

**INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR**

**FISIOTERAPIA**

**ORIENTAÇÕES GERAIS:**

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

**INÍCIO DA PROVA:**

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE APÓS AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **17 páginas de questões**, numeradas de **1 a 17**, num total de **50 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas (a, b, c, d, e)**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição do Caderno de Provas.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

**DURANTE A PROVA:**

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

**FINAL DA PROVA:**

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

**NOME LEGÍVEL:** .....

**ASSINATURA:** .....

**INSCRIÇÃO:**

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

*\* LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

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	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

Considere o artigo “*Direito à saúde e austeridade fiscal: o caso brasileiro em perspectiva internacional*” de Santos e Vieira (2018) para responder as questões de número 01 e 02.

**QUESTÃO 01** – Países que adotaram políticas de austeridade fiscal durante crises econômicas guardam em sua bagagem experiências no campo da saúde. Com relação aos impactos dessas políticas na saúde das populações é **INCORRETO** afirmar que tenha ocorrido:

- (A) A restrição do direito à saúde para determinados grupos populacionais, como usuários de drogas.
- (B) O aumento de doenças crônicas não transmissíveis, ao passo que as doenças infectocontagiosas se mantiveram inalteradas.
- (C) A redução na autoavaliação do estado de saúde como bom e a piora da saúde mental, sobretudo em menores de 65 anos.
- (D) O incremento da taxa de violência paralelo à restrição ao acesso aos serviços de saúde.
- (E) O aumento do consumo e uso abusivo de bebidas alcoólicas por grupos específicos, concomitante ao crescimento de distúrbios depressivos.

**QUESTÃO 02** - Com relação ao ajuste fiscal implantado no Brasil e o contexto que o cerca é **CORRETO** afirmar que:

- (A) O resultado foi a diminuição real dos recursos disponíveis para o SUS, contudo houve preservação da agenda prioritária da Atenção Primária.
- (B) A oferta de planos de saúde acessíveis à população é uma estratégia importante para desafogar o SUS e assim garantir a manutenção do sistema.
- (C) A diminuição real dos recursos para o SUS tornou-se necessária, uma vez que o aumento dos gastos per capita em saúde aumentaram de forma a onerar o Estado nos últimos anos.
- (D) O ajuste fiscal pode ser concebido como uma austeridade seletiva, já que prioriza a garantia do direito à saúde aos grupos mais pobres.
- (E) A política de austeridade não está focada na redução do desequilíbrio momentâneo nas contas públicas e coloca em risco a universalidade do SUS.

**QUESTÃO 03** - Paim (2018) no artigo “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos” analisa os vetores positivos e negativos que tangenciam o nosso sistema de saúde desde a Constituição Cidadã. A partir dessa obra podemos afirmar que são considerados obstáculos e ameaças ao SUS, **EXCETO**:

- (A) As frágeis bases sociais e políticas do SUS que não conta com o apoio de trabalhadores organizados em sindicatos para a defesa do direito à saúde.
- (B) A coalizão de forças progressistas e as novas formas organizativas mais orgânicas pautadas pela unidade e agilidade.
- (C) A proposta político-ideológica da *Cobertura Universal em Saúde*, patrocinada por organismos internacionais.
- (D) As resistências de profissionais de saúde cujos interesses não foram contemplados pelas políticas de gestão do trabalho e educação em saúde.
- (E) A crítica sistemática e oposição da mídia, os grandes interesses econômicos e financeiros ligados a operadoras de planos de saúde e a empresas de publicidade.

**QUESTÃO 04** - O SUS instituiu o processo transexualizador para atender pessoas que sofrem com a incompatibilidade de gênero. Ele regulamenta os procedimentos para a adequação corporal, inserindo, no contexto da Política Nacional de Saúde Integral LGBT, o acesso a todas as pessoas que necessitam desse tipo de cuidado. O processo é regulamentado pelas portarias nº 1.707 e nº 457 de agosto de 2008, sendo redefinido e ampliado pela portaria nº 2.803, de 19 de novembro de 2013.

O primeiro ambulatório de atenção especializada no processo transexualizador da saúde pública estadual de Minas Gerais foi inaugurado em novembro de 2017 no Hospital Eduardo Menezes de Belo Horizonte. O espaço conta com uma equipe interdisciplinar e multiprofissional. O foco não é realizar um atendimento protocolizado, mas sim uma escuta atenta às necessidades dos usuários.

