O depoimento do filho, já adulto, contribui para justificar o título.

Área livre

QUESTÃO 10 _____

De acordo com a função das classes de palavras utilizadas no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma verbal “sofreu” (linha 1) indica uma ação do passado que ainda estava em processo.
- (B) A substituição do vocábulo sublinhado na construção “o médico da família” (linha 3) pelo artigo **um** preservaria o sentido original.
- (C) Ao empregar a forma verbal “ouvira” (linha 7), o filho refere-se a um momento no passado anterior a outro momento também situado no passado.
- (D) Na linha 6, o vocábulo “adulto” funciona como substantivo.
- (E) Como se pode observar, os advérbios “lá” (linha 5) e “hoje” (linha 6) devem ser utilizados quando a pessoa que fala deseja indicar a sua inclusão, respectivamente, no espaço e no tempo aos quais se refere.

Área livre

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE
Questões de 11 a 20

QUESTÃO 11

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu princípios básicos para orientar o sistema jurídico em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS). Esses princípios e as diretrizes são divididos em doutrinários e organizacionais, de acordo com sua função. Assinale a alternativa que representa o princípio doutrinário.

- (A) Integralidade
- (B) Descentralização
- (C) Regionalização
- (D) Hierarquização
- (E) Participação social

QUESTÃO 12

A Lei nº 8.142/1990 regulamenta a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde (SUS) e, para cada esfera de governo, determina duas instâncias de participação, que são

- (A) Reunião Semestral Setorial e Conferência de Saúde.
- (B) Reunião Setorial de Saúde e Conselho Deliberativo em Saúde.
- (C) Conferência de Saúde e Conselhos de Saúde.
- (D) Conselhos de Saúde e Conselhos Deliberativos em Saúde.
- (E) Conferência Social e Conferência de Saúde.

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que contempla o princípio da Política Nacional de Humanização.

- (A) Acolhimento
- (B) Clínica ampliada
- (C) Valorização do trabalhador
- (D) Ambiência
- (E) Transversalidade

QUESTÃO 14

De acordo com os modelos de atenção à saúde no Brasil e com as características dessas práticas, assinale a alternativa correta.

- (A) No sanitarismo, encontra-se a proteção social meritocrática, que é o acesso para quem tem vínculo de trabalho ou pagamento direto.
- (B) No assistencialismo médico, têm-se ações curativas.
- (C) No assistencialismo médico, as ações são relacionadas ao ambiente e à coletividade.
- (D) No sanitarismo, o processo de saúde-doença é embasado nos determinantes sociais de saúde.
- (E) No assistencialismo médico, as ações são programadas.

QUESTÃO 15

Antônio Sérgio da Silva Arouca era paulista de Ribeirão Preto, médico sanitarista e doutor em saúde pública. Foi presidente da Fiocruz entre 1985 e 1989, em uma época marcada por profunda crise de caráter político, social e econômico. Na esteira desses acontecimentos, aconteceu em 1986, em Brasília, um evento que foi presidido por ele, o qual representou a luta pela universalização da saúde no Brasil e contou com a participação de diferentes atores sociais implicados na transformação dos serviços de saúde.

Esse evento ficou conhecido como

- (A) Constituição Federal de 1988.
- (B) Regime Militar.
- (C) Modelo Biomédico de Saúde.
- (D) VIII Conferência Nacional de Saúde.
- (E) Assembleia Constituinte.

QUESTÃO 16

O Sistema de Vigilância em Saúde no Brasil foi criado concomitantemente com

- (A) a tomada do poder político pelos militares nos anos de 1960.
- (B) a revolução verde e o aumento do uso de agrotóxicos na produção agrícola.
- (C) a reforma sanitária e a construção do Sistema Único de Saúde.
- (D) o aprimoramento dos métodos epidemiológicos e da análise espacial.
- (E) o aumento de doenças infectocontagiosas e o desenvolvimento industrial.

QUESTÃO 17

Incidência e prevalência medem diferentes aspectos das doenças (morbidades) e, em geral, são mais expressadas pelas relações entre casos e populações. Acerca da prevalência, assinale a alternativa correta.

- (A) A quantidade de óbitos de determinada doença influencia essa medida.
- (B) Reflete a dinâmica com que os casos aparecem no grupo.
- (C) Apresenta uma medida dinâmica e não pode ser estática.
- (D) É influenciada pelos casos novos.
- (E) Gera dados qualitativos, atuando apenas na atividade de rotina e em investigações especiais.

Área livre

QUESTÃO 18

As definições de determinantes sociais da saúde (DSS) expressam, de forma bem generalizada, como as condições de vida e de trabalho da população interferem em sua situação de saúde. Acerca dos DSS, assinale a alternativa correta.

- (A) Países com produto interno bruto (PIB) *per capita* ou PIB bruto maior têm indicadores de saúde mais satisfatórios.
- (B) O nível de saúde individual é um reflexo do nível de saúde dos grupos de uma sociedade.
- (C) Mesmo com o avanço dos estudos a respeito dos DSS, o Brasil ainda não dispõe de uma política de Estado ou comissão para estudo e para análise dos DSS.
- (D) A coesão social, ao influenciar todo um grupo ou uma sociedade, pode causar impacto negativo nas relações entre os indivíduos, o que compromete o seu estado de saúde.
- (E) Ações em saúde no nível coletivo têm maior impacto na vida e na saúde dos indivíduos do que ações em saúde no nível individual.

QUESTÃO 19

No que tange à Educação Permanente em Saúde e à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A Lei nº 8.142/1990, no art. 14, trata da criação e das funções das comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino.
- (B) O Plano Regional de Educação Permanente em Saúde deve ser submetido à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para sua homologação.
- (C) A Educação Permanente em Saúde é composta por capacitações, por *workshops*, por palestras e por atualizações, ou seja, atividades que têm o intuito de transmitir conhecimentos e que podem ser realizadas no próprio ambiente de trabalho.
- (D) Uma crítica contundente à educação permanente é o fato de ela separar, muitas vezes, profissionais por categorias, com enfoque quase sempre na categoria médica. Tal fato evidencia a necessidade constante da luta por um Sistema Único de Saúde (SUS) que não privilegie categorias profissionais em detrimento de outras.
- (E) A educação permanente em saúde consiste, em síntese, na introdução, na modificação e no desenvolvimento de novas habilidades específicas dos profissionais de saúde.

Área livre

QUESTÃO 20

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde (SUS), o acolhimento é a postura, a atitude e a tecnologia do cuidado, e se estabelece nas relações entre os usuários e os trabalhadores. Considerando o contexto de uma unidade básica de saúde (UBS), a respeito do acolhimento, assinale a alternativa correta.

- (A) O acolhimento deve ocorrer em uma sala destinada a esse serviço, com horário definido na UBS, para que ocorra de forma efetiva.
- (B) O acolhimento de cada UBS deve ser reservado à população adscrita ao território de cada UBS.
- (C) O acolhimento deve ser realizado pelo enfermeiro e (ou) pelo técnico de enfermagem dentro das UBS.
- (D) É dever da equipe da UBS acolher, sem exceção, todas as pessoas que chegarem à unidade, independentemente do agravo que elas possuam.
- (E) A triagem baseia-se na escuta qualificada e comprometida com a avaliação do potencial de risco, do agravo à saúde e do grau de sofrimento dos usuários.

Área livre

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 60

QUESTÃO 21

Dentro da avaliação fisioterapêutica, existem diversos instrumentos que podem ser aplicados para avaliar a capacidade funcional dos indivíduos. O instrumento que avalia atividades, como banho, vestuário, higiene pessoal, transferências, continência e alimentação, denomina-se

- (A) índice de Katz.
- (B) escala de equilíbrio de Berg.
- (C) índice de Tinetti.
- (D) índice de Lawton e Brody.
- (E) teste de alcance funcional.

QUESTÃO 22

As técnicas de higiene brônquica da fisioterapia respiratória têm sido alvo de estudo há décadas, haja vista que contribuem significativamente para deslocar e para eliminar secreções brônquicas. Nesse sentido, foram propostas diversas manobras e recursos que dependem, ou não, da participação ativa do paciente na terapia.

Quanto aos recursos fisioterapêuticos que podem ser utilizados na fisioterapia respiratória, assinale a alternativa que indica as manobras não invasivas que proporcionam a higiene brônquica, por meio do aumento do fluxo expiratório.

- (A) Tosse assistida e manobra de Hawkins.
- (B) Drenagem autógena e manobra de Jobe.
- (C) Aspiração traqueobrônquica e inspiração profunda.
- (D) Huffing e manobra de Adson.
- (E) Oscilação oral de alta frequência e expiração lenta total com a glote aberta.

QUESTÃO 23

De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, Resolução Coffito nº 424/2013, é proibido ao fisioterapeuta

- (A) promover ou participar de atividade de ensino ou de pesquisa que esteja em conformidade com as normas reguladoras da ética em pesquisa.
- (B) divulgar as atividades profissionais em anúncio coletivo, observando os preceitos do código e a dignidade da profissão.
- (C) divulgar e prometer terapia infalível, secreta ou descoberta cuja eficácia não seja comprovada.
- (D) revelar, com justa causa, fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício de sua profissão.
- (E) pertencer a entidades associativas da classe, de caráter cultural, social, científico ou sindical, em nível local ou nacional no qual exerça sua atividade profissional.

Área livre

QUESTÃO 24

Considere hipoteticamente que um paciente com distrofia muscular, durante a avaliação da marcha, tenha apresentado oscilação exagerada do quadril e rotação acentuada da pelve. Diante do exposto, o padrão descrito é o da marcha

- (A) atáxica.
- (B) parksoniana.
- (C) escarvante.
- (D) anserina.
- (E) talonante.

QUESTÃO 25

A escala de coma de Glasgow é bastante utilizada nos serviços de urgência e de emergência, pois é uma ferramenta que avalia e calcula o nível de consciência do indivíduo. Com relação à avaliação neurológica, assinale a alternativa que apresenta os três indicadores avaliados pela escala.

- (A) Resposta verbal, resposta motora e resposta sensitiva.
- (B) Abertura ocular, resposta verbal e resposta motora.
- (C) Reatividade pupilar, resposta verbal e resposta sensitiva.
- (D) Abertura ocular, resposta motora e resposta sensitiva.
- (E) Resposta motora, resposta verbal e reflexos neurotendíneos.

QUESTÃO 26

As técnicas respiratórias para aumentar a pressão intrapulmonar também são conhecidas como terapia com pressão positiva nas vias aéreas, de modo que as principais modalidades descritas na literatura científica são a respiração com pressão positiva intermitente (RPPI), a pressão positiva expiratória nas vias aéreas (EPAP), a pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) e o Bi-level.

De acordo com o exposto, e com base nos conhecimentos correlatos, assinale a alternativa que apresenta casos em que o CPAP é indicado e contraindicado, respectivamente.

- (A) Edema pulmonar cardiogênico e pneumotórax não drenado.
- (B) Instabilidade hemodinâmica e edema pulmonar cardiogênico.
- (C) Hipoventilação e traumatismos faciais.
- (D) Pneumotórax não drenado e hipotensão severa.
- (E) Lesões faciais graves e sangramentos nasais.

QUESTÃO 27

Durante a avaliação fisioterapêutica, é possível encontrar diferentes tipos de tórax nos indivíduos, o que pode estar associado a diferentes condições de saúde. O tipo de tórax em que o diâmetro anteroposterior praticamente se iguala ao diâmetro transversal é o

- (A) cifótico.
- (B) cariniforme.
- (C) *pectus excavatum*.
- (D) longilíneo.
- (E) *barrel*.

QUESTÃO 28

Os reflexos primitivos estão presentes desde a vida intrauterina e podem ser considerados respostas automáticas, bem como estereotipadas frente a um estímulo externo. Considerando o reflexo de Galant durante a avaliação fisioterapêutica neonatal e pediátrica, assinale a alternativa correta.