Assinale a alternativa que apresenta princípios do SUS contemplados no enunciado acima:

- (A) Integralidade e equidade.
- (B) Descentralização e hierarquização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Participação social e universalidade.
- (E) Descentralização e integralidade.

**QUESTÃO 05** - A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPSSUS) apresenta como princípios a construção compartilhada do conhecimento e a problematização. Com relação a PNEPSSUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Propõe um modo particular de reconhecer e enfrentar os problemas de saúde mediante o diálogo com as classes populares e o respeito às suas culturas.
- (B) Objetiva a construção de uma consciência sanitária capaz de reverter o quadro de saúde da população, a intensificação da participação popular, contribuindo para a promoção da saúde.
- (C) Visa o incremento do protagonismo popular no enfrentamento dos determinantes e condicionantes sociais de saúde dentro do conceito negativista de saúde.
- (D) Busca aproximar os sujeitos da gestão, dos serviços de saúde, dos movimentos sociais populares e das instituições formadoras de recursos humanos.
- (E) Pretende se constituir em uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

**QUESTÃO 06** - Em 2018 comemoramos 30 anos da Constituição Cidadã, que marca o processo de redemocratização do país. Considerando o artigo 196 da nossa Carta Magna, assinale a alternativa correta:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal, integral e equânime das ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

**QUESTÃO 07** - De acordo com a Lei 8080/90, entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo, **EXCETO**:

- (A) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- (B) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas apenas de natureza pública.
- (C) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho.
- (D) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- (E) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde.

**QUESTÃO 08** - Considerando o disposto no artigo 7º da Lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer às seguintes diretrizes, **EXCETO**:

- (A) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e participação da comunidade.
- (C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (D) Hierarquização, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (E) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo e ênfase na municipalização.

**QUESTÃO 09** - Com relação ao planejamento e orçamento do SUS previsto na Lei 8080/90, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O planejamento e orçamento será ascendente, do nível local até o federal, ouvindo seus órgãos deliberativos.
- (B) O Ministério da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- (C) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- (D) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do sistema e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- (E) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.

**QUESTÃO 10** - A respeito do Subsistema de Saúde Indígena, exposto no Capítulo V da Lei 8080/90, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Deve, obrigatoriamente, levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas, tendo o SUS como retaguarda e referência.
- (B) Tem como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas, estruturas voltadas para a atenção primária que visam a garantia do acesso ao sistema de saúde pelos povos indígenas.
- (C) Deve ser hierarquizado, regionalizado e com organização centralizada para permitir o respeito ao atendimento de demandas específicas da população indígena.
- (D) O seu financiamento caberá aos Estados e Municípios, que deverão formular, acompanhar e avaliar as políticas de saúde direcionadas a essa população.
- (E) O modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena deve ser pautado em uma abordagem diferenciada e global, voltada especificamente para os aspectos da assistência à saúde.

**QUESTÃO 11** - Um fisioterapeuta hospitalar recebe pedido para atendimento a um paciente internado que fez cirurgia de fixação para fratura de clavícula decorrente de queda da própria altura. Além de estar imobilizado, este é um paciente idoso, com baixo nível cognitivo e morador de rua.

Baseando-se nessas informações e na visão do fisioterapeuta, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) O fisioterapeuta deve restringir seu atendimento ao ombro acometido do paciente.
- (B) O fisioterapeuta deve restringir seu atendimento ao ombro e a funcionalidade do paciente.
- (C) O fisioterapeuta deve restringir seu atendimento ao ombro e a função pulmonar do paciente.
- (D) O fisioterapeuta deve tratar o paciente como um todo e considerar além do físico os aspectos biopsicosocial do mesmo.
- (E) O fisioterapeuta hospitalar deve restringir seu atendimento à função pulmonar.

**QUESTÃO 12** - Um dos objetivos da fisioterapia respiratória específico para situações de retenção de secreção em vias aéreas é aumentar a taxa de fluxo expiratório. Diferentes técnicas podem ser utilizadas para atingir esse objetivo.

Sobre essa temática, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Posicionamento.
- (B) Tosse.
- (C) Huffing.
- (D) Tosse assistida.
- (E) Incentivador respiratório.