- (A) Observa-se no recém-nascido (RN) a concomitante extensão e a abdução dos membros superiores.
- (B) Desencadeia-se pela pressão da base dos artelhos.
- (C) Denomina-se também como reflexo tônico cervical assimétrico.
- (D) Realiza-se o estímulo na região da crista ilíaca posterossuperior.
- (E) Nota-se inclinação do tronco do RN após a obtenção do apoio plantar.

QUESTÃO 29

O teste de força muscular manual é frequentemente utilizado no ambiente hospitalar, por causa de sua fácil aplicação, para mensurar a força muscular. Acerca do escore Medical Research Council (MRC), assinale a alternativa correta.

- (A) Os movimentos avaliados por essa escala são abdução do ombro, flexão do cotovelo, extensão do punho e dos dedos, flexão de quadril, extensão do joelho e dorsiflexão do tornozelo.
- (B) A abdução do ombro, a flexão do cotovelo e a extensão do punho, são os movimentos dos membros superiores avaliados no escore, segundo o MRC.
- (C) O grau de força muscular 3 representa o movimento ativo com eliminação da gravidade, e o grau 4 representa o movimento ativo contra a gravidade, respectivamente.
- (D) A mensuração da força muscular manual é uma importante medida durante a avaliação fisioterapêutica, que deve ser realizada, excepcionalmente, de forma unilateral.
- (E) O grau de força muscular 0 representa a contração visível, sem nenhuma movimentação do segmento avaliado em questão.

QUESTÃO 30

A aspiração é uma técnica invasiva utilizada para a retirada de secreção das vias aéreas mediante a utilização de uma sonda conectada a um gerador de pressão negativa. Deve ser aplicada em pacientes cuja tosse é ineficaz, bem como naqueles que se encontram em uso de via aérea artificial.

Assinale a alternativa que indica duas complicações da aspiração.

- (A) Hipoxemia e atelectasias.
- (B) Trauma de via aérea e hiperinsuflação manual com vibração.
- (C) Contaminação e glossopulsão retrógrada.
- (D) Fricção traqueal respiratória e desobstrução rinofaríngea.
- (E) Aumento da pressão intracraniana e compressão da parede torácica por alta frequência.

QUESTÃO 31

A insuficiência respiratória (IR) é definida como a incapacidade do sistema respiratório em manter as trocas gasosas adequadas com o meio externo, em decorrência do incorreto fornecimento de oxigênio aos tecidos ou pela inadequada eliminação de gás carbônico, através dos pulmões.

A respeito da IR em crianças, assinale a alternativa correta.

- (A) A fisiopatologia da IR pode ser classificada em hipercápnica (tipo I) ou em hipoximêmica (tipo II).
- (B) A deficiência na troca gasosa ocorre na IR hipercápnica, também denominada mista.
- (C) A IR hipoxêmica tem como característica o aumento da barreira alvéolo/capilar.
- (D) O desconforto respiratório na IR apresenta como ponto-chave o sinal clínico de normopneia, a presença de tiragens intercostais e os batimentos de asas nasais.
- (E) As técnicas de reexpansão pulmonar fazem parte do arsenal terapêutico para pacientes pediátricos com IR, e o repouso prolongado no leito é uma delas.

QUESTÃO 32

O início do desmame e o tempo de extubação em pediatria são extremamente importantes, uma vez que o atraso no início deste processo pode predispor ao uso da ventilação mecânica por tempo prolongado, e pode favorecer a miopatia generalizada e a atrofia diafragmática.

Quanto aos critérios para iniciar o desmame, assinale a alternativa correta.

- (A) Débito cardíaco adequado com o mínimo de suporte inotrópico.
- (B) Paciente em uso de sedativos e com oxigenação inadequada.
- (C) Drive respiratório intacto e presença de desconforto respiratório.
- (D) Acordado com estado de consciência adequado menor que 3 na escala de coma de Glasgow.
- (E) A força dos músculos respiratórios é o critério exclusivo para o início do desmame.

QUESTÃO 33

Com relação à anatomia do sistema respiratório, assinale a alternativa correta.

- (A) A região pulmonar distal dos bronquíolos terminais denomina-se brônquios segmentares.
- (B) A traqueia, os brônquios, os bronquíolos e os ductos alveolares, fazem parte da zona condutora.
- (C) A traqueia se divide em brônquios lobares principal direito e brônquios lobares principal esquerdo.
- (D) As vias aéreas condutoras possuem muitos alvéolos e constituem o espaço morto anatômico.
- (E) Os bronquíolos terminais se dividem em bronquíolos respiratórios.

Área livre

QUESTÃO 34

Em uma amputação, o segmento preservado, também chamado de membro residual, é denominado coto de amputação. Quanto aos níveis de amputações em membros inferiores, assinale a alternativa correta.

- (A) A desarticulação de Syme é realizada entre os ossos navicular e cuboide, com o tálus e o calcâneo, respectivamente.
- (B) A amputação de Lisfranc é a desarticulação dos cinco metatarsos com os ossos cuboide e cuneiformes.
- (C) A desarticulação de Chopart também pode ser determinada como amputação no nível do tornozelo, com preservação do coxim gorduroso do calcâneo.
- (D) A amputação transtibial é realizada entre a desarticulação de Chopart e a de joelho.
- (E) A desarticulação sacroilíaca consiste na remoção de metade da pelve e de todo o membro inferior contralateral.

QUESTÃO 35

As doenças relacionadas com o ambiente laboral e com os acidentes de trabalho são as principais causas de afastamento temporário, além de comprometerem a função física e a qualidade de vida dos acometidos. A respeito das doenças ocupacionais, assinale a alternativa correta.

- (A) As disfunções cinético-funcionais são ocasionadas exclusivamente pela permanência na mesma posição por muito tempo.
- (B) As doenças psicossociais podem ser consideradas ocupacionais apenas em casos de conflitos interpessoais.
- (C) As atividades laborais ou os ambientes em que elas são realizadas podem predispor o surgimento de lesões e de doenças ocupacionais.
- (D) Os únicos profissionais predispostos a doenças ocupacionais psicossociais são aqueles com extensas cargas horárias e muita pressão, como os da área da saúde e os da segurança pública.
- (E) As doenças respiratórias ou as lesões pulmonares devem ser prevenidas com a utilização de equipamentos de proteção durante o serviço, como, por exemplo, os protetores auriculares.