**QUESTÃO 13** - Em pacientes com retenção de secreção nas vias aéreas e baixo nível de consciência, o fisioterapeuta pode ter diferentes recursos de tratamento para aumentar o *clearance* das vias aéreas.

Sobre esse tema, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Percussão.
- (B) Vibração manual.
- (C) Flutter.
- (D) Hiperinsuflação manual com pressão expiratória.
- (E) Aspiração.

**QUESTÃO 14** - Devido à natureza da doença crítica, o repouso prolongado tem sido uma medida comum nos centros de terapia intensiva. Essa medida produz efeitos fisiológicos adversos. Para evitar ou minimizar as sequelas do imobilismo há crescentes evidências científicas mostrando que a reabilitação é a intervenção adequada.

Sobre a reabilitação durante repouso prolongado, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Mobilização ativa ou passiva deve ser instituída somente após alta da UTI
- (B) Posicionamento, mobilização passiva e alongamento devem ser usados para preservar a mobilidade articular e o comprimento do músculo esquelético em pacientes incapazes de se mover espontaneamente.
- (C) A eletroestimulação neuromuscular somente deve ser instituída em pacientes conscientes e que realizam contrações musculares de forma ativa.
- (D) Somente o fisioterapeuta deve realizar transferências e mudanças de posicionamento no paciente.
- (E) Pacientes intubados sob ventilação mecânica são contra-indicados para sair do leito.

**QUESTÃO 15** - Para que a mobilização precoce seja realizada com segurança e haja efetividade na recuperação da capacidade funcional e desmame do ventilador mecânico do doente crítico, alguns critérios devem ser identificados.

Sobre esse tema, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Presença de reserva ventilatória.
- (B) Presença de reserva cardiovascular.
- (C) Nível de mobilidade prévia a internação.
- (D) Ausência de contra-indicações ortopédicas.
- (E) Ausência de escaras.

**QUESTÃO 16** - A dor é considerada o 5º sinal vital. Na UTI esta pode ser secundária a diferentes causas, como a doença de base, procedimentos de monitoramento como catéteres e drenos ou procedimentos terapêuticos como mobilização e aspiração endotracheal. A avaliação desse sinal é importante para identificar a magnitude do desconforto, dar dignidade e uma melhor evolução dos pacientes críticos. Por outro lado, em pacientes com nível de consciência rebaixado ou profundamente sedados e com bloqueadores neuromusculares, a dor torna-se difícil de avaliar. Nesse sentido, estudos mostraram que outros sinais clínicos concomitantes podem sugerir dor nesse perfil de paciente.

Sobre sinais clínicos sugestivos de dor, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Elevação da pressão arterial.
- (B) Febre.
- (C) Movimento de membros superiores em flexão.
- (D) Briga com o ventilador.
- (E) Elevação da frequência cardíaca.

**QUESTÃO 17** - Sobre a Fraqueza Muscular Generalizada adquirida na UTI em pacientes críticos, assinale a sentença **CORRETA**:

- (A) Não envolve a musculatura respiratória.
- (B) Acontece apenas na musculatura periférica.
- (C) É resultante de doença neuromuscular.
- (D) Está associada à alta morbi-mortalidade.
- (E) Pode ser revertida com aumento da ingestão de proteínas.



**QUESTÃO 18** - Sobre o diagnóstico da Fraqueza Muscular Generalizada Adquirida na UTI, pode se lançar mão de alguns instrumentos para a avaliação à beira do leito. Sobre essa temática, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Escala Medical Research Council.
- (B) Espirometria.
- (C) Força de preensão manual.
- (D) Pressão muscular respiratória.
- (E) Eletroneuromiografia.

**QUESTÃO 19** - O objetivo principal do cuidado de pacientes idosos é manter a capacidade de realizar atividades básicas de auto-cuidado como tomar banho, vestir-se, usar um banheiro, transferir-se da cama ou cadeira e comer sem ajuda. A perda de independência nessas atividades é fortemente associada à pior qualidade de vida, institucionalização, sobrecarga do cuidador, maior uso de recursos e morte. Nesse contexto, quando uma doença agudiza em idosos e requer internação, esta pode afetar drasticamente essas funções. Sobre essa temática, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A idade não tem relação com a perda funcional durante a hospitalização.
- (B) A perda da função durante a internação depende da função prévia à internação.
- (C) Muitos idosos até melhoram sua capacidade funcional durante o período de internação.
- (D) A presença de comorbidades e a gravidade da doença constituem alto risco para declínio da capacidade funcional.
- (E) Avaliar as atividades de vida diária na internação é crucial em idosos.

**QUESTÃO 20** - De acordo com a OMS, a necessidade de tratamento paliativo permanece para doenças crônicas ou condições como insuficiência cardíaca congênita, doença cerebrovascular, HIV / AIDS, distúrbios neurodegenerativos, doenças respiratórias crônicas, tuberculose resistente a medicamentos e doenças associadas ao envelhecimento. De acordo com o princípio do tratamento paliativo, dentro do arsenal de técnicas fisioterapêuticas, deve-se eleger algumas técnicas em detrimento de outras.

Qual é a técnica de menor escolha nessa condição?

- (A) Posicionamento no leito.
- (B) Aspiração.
- (C) Terapia manual como liberação miofascial e massagem.
- (D) Eletroestimulação neuromuscular.
- (E) Alongamento.

**QUESTÃO 21** - O número de programas de cuidados paliativos está aumentando globalmente. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) “A necessidade de cuidados paliativos nunca foi tão grande e está aumentando a um ritmo acelerado devido ao envelhecimento da população mundial, aumento do câncer e outras doenças não transmissíveis.”

Sobre cuidados paliativos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Cuidados paliativos é sinônimo de cuidado terminal.
- (B) Os cuidados paliativos devem ser iniciados o mais cedo possível.
- (C) Cuidados paliativos são quando os profissionais de saúde não têm muito mais a oferecer.
- (D) A idade é um dos fatores que aumentam a necessidade de cuidados paliativos.
- (E) Os cuidados paliativos dependem da estratégia de uma equipe multiprofissional.

**QUESTÃO 22** - Um dos maiores problemas relacionados à fraqueza muscular adquirida na UTI, consiste na fraqueza muscular diafragmática, que é um dos fatores que aumentam a morbi-mortalidade de pacientes críticos. A fraqueza muscular diafragmática é multifatorial.

Sobre essa temática, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Hiperglicemia é um fator de risco para a fraqueza muscular respiratória adquirida na UTI.
- (B) Assim que os pacientes sob ventilação mecânica prolongada são traqueostomizados, ocorre reversão da disfunção muscular respiratória.
- (C) Uso contínuo e repetitivo de corticoesteroides leva a fraqueza muscular diafragmática.
- (D) O fisioterapeuta intensivista deve monitorar a farmacoterapia e os exames sanguíneos de pacientes críticos, o que poderá nortear sua devida intervenção.
- (E) O estresse oxidativo leva a geração excessiva de radicais livres que levam à disfunção muscular respiratória contráctil.

**QUESTÃO 23** - Pacientes com leucemia mielóide aguda (LMA) são, frequentemente, internados para o tratamento com quimioterapia, transplante de medula óssea, bem como para tratar complicações desses tratamentos. Em função da doença e do tratamento, complicações cardiorespiratórias e musculares como pneumonias, fraqueza muscular e fadiga são comuns. A fisioterapia é um importante aliado no tratamento desses pacientes para prevenir e otimizar as funções cardiorespiratórias e musculares. Nesse contexto, um programa de exercícios aeróbicos e resistidos demonstrou promover respostas positivas nessa população.

Sobre programas de exercícios em pacientes com LMA, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) um programa de exercícios é seguro para pacientes com LMA.
- (B) um programa de exercícios possibilitou relativa aderência de pacientes com LMA.
- (C) um programa de exercícios melhorou a capacidade funcional de pacientes com LMA.
- (D) um programa de exercícios foi tolerável em pacientes com LMA.
- (E) um programa de exercícios melhorou a qualidade de vida em pacientes com LMA.

**QUESTÃO 24** - A indicação mais comum para colocação de traqueostomia é a ventilação mecânica prolongada e obstrução das vias aéreas. Existem várias vantagens em substituir um tubo endotraqueal pela traqueotomia.

Sobre as vantagens da traqueostomia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Redução do risco de lesões laríngeas.
- (B) Maior facilidade no desmame da ventilação mecânica.
- (C) Requer menos oxigênio.
- (D) Maior probabilidade de fala e ingestão oral.
- (E) Maior conforto.