Área livre

QUESTÃO 36

O resultado funcional após a lesão no joelho deve considerar a perspectiva do paciente, e não apenas as medidas objetivas da instabilidade. Em relação às escalas de classificação do joelho baseadas no paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) O questionário do Comitê de Documentação Internacional do Joelho (IKDC) foi criado a fim de ajustar padrões para a avaliação da dor femoropatelar.
- (B) O exame de resultado do joelho (KOS) consiste em duas escalas: a escala de atividades instrumentais da vida diária e a de atividade esportiva.
- (C) A escala de Lysholm para o joelho é o relato objetivo do terapeuta que avalia o resultado da intervenção e o resultado pós-cirúrgico dos joelhos dos pacientes.
- (D) O índice Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis (Womac) avalia três dimensões: dor, rigidez e função física.
- (E) O sistema de classificação do joelho elaborado por Cincinnati avalia a força isométrica máxima dos extensores do joelho e o autorrelato dos sintomas.

QUESTÃO 37

O papel do fisioterapeuta em casos de demência geriátrica é triplo, em razão da necessidade de ajudar o paciente, a família e o cuidador. Ademais, sabe-se que um dos pontos primordiais desse trabalho consiste em melhorar as habilidades funcionais do idoso.

Acerca do comportamento dos fisioterapeutas nos casos de demência, assinale a alternativa correta.

- (A) Considerar a opinião e as preferências do indivíduo, e avaliar quanto consistentes são com a história prévia do paciente.
- (B) Utilizar linguagem infantilizada e o mesmo timbre de voz para comunicar seus objetivos fisioterapêuticos.
- (C) Comunicar-se com os idosos portadores de demência exclusivamente de forma verbal.
- (D) Executar a terapia sempre no espaço de tratamento fisioterapêutico, com o intuito de familiarizar o idoso com o ambiente.
- (E) Realizar a reabilitação fisioterapêutica em locais barulhentos e com distrações, com os quais seja possível proporcionar, junto ao tratamento, diversos estímulos sensoriais.

Área livre

QUESTÃO 38

A higienização hospitalar tem como principal objetivo evitar a disseminação de microrganismos por meio de técnicas adequadas, com o intuito de preservar a segurança do paciente. No que tange às medidas de higienização hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) A desinfecção ocorre com a remoção das sujidades depositadas nas superfícies, efetivada por meios mecânicos, físicos ou químicos.
- (B) Recomenda-se que a limpeza seguida de desinfecção seja realizada apenas uma vez em superfícies ambientais, onde é maior o contato com as mãos.
- (C) A limpeza é um processo físico ou químico que destrói microrganismos patogênicos de objetos inanimados e de superfícies.
- (D) A descontaminação tem por finalidade eliminar, total ou parcialmente, a carga microbiana.
- (E) A frequência de limpeza concorrente em áreas críticas deve ser realizada, no mínimo, duas vezes ao dia, com data e horário preestabelecidos.

QUESTÃO 39

A tosse é o mecanismo de defesa fisiológico da árvore traqueobrônquica que ocorre por meio de uma expiração forçada explosiva. Com relação ao mecanismo da tosse e suas características, assinale a alternativa correta.

- (A) No mecanismo da tosse, acontece a abertura da glote com a contração da musculatura expiratória.
- (B) Durante a inspiração profunda com a glote aberta, ocorre a rápida entrada do ar nos pulmões.
- (C) A tosse produtiva, indica a ausência de secreções brônquicas proximais e decorre da excitação de mecanorreceptores nas vias aéreas.
- (D) Para maior eficácia da tosse, recomenda-se que o paciente esteja na posição prona.
- (E) Excepcionalmente, a tosse pode ser classificada como espontânea ou dirigida, de forma voluntária.

QUESTÃO 40

O pulmão existe para realizar a troca gasosa, e sua função primária é permitir que o oxigênio se mova do ar até o sangue venoso, e que o dióxido de carbono faça o movimento contrário. Acerca da estrutura e da função pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) A membrana alvéolo-capilar é extremamente espessa, e compreende uma área pequena.
- (B) Os alvéolos possuem diversos cílios e removem todo material estranho dessa região pelo fluxo sanguíneo.
- (C) A troca gasosa ocorre na zona condutora, que possui um volume entre 2,5 e 3 litros.
- (D) As vias aéreas condutoras estendem-se até os sacos alveolares.
- (E) O pulmão é elástico e retorna passivamente ao seu volume pré-inspiratório quando em repouso.

QUESTÃO 41

A oxigenioterapia consiste na administração do gás oxigênio em concentração significativamente superior àquela encontrada no meio ambiente, com a finalidade de atenuar ou de ajustar casos de hipóxia.

No que concerne à oxigenioterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) As máscaras faciais comuns e os cateteres nasais são considerados sistema de alto fluxo ou de fluxo variável.
- (B) A depressão do sistema respiratório e o aumento da concentração do dióxido de carbono são efeitos deletérios da oxigenioterapia.
- (C) A máscara de Venturi é um sistema de baixo fluxo ou de fluxo fixo, suficiente para atender à demanda de ventilação do paciente.
- (D) A toxicidade da oxigenioterapia está relacionada apenas ao tempo em que o paciente foi exposto a essa técnica.
- (E) O cateter nasal é um método de fácil aplicação para administração de concentrações moderadas e altas de oxigênio.

QUESTÃO 42

As luxações do ombro são problemas significativos e dispendiosos para o paciente e para a saúde pública. As taxas gerais de incidência de luxação do ombro variam entre 23,9 e 23,1 a cada 100.000 pessoas-ano e, entre os custos adicionais, o afastamento do trabalho/escola e o impacto financeiro que esse acometimento causa nos membros da família elevam a abordagem biopsicossocial no manejo da lesão. Quando o trauma é primário, a luxação anterior do ombro pode evoluir para instabilidade recorrente. Com relação aos fatores de risco que predis põem esse trauma, assinale a alternativa correta.

- (A) As lesões ósseas de Bankart não influenciam as taxas de instabilidade recorrente.
- (B) A taxa de instabilidade recorrente aumenta à medida que o tempo desde o episódio inicial também aumenta.
- (C) Pessoas com fratura da tuberosidade maior possuem sete vezes menos chances de sofrer recorrência quando comparadas com aquelas sem fratura da tuberosidade maior.
- (D) Os homens são 3,2 vezes menos propensos a sofrer de instabilidade recorrente após uma primeira luxação anterior traumática do ombro do que as mulheres.
- (E) Pessoas com 40 anos de idade ou menos têm 13,5 vezes menos chances de sofrer instabilidade recorrente.

Área livre

QUESTÃO 43

O caimento do pé é uma deficiência comum em indivíduos após acidente vascular cerebral (AVC). Altos graus de comprometimento motor, fraqueza ou falta de controle voluntário dos dorsiflexores do tornozelo, com o aumento da espasticidade dos flexores plantares, estão correlacionados com esse comprometimento. A queda do pé interfere no contato inicial na fase de apoio e dificulta a fase de balanço da marcha. A eletroestimulação é um método terapêutico capaz de reduzir pós-disfunções da marcha em pacientes com essas características. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) Independentemente da estimulação elétrica utilizada, melhoras na velocidade da marcha associada a exercícios supervisionados serão observados.
- (B) A estimulação elétrica funcional (FES) induz modificações físicas ao longo do tempo (por exemplo, aumentar a força voluntária máxima contração e potencial motor evocado).
- (C) Mudanças na velocidade de caminhada são maiores do que as modificações eletrofisiológicas porque caminhar requer atividades sincronizadas de vários músculos.
- (D) A velocidade da marcha é o principal indicador de função, nível de incapacidade e sobrevivência, e é usado para classificar o estado de deambulação após AVC.
- (E) O nervo peroneal (NP) origina-se nas raízes de T4 a L3 da coluna torácica e lombar, trafega como parte do nervo ciático até a porção distal da coxa, onde se separa dele e entra no túnel formado pela cabeça do osso fibular e do músculo tibial anterior. Posteriormente, o NP divide-se em um ramo peroneal superficial e outro profundo. No túnel fibular, o nervo peroneal fica mais exposto e suscetível a trauma e compressão por uma série de agentes lesivos, incluindo órteses, gesso na região do joelho, cruzamento frequente de pernas, entre outros.

QUESTÃO 44

A reabilitação física visa à recuperação da capacidade funcional e da mobilidade dos pacientes após a amputação dos membros inferiores. A etapa pré-protetização, que prepara o coto para a utilização de prótese, e a etapa pós-protetização, que compreende um extenso período de adaptação e treino ao uso da prótese, são fases fundamentais e de extrema atuação por parte dos fisioterapeutas. Quando a paciente não completa o processo de reabilitação após receber sua prótese, esta se torna inutilizada por se tratar de um dispositivo de uso individual e personalizado, representando, portanto, desperdícios adicionais de recursos públicos quando fornecidos via Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com as recomendações clínicas para o manejo fisioterapêutico disponíveis, quanto à promoção das melhores práticas baseadas em evidências para esses pacientes, assinale a alternativa correta.

- (A) A terapia do espelho promove um benefício imediato na relação da dor no membro fantasma.
- (B) O uso da TENS é contraindicado para a redução do edema residual.
- (C) Após a fase de pós-protetização, o VO₂ é uma variável dispensável para avaliação do consumo energético.

- (D) A doença arterial obstrutiva periférica é a obstrução das artérias musculares, mais comumente por deposição de placas de ateroma (aterosclerose) ou trombose do lúmen residual de uma placa ateromatosa. A estenose ou oclusão resultante, se for grave o suficiente, pode levar à redução do suprimento de oxigênio para o músculo e outros tecidos durante o exercício, causando dor nas pernas ao caminhar (claudicação).
- (E) A facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP) é um método de alongamento muscular para maximizar sua força e potência neuromuscular.

QUESTÃO 45

Ética é um conjunto de padrões e valores de um grupo ou indivíduo, o qual necessita ser amplamente discutido. O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia trata dos direitos e dos deveres do fisioterapeuta, no que tange ao controle ético do exercício da profissão no mercado de trabalho. No que concerne aos direitos e aos deveres do profissional fisioterapeuta, assinale a alternativa correta.

- (A) Prescrever substâncias químicas fitoterápicas e homeopáticas no âmbito de sua atuação, de acordo com a legislação vigente, torna-se uma prática incorreta por parte do profissional.
- (B) É autorizada a prescrição de tratamento sem realização de consulta.
- (C) É vedado ao profissional utilizar equipamentos terapêuticos não autorizados por órgão regulador competente.
- (D) É permitido inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor, em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia, inclusive aquelas que comparem quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação de cliente/paciente/usuário, salvo para divulgação em comunicações e eventos de cunho científico, com a autorização prévia do cliente/paciente/usuário.
- (E) É permitido ao fisioterapeuta prestar assistência profissional gratuita ou a preço ínfimo, ressalvado o disposto no art. 46.

Área livre

QUESTÃO 46

Entre as evidências para as intervenções na paralisia cerebral, o treinamento físico tem demonstrado efeitos positivos na força muscular, na capacidade aeróbica e no gasto energético (redução do sedentarismo). Os tipos de efeitos observados podem depender da dose e dos parâmetros de treinamento realizados para atingir determinados objetivos. Com base no entendimento e na manipulação do treinamento de força na paralisia cerebral, assinale a alternativa correta.