**QUESTÃO 25** - Traqueostomia é uma abertura cirúrgica realizada na traquéia ou cartilagem cricóide em que é colocado uma cânula de traqueostomia. Este procedimento é frequente no contexto hospitalar e de diversas condições clínicas. No entanto, algumas complicações precoces podem ser evidenciadas com a colocação da traqueostomia. Sobre complicações decorrentes da traqueostomia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Pneumotórax.
- (B) Torcicolo.
- (C) Aspiração.
- (D) Deslocamento do tubo traqueal.
- (E) Sangramento.

**QUESTÃO 26** - A traqueostomia é um procedimento muito usual nos hospitais, sendo considerada a cirurgia mais frequente em pacientes graves. Sobre a traqueostomia, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Pacientes com traqueostomia não preenchem requisitos para cuidados paliativos.
- (B) A monitorização da pressão de cuff é um procedimento exclusivo da equipe de fisioterapia.
- (C) A remoção da traqueostomia deve ser uma decisão da equipe multiprofissional.
- (D) O teste de deglutição no paciente traqueostomizado é um procedimento inerente ao fisioterapeuta respiratório.
- (E) Todo fisioterapeuta respiratório deve estar apto a trocar a cânula de traqueostomia.

**QUESTÃO 27** - A complicação pulmonar pós-operatória é definida como qualquer anormalidade pulmonar ocorrida no período pós-operatório e que afeta negativamente o curso clínico da doença ou disfunção.

Essas complicações estão associadas aos seguintes fatores, **EXCETO**:

- (A) Anestesia e drogas para sedação.
- (B) Cirurgias eletivas.
- (C) Lesão cirúrgica com envolvimento do nervo frênico.
- (D) Dor no período pós-operatório.
- (E) Imobilidade no período pós-operatório.

**QUESTÃO 28** - Complicações pulmonares pós-operatórias são uma das principais causas de morbidade, mortalidade, internação hospitalar e aumento do custo dos cuidados. As cirurgias torácica, cardíaca e abdominal alta são as de maiores risco para complicações pulmonares. Estratégias para reduzir a prevalência de complicações pulmonares pós-operatórias devem ser tomadas através de protocolos de rotina em pacientes elegíveis para cirurgia.

Sobre essas estratégias, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Exercícios com inspirômetros de incentivo no período pré-operatório.
- (B) Cessaçã do tabagismo.
- (C) Treinamento muscular inspiratório no período pré-operatório.
- (D) Desmame precoce do ventilador e extubaçã.
- (E) Mobilizaçã precoce no período pós-operatório.

**QUESTÃO 29** - A imobilidade prolongada é a principal causa de fraqueza muscular em pacientes internados em UTI, inversamente, a fisioterapia precoce tem importante papel na recuperaçã desses pacientes. Por esta razã, os exercícos nos estágios iniciais após a cirurgia, devem ser realizados assim que possível.

Sobre o impacto da mobilizaçã precoce em pacientes cirúrgicos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Aumento nos volumes pulmonares e otimizaçã da relaçã ventilaçã-perfusã.
- (B) Melhor desobstruçã das vias aéreas.
- (C) Melhora no nível de consciêcia.
- (D) Reduçã do risco de trombose venosa profunda.
- (E) Favorecimento da cicatrizaçã da ferida cirúrgica.

**QUESTÃO 30** - As infecções associadas aos cuidados de saúde são aquelas que os pacientes adquirem durante a internação ou procedimentos médicos e são responsáveis por altas taxas de morbi-mortalidade de pacientes. Proteger os pacientes e os profissionais de saúde contra infecções requer estrita adesão aos procedimentos de controle de infecção.

Sobre essa temática, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Pacientes com uma via aérea traqueal artificial apresentam alto risco de pneumonia nosocomial principalmente devido a intubação prolongada.
- (B) A cânula endotraqueal atravessa os mecanismos protetores normais das vias aéreas superiores, fornecendo as bactérias fácil acesso ao trato respiratório inferior.
- (C) A manipulação de cânulas durante a aspiração aberta aumenta a possibilidade de contaminação cruzada.
- (D) A transmissão de doença infecciosa por contato direto ocorre quando um patógeno é transferido diretamente de uma pessoa à outra por contato. Essa é a forma mais frequente de transmissão no ambiente de cuidado de saúde, o que demanda frequente lavagem de mãos aos profissionais de saúde e cuidadores.
- (E) A transmissão de patógenos por gotículas respiratórias é gerada quando um paciente infectado descarrega muitas gotículas líquidas contaminadas no ar por tosse, espirro ou fala. O uso de máscara e distância de mais de um metro tem sido efetivo na prevenção da transmissão de agentes infecciosos.

**QUESTÃO 31** - São consideradas estratégias de controle de infecção, **EXCETO**:

- (A) Diminuição da suscetibilidade do hospedeiro.
- (B) Interrupção das vias de transmissão.
- (C) Criação de uma cultura de segurança no local de trabalho.
- (D) Implementação do uso de máscaras N95 para todos os pacientes hospitalizados.
- (E) Eliminação da fonte de patógenos.

**QUESTÃO 32** - Considere os seguintes resultados de gases sanguíneos arteriais: um valor de pH = 7,62, um valor de  $\text{PaCO}_2 = 32$  mmHg e um valor de  $\text{HCO}_3^- = 29$  mEq/L.

Qual o distúrbio acidobásico esse paciente apresenta?

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

**QUESTÃO 33** - Qual característica abaixo representa a respiração apnêustica?

- (A) Fase inspiratória prolongada.
- (B) Respiração irregular com longos períodos de apneia.
- (C) Respiração que aumenta e diminui em profundidade e frequência com períodos de apneia.
- (D) Respirações profundas e rápidas.
- (E) Fase expiratória prolongada.

**QUESTÃO 34** - A obstrução do tubo orotraqueal é uma das causas mais comuns de emergência nas vias aéreas.

São causas de obstrução do tubo orotraqueal, **EXCETO**:

- (A) Dobramento ou mordedura do tubo.
- (B) Compressão do orifício do tubo contra a parede traqueal.
- (C) Edema de glote.
- (D) Herniação do balonete por sobre a ponta do tubo.
- (E) Formação de um tampão de muco.

**QUESTÃO 35** - Um paciente está recebendo oxigênio por meio de um aparelho com introdução de ar programado para liberar 50% de fração inspirada de oxigênio. O fluxo de entrada de oxigênio está estabelecido para 15 L/min.

Qual é o fluxo total de saída desse sistema?

- (A) 35 litros por minuto.
- (B) 41 litros por minuto.
- (C) 48 litros por minuto.
- (D) 55 litros por minuto.
- (E) 60 litros por minuto.

**QUESTÃO 36** - São fatores que aumentam a Pressão Pleural Média, **EXCETO**:

- (A) Aumento da duração da inspiração.
- (B) Aumento da duração da expiração.
- (C) Aumento do nível de PEEP.
- (D) Diminuição da complacência pulmonar.
- (E) Aumento da resistência das vias aéreas.

**QUESTÃO 37** - Qual técnica desobstrutiva consiste em ciclos repetidos de controle respiratório, expansão torácica e técnica de expiração forçada?

- (A) Drenagem autogênica.
- (B) Insuflação-desinsuflação mecânica.
- (C) Respiração com pressão positiva intermitente.
- (D) Ciclo ativo da respiração.
- (E) EPAP.

**QUESTÃO 38** - As alternativas abaixo representam componentes do Programa de Educação sobre o Tabagismo para os pacientes indispostos a parar de fumar, **EXCETO**:

- (A) Obstáculos ao progresso.
- (B) Recompensas.
- (C) Risco.
- (D) Repetição.
- (E) Cooperação.

**QUESTÃO 39** - Qual a descrição abaixo representa o modo de Ventilação Assistida Proporcional (PAV)?

- (A) É um modo limitado a pressão e ciclado a tempo, sendo considerado um modo espontâneo. O operador ajusta a pressão superior (PEEP high) e a pressão inferior (PEEP low) e a relação PEEP high:PEEP low, bem como a frequência de alternância entre os dois níveis de PEEP, sendo obrigatoriamente o tempo em PEEP high superior ao tempo de PEEP low.
- (B) É um modo ventilatório espontâneo que utiliza a equação do movimento para oferecer pressão inspiratória proporcional ao esforço do paciente.
- (C) É um modo ventilatório que captura a atividade elétrica do diafragma e a utiliza como critério para disparar e ciclar o ventilador, oferecendo suporte inspiratório proporcional à atividade elétrica do diafragma.
- (D) É um modo ventilatório que utiliza um algoritmo para escolher a combinação entre volume corrente e frequência respiratória visando atingir um volume minuto regulado pelo cuidador, através de ciclos espontâneos e controlados, com a mínima pressão de vias aéreas possível.
- (E) É um modo ventilatório espontâneo que tem como objetivo diminuir o trabalho resistivo imposto ao paciente pela presença de via aérea artificial.