- (A) O treinamento de força aumenta na velocidade da marcha e na função motora grossa, sem aumentar a espasticidade, por meio da implementação de programas de força para crianças e adolescentes com paralisia cerebral.
- (B) O treinamento de força prolongado impacta negativamente a função motora grossa, ou seja, a capacidade de cada indivíduo realizar certos movimentos e tarefas voluntárias (por exemplo, correr ou pular).
- (C) As crianças com paralisia cerebral precisam realizar o treinamento de força de baixa intensidade em curto prazo e em médio prazo para manter e, idealmente, acumular benefícios em longo prazo.
- (D) O método padrão-ouro para mensurar a força neuromuscular é por meio da eletroneuromiografia.
- (E) O programa de treinamento de força neuromuscular não altera ou tem efeitos adversos na espasticidade.

QUESTÃO 47

O endométrio é uma mucosa que envolve a parede interna do útero e está sensível às alterações menstruais. Se não houve fecundação, boa parte do endométrio é eliminada durante a menstruação. A endometriose é uma afecção (uma modificação no funcionamento normal do organismo) inflamatória provocada por células do endométrio que, em vez de serem expelidas, migram no sentido oposto e caem nos ovários ou na cavidade abdominal, onde voltam a multiplicar-se e a sangrar. Acerca da abordagem fisioterapêutica nessa complicação, assinale a alternativa correta.

- (A) A endometriose é uma condição ginecológica benigna, na qual células ectópicas semelhantes ao endométrio estão localizadas fora da cavidade uterina. A condição afeta até 20% das mulheres em idade fértil, sendo até 40% sintomáticas.
- (B) O principal sintoma clínico da endometriose é a dor leve e branda durante a menstruação (dismenorreia).
- (C) Dor durante a relação sexual (dispareunia) é incomum e aparece mediante o desenvolvimento de dor pélvica crônica (DPC).
- (D) As condições clínicas da síndrome do intestino irritável, da síndrome da bexiga dolorosa, da dor abdominal e da enxaqueca são antagônicas a endometriose.
- (E) Levam em média, oito anos para diagnosticar a endometriose. Os distúrbios musculoesqueléticos secundários à endometriose, bem como distúrbios psicológicos podem se desenvolver ao longo desse quadro.

QUESTÃO 48

As complicações pulmonares pós-operatórias após cirurgias cardiovasculares são comuns e contribuem para o aumento dos índices de morbidade e mortalidade, do tempo de permanência na unidade de terapia intensiva e dos custos de internação. Sabendo das principais complicações pulmonares decorrentes de cirurgias cardíacas, a atuação do fisioterapeuta no pós-operatório e as técnicas e recursos comumente empregados são de extrema importância. No que tange à abordagem profissional no paciente com esse acometimento, assinale a alternativa correta.

- (A) A atelectasia pode ser definida como o colapso alveolar no parênquima pulmonar. É incomum após cirurgia cardíaca com o uso de circulação extracorpórea (CEC) por causa da falta de insuflação durante o procedimento.
- (B) O derrame pleural representa uma coleção de líquido patológico dentro da cavidade pleural, levando à compressão do pulmão subjacente, ao deslocamento contralateral do mediastino e à depressão do diafragma.
- (C) A reexpansão pulmonar é importante na presença de restrições da mobilidade torácica e nas alterações na relação ventilação/perfusão, propiciando trocas gasosas adequadas e fluidas.
- (D) A higiene brônquica consiste em realizar manobras que mobilizam e removem secreção brônquica. Geralmente, pacientes no pós-operatório são submetidos a essas manobras, pois a anestesia utilizada na cirurgia aumenta a função ciliar e o reflexo de tosse.
- (E) O BIPAP possui uma eficácia inferior que o CPAP e o ventilador mecânico.

Área livre

QUESTÃO 49

Biossegurança constitui uma área do conhecimento relativamente nova; é um campo que cresce em importância e abrangência, sendo as suas normas e recomendações cada vez mais difundidas. O controle de infecções e de acidentes envolvendo profissionais da área da saúde tem sido um tema bastante debatido nos tempos atuais, não somente nos ambientes hospitalares, mas também em outros ambientes profissionais, como em consultórios, clínicas médicas e, mais recentemente, nos serviços de fisioterapia. Considerando o entendimento dessa área específica, assinale a alternativa correta.

- (A) A biossegurança é o conjunto de medidas aplicadas para impedir a propagação de agentes infecciosos em ambientes hospitalares. Por meio da biossegurança, é possível evitar e inibir os riscos que comprometem a saúde do indivíduo, dos animais e do meio ambiente.
- (B) No contexto da biossegurança, a utilização do equipamento de proteção individual (EPI) é um direito do profissional, e a instituição em que este trabalha não é obrigada a fornecê-los. Fica apenas a cargo da instituição a elaboração e a implementação de programas de prevenção de riscos ambientais.
- (C) Associada à utilização dos EPI, a higienização das mãos antes e depois de qualquer procedimento é uma prática que contribui para as medidas de biossegurança.
- (D) A NR 2 é a norma regulamentadora (NR) que versa a respeito da inspeção prévia a que todo estabelecimento novo ou modificado deve, obrigatoriamente, passar. Essa é mais uma das medidas de segurança previstas pelas NRs para evitar os índices de acidentes de trabalho.
- (E) No Brasil, a Comissão Técnica Nacional de Biossegurança (CTNBio), criada em 1995, instituiu a política de biossegurança por meio de instruções normativas que devem estabelecer parâmetros e é particularmente crítica quanto à pesquisa e ao ensino em certos ambientes, especialmente em ambientes hospitalares.

QUESTÃO 50

A desordem neurológica crônica (DNC) é uma complicação que afeta a comunicação central e do sistema nervoso periférico, que produz efeitos e impactos generalizados no sistema musculoesquelético e o incremento negativo na massa muscular e na força muscular. Esse comprometimento impacta diretamente o *status* da saúde da criança, bem como o seu crescimento. Entre tais distúrbios, a paralisia cerebral e a atrofia muscular espinal podem alterar as cadeias cinéticas do desenvolvimento das crianças, sejam pelos efeitos diretos, seja pelos indiretos. No que concerne à abordagem fisioterapêutica curativa ou paliativa, assinale a alternativa correta.