**QUESTÃO 40** - De acordo com as recomendações da “European Respiratory Society” e da “American Thoracic Society” sobre Ventilação Não-Invasiva (VNI), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É sugerido que a VNI deve ser utilizada para tratar insuficiência respiratória devido à crise asmática.
- (B) É sugerido que a VNI deve ser utilizada para prevenir insuficiência respiratória aguda pós-extubação em pacientes com alto risco.
- (C) É sugerido que a VNI deve ser utilizada em pacientes com insuficiência respiratória aguda devido a trauma torácico.
- (D) É sugerido que a VNI deve ser utilizada em pacientes dispneicos para cuidados paliativos em condições terminais.
- (E) É sugerido que a VNI deve ser utilizada para facilitar o desmame da ventilação mecânica em pacientes com insuficiência respiratória hipercápnica.

**QUESTÃO 41** - São causas de aumento da Pressão Atrial Direita / Pressão Venosa Central, **EXCETO**:

- (A) Estenose valvular pulmonar.
- (B) Embolia pulmonar.
- (C) Sobrecarga de volume.
- (D) Pressão intratorácica reduzida.
- (E) Estenose tricúspide e regurgitação.

**QUESTÃO 42** - Dentre as opções abaixo, qual é a que corrige a assincronia de ciclagem tardia entre paciente e ventilador mecânico?

- (A) Na VCV, o fluxo deverá ser reduzido; na PCV e na PSV, o “rise time” deve ser diminuído até que desapareça o “overshoot”.
- (B) Nas modalidades em que o operador ajusta o tempo inspiratório, este deverá ser reduzido. Em PSV, pode-se elevar a % de critério de ciclagem (por exemplo, de 25% para 40% ou até mais).
- (C) Descartadas ou corrigidas as presenças de vazamentos ou condensado no circuito, deve-se reduzir progressivamente a sensibilidade o suficiente.
- (D) A sensibilidade deve ser ajustada para o valor mais sensível possível evitando-se, porém o autodisparo, ou ainda modificar o tipo de disparo de pressão para fluxo (geralmente mais sensível).
- (E) Em VCV, deve-se aumentar o fluxo inspiratório e/ou o volume corrente, respeitando-se os limites de segurança. Outra opção é a mudança para a modalidade PCV ou PSV, nas quais o fluxo inspiratório ofertado varia conforme os esforços do paciente. Caso ocorra na PCV, pode-se aumentar o tempo inspiratório e/ou o valor da PC. Na PSV, pode-se tentar aumentar o nível de pressão ou reduzir a % do critério de ciclagem.



**QUESTÃO 43** - As alternativas abaixo representam componentes do Programa de Manejo da Asma, **EXCETO**:

- A) Treinamento muscular inspiratório.
- B) Controle dos fatores que contribuem para a doença.
- C) Educação do paciente.
- D) Terapia farmacológica.
- E) Avaliação e monitoramento.

**QUESTÃO 44** - Em relação às recomendações para risco de quedas no paciente com AVE, considere as seguintes afirmações e assinale (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas.

- I. ( ) É recomendado que indivíduos com alta para a comunidade participem de programa de exercício com treinamento de equilíbrio.
- II. ( ) O treinamento de Tai Chi não deve ser realizado para prevenção de quedas.
- III. ( ) É importante que os pacientes e cuidadores recebam informações direcionadas para modificação do ambiente com o objetivo de prevenir as quedas.
- IV. ( ) Não é necessário que os pacientes com AVE recebam um programa formal de prevenção de quedas durante a hospitalização.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as afirmativas anteriores:

- A) I. (V), II. (V), III. (V), IV. (F).
- B) I. (V), II. (V), III. (F), IV. (F).
- C) I. (F), II. (V), III. (F), IV. (V).
- D) I. (V), II. (F), III. (V), IV. (F).
- E) I. (F), II. (V), III. (V), IV. (F).