- (A) Os efeitos diretos são compreendidos como internações prolongadas e atividades físicas restritas. E os efeitos indiretos são entendidos pelos sintomas e tratamentos a serem oferecidos para o paciente acometido.
- (B) As habilidades físicas estão ligadas aos níveis cardiovasculares e de flexibilidade da criança e estão associadas a intervenções em médio prazo, pois, a partir desse ponto, torna-se uma boa perspectiva de evolução clínica.

- (C) Nesses casos, a neuroestimulação elétrica muscular (NMES) é apresentada como uma ferramenta útil para prevenir a atrofia muscular e o aumento do estado de saúde e crescimento das crianças.
- (D) A melhora física derivada da EENM pode ter um impacto significativo no músculo e, mais especificamente, na força muscular, na biomecânica do movimento e na espasticidade.
- (E) Os programas de estimulação elétrica utilizam frequências de 50 Hz a 70 Hz, a uma intensidade aplicada durante o exercício entre 100 mA e 200 mA.

QUESTÃO 51

A mobilização precoce no ambiente da unidade de terapia intensiva (UTI) pode ajudar a reduzir os efeitos da imobilidade que, por sua vez, causa várias complicações que influenciam na recuperação de doenças críticas, incluindo atrofia e fraqueza muscular esquelética. Para se realizar uma mobilização precoce segura, devem-se levar em consideração fatores neurológicos, circulatórios e respiratórios do paciente. Considerando a abordagem manual e ativa fisioterapêutica dentro de uma UTI, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando se fala em “precoce”, compreende-se que as atividades de mobilização devem ser iniciadas imediatamente após a estabilização das alterações fisiológicas importantes, e não exclusivamente após a liberação da ventilação mecânica ou da alta da UTI.
- (B) As técnicas de mobilização precoce surgiram com o intuito de aumentar quadros de dispneia e hipercapnia, sempre respeitando a individualidade e as condições clínicas apresentadas por cada um dos pacientes.
- (C) A imobilidade no leito deixa os músculos respiratórios independentes da ventilação mecânica, que acaba por assumir o trabalho respiratório, vindo a reduzir o trabalho exercido pela ventilação espontânea, ocorrendo assim o comprometimento da função respiratória.
- (D) As práticas terapêuticas não são progressivas e incluem atividades como exercícios de mobilidade no leito, sentadas na beira do leito, em ortostase, transferência para uma poltrona e deambulação.
- (E) Aproximadamente 80% dos pacientes que são internados na UTI desenvolvem alguma fraqueza generalizada por consequências relacionadas ao imobilismo.

QUESTÃO 52

A presença de sarcopenia, formalmente reconhecida hoje como uma doença muscular no CID-10, aumenta o risco de internação e aumenta o custo de atendimento durante a internação. Segundo o consenso europeu quanto à definição e o diagnóstico de sarcopenia de 2019, o rastreamento dessa condição a coloca como critério 1 da definição operacional de sarcopenia relacionado a

- (A) redução da força muscular.
- (B) redução da massa muscular.
- (C) alteração da qualidade muscular.
- (D) redução da performance física.
- (E) pontuação no SARC-F.

QUESTÃO 53

A pressão inspiratória máxima (PImáx) é uma variável de inferência da força muscular inspiratória bastante utilizada em Unidade de Terapia Intensiva como preditor de desmame, bem como para determinar carga de treino.

Nesse contexto, a PImáx deve ser medida

- (A) somente a partir do volume residual.
- (B) somente a partir da capacidade residual funcional.
- (C) a partir do volume residual ou da capacidade residual funcional.
- (D) a partir do volume de reserva inspiratório.
- (E) a partir da capacidade pulmonar total.

QUESTÃO 54

Segundo as Diretrizes Brasileiras de Mobilização Precoce em Unidade de Terapia Intensiva, assinale a alternativa que indica a prescrição que, dentro do fluxo assistencial, objetiva a melhora do condicionamento cardiovascular.

- (A) Mobilização passiva: cerca de 10 a 20 mobilizações por articulação selecionada, em até duas vezes por dia.
- (B) Exercícios ativos: 1 hora por dia, em até duas vezes de 30 minutos.
- (C) Verticalização assistida com prancha ortostática: até 1 hora por dia, em até duas vezes por dia.
- (D) Ciclo ergômetro passivo: 20 minutos, 20 ciclos por minuto.
- (E) Ciclo ergômetro ativo: duas sessões diárias de 10 minutos.

QUESTÃO 55

A ventilação mecânica protetora na Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), quando realizada na fase exudativa da doença, confere melhores prognósticos. Dessa forma, o reconhecimento dessa síndrome em seus estágios iniciais é muito importante. Para o diagnóstico de SDRA, assinale a alternativa correta que contempla os critérios de Berlim (2012).

- (A) Insuficiência respiratória dentro de uma semana de um insulto clínico conhecido; opacidades bilaterais não explicadas por derrame pleural, nódulos ou colapso lobar; presença de edema hidrostático; distúrbio de troca gasosa grave quando $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 100$ com PEEP ≥ 5 cmH_2O .
- (B) Sintomas respiratórios progressivamente piores; opacidades bilaterais explicadas por derrame pleural, nódulos ou colapso lobar; presença de edema não explicado por insuficiência cardíaca; distúrbio de troca gasosa leve quando $200 < \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 300$ com PEEP ou CPAP ≥ 5 cmH_2O .
- (C) Insuficiência respiratória dentro de uma semana de um insulto clínico conhecido; opacidades bilaterais não explicadas por derrame pleural, nódulos ou colapso lobar; presença de edema não explicado por insuficiência cardíaca; distúrbio de troca gasosa moderado quando $100 < \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 200$ com PEEP ≥ 5 cmH_2O .

- (D) Sintomas respiratórios progressivamente piores; opacidades bilaterais não explicadas por derrame pleural, nódulos ou colapso lobar; presença de edema excluindo hidrostático; distúrbio de troca grave quando $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 100$ com PEEP ≤ 5 cmH_2O .
- (E) Insuficiência respiratória dentro de uma semana de um insulto clínico conhecido; opacidades bilaterais explicadas por derrame pleural, nódulos ou colapso lobar; presença de edema hidrostático; distúrbio de troca grave quando $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 300$ com PEEP ≥ 5 cmH_2O .