**QUESTÃO 45** - De acordo com as recomendações das Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica devemos seguir as seguintes recomendações em relação à Ventilação Mecânica na Asma, **EXCETO**:

- A) Não se deve usar a manobra de Sellick durante a intubação.
- B) Deve-se monitorizar o paciente periodicamente com o objetivo de identificar a hiperinsuflação alveolar e o cálculo da resistência das vias aéreas.
- C) Deve-se usar a pressão de pico como medida representativa de hiperinsuflação alveolar.
- D) Deve-se usar tubo de maior calibre possível. Se viável, maior que 8 mm de diâmetro interno.
- E) Deve-se utilizar volumes de 5 a 6 ml/kg de peso predito com o objetivo de reduzir a hiperinsuflação alveolar.

**QUESTÃO 46** - De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica devemos seguir as seguintes recomendações em relação à retirada da Ventilação Mecânica nos pacientes com DPOC, **EXCETO**:

- A Deve-se ter cuidado com valores elevados de pressão de suporte que podem dificultar a ciclagem e piorar a interação entre paciente e ventilador.
- B Ventilação proporcional assistida plus (PAV+) e ventilação assistida com ajuste neural (NAVA) são modos promissores para melhora da interação paciente ventilador, mas são necessárias maiores evidências para seu uso rotineiro.
- C Para elevação do tempo inspiratório e conseqüente prolongamento do tempo expiratório, sugere-se aceleração do fluxo inspiratório em valores mais elevados.
- D Utilizar do recurso da ventilação mecânica não invasiva para retirada precoce da ventilação mecânica invasiva em pacientes com DPOC exacerbado após períodos de 24-48hs de repouso muscular.
- E Nos ventiladores que permitem o ajuste da ciclagem da PSV, sugere-se ajustar a sensibilidade expiratória de ciclagem para níveis reduzidos, visando diminuir o tempo inspiratório.

**QUESTÃO 47** - De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica sobre a ventilação mecânica nos pacientes obesos, considere as seguintes afirmações e assinale (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas.

- I. ( ) Deve-se adotar a posição de tredelemburg durante a ventilação.
- II. ( ) Considerar todo paciente obeso como potencial via aérea difícil.
- III. ( ) Sugere-se utilizar níveis de PEEP maior ou igual a 10 cmH<sub>2</sub>O.
- IV. ( ) Sugere-se utilizar VNI em casos de insuficiência respiratória hipercápnica com os cuidados pertinentes à técnica.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as afirmativas anteriores:

- A I. (V), II. (F), III. (V), IV. (V).
- B I. (V), II. (V), III. (F), IV. (F).
- C I. (F), II. (V), III. (F), IV. (V).
- D I. (F), II. (F), III. (V), IV. (V).
- E I. (F), II. (V), III. (V), IV. (V).

**QUESTÃO 48** - Em relação às estratégias gerais para redução da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica devemos seguir as seguintes recomendações, **EXCETO**:

- A Troca dos circuitos ventilatórios a cada 72 horas.
- B Lavagem das mãos e/ou desinfecção das mãos com base de álcool a 70%.
- C Uso de vigilância micromicobiana.
- D Monitoramento e remoção precoce de dispositivos invasivos.
- E Programas para uso racional de antibióticos.

**QUESTÃO 49** - A diferença entre a pressão das vias aéreas e a pressão alveolar é denominada...

- (A) Pressão Transpulmonar.
- (B) Pressão Transtorácica.
- (C) Pressão Transaérea.
- (D) Pressão Transdiafragmática.
- (E) Pressão Inspiratória Máxima.

**QUESTÃO 50** - De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica devemos seguir as seguintes recomendações em relação aos critérios obrigatórios para indicação de troca gasosa extracorpórea, **EXCETO**:

- (A) Intubação traqueal e em ventilação mecânica.
- (B) Doença pulmonar crônica.
- (C) Possibilidade de reversão da lesão pulmonar.
- (D) SARA com PEEP maior ou igual a 10 cmH<sub>2</sub>O.
- (E) Pacientes com idade maior ou igual a 18 anos.