QUESTÃO 56

Existem evidências de que a mistura Heliox (gás hélio e oxigênio) pode melhorar rapidamente a ventilação em pacientes com asma aguda grave com acidose respiratória e sintomas de curta duração, por redução da resistência de vias aéreas. De acordo com o número de Reynolds, que determina o tipo de escoamento de gás pelo sistema respiratório, assinale a alternativa que indica a variável do uso do Heliox que mais afeta o tipo de fluxo.

- (A) Comprimento da via aérea
- (B) Raio da via aérea
- (C) Broncodilatação
- (D) Densidade do fluido
- (E) Broncoconstrição

QUESTÃO 57

Um paciente de 45 anos de idade, intubado há 6 dias por sepse pulmonar, apresentou os critérios elegíveis para o primeiro teste de respiração espontânea, e os parâmetros coletados durante o teste foram: FR = 37 rpm, FC = 141 bpm, SatO₂ = 92% e PA = 140 mmHg x 90 mmHg.

De acordo com os resultados obtidos, assinale a alternativa que indica a correta tomada de decisão quanto ao tratamento do paciente.

- (A) Retorno à ventilação mecânica por 48 horas, seguido de novo teste de respiração espontânea.
- (B) Retorno à ventilação mecânica por 24 horas, seguido de novo teste de respiração espontânea.
- (C) Extubação no mesmo dia, uma vez que atenda aos critérios clínicos previstos no consenso de ventilação mecânica.
- (D) Extubação no mesmo dia, desmamando de forma gradual em ventilação por pressão de suporte.
- (E) Retorno à ventilação mecânica controlada por 12 horas, seguida de nova tentativa de teste em tubo T.

Área livre

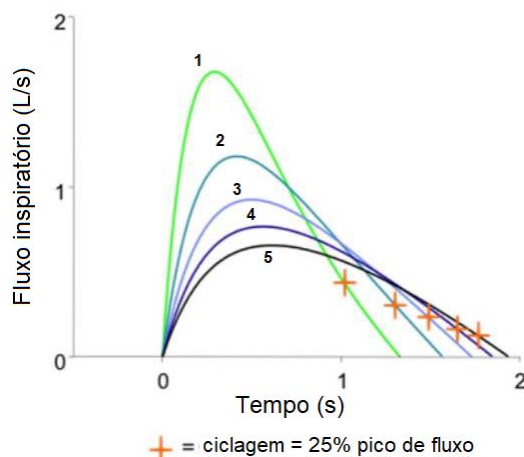
QUESTÃO 58

A fibrose pulmonar idiopática é uma doença pulmonar crônica, progressiva e fibrótica. O tecido saudável é substituído por matriz extracelular alterada, e a arquitetura alveolar é destruída, o que leva à diminuição da complacência pulmonar, à interrupção das trocas gasosas e, finalmente, à insuficiência respiratória e à morte. Quanto aos fatores a serem considerados para a indicação de intubação e de ventilação mecânica no caso desses pacientes, assinale a alternativa correta.

- (A) Considerar o intubação somente se a insuficiência respiratória for de causa infecciosa.
- (B) Preceder sempre à ventilação não invasiva e avaliar os critérios de falha.
- (C) Evitar a indicação de intubação em UTI e de ventilação mecânica invasiva, o que deve ser discutido com o paciente ou com os familiares.
- (D) Não prorrogar a intubação com ventilação não invasiva.
- (E) Discernir se a insuficiência respiratória é evolução da doença de base ou exacerbação aguda.

QUESTÃO 59

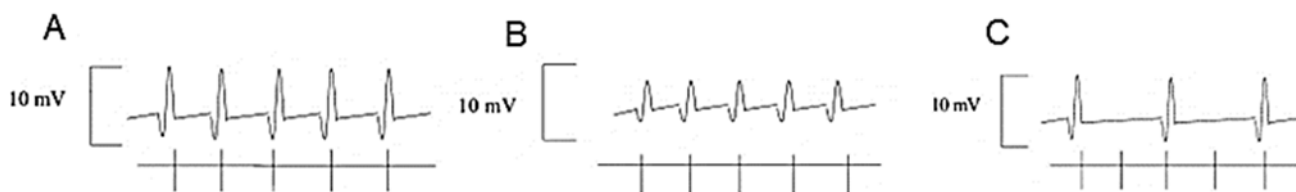
A figura mostra o comportamento do fluxo inspiratório em paciente ventilado por pressão positiva em cinco condições distintas.



A curva que apresenta menor resistência de vias aéreas é a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

QUESTÃO 60



A fraqueza muscular adquirida na unidade de terapia intensiva (FMAUTI) é o mais comum comprometimento neuromuscular em pacientes críticos. O diagnóstico da FMAUTI é clínico, baseado na avaliação da força muscular global e também no reconhecimento de dependência da ventilação mecânica por fraqueza muscular respiratória. A FMAUTI pode ser causada por uma polineuropatia de doença crítica, uma miopatia de doença crítica ou pela atrofia muscular por desuso, isoladamente ou em combinação. O diagnóstico diferencial é necessário para a melhor condução do plano de tratamento, sendo a eletroneuromiografia, um exame gold standard. De acordo com a associação entre os exames A, B e C e a explicação fisiológica para um paciente com polineuropatia do paciente crítico, assinale a alternativa correta.

- (A) A: Potenciais de ação de amplitude normal, velocidade de condução preservada, natureza axonal.
- (B) B: Potenciais de ação de amplitude normal, velocidade de condução reduzida, natureza axonal.
- (C) B: Potenciais de ação de baixa amplitude, velocidade de condução preservada, natureza axonal.
- (D) C: Potenciais de ação de amplitude normal, velocidade de condução reduzida, natureza desmielinizante.
- (E) C: Potenciais de ação de baixa amplitude, velocidade de condução preservada, natureza desmielinizante.