





**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**01**– No Brasil, há um esforço para a implantação de diversas Redes de Atenção à Saúde intituladas redes temáticas de atenção. Sobre os pontos de atenção das redes temáticas em saúde, assinale o que for correto.

- 01) São componentes da Rede de Urgência e Emergência: Promoção, Prevenção e Vigilância de Agravos em Saúde; Atenção Primária em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência; Unidade de Pronto Atendimento; Hospitais/Portas de Urgência Hospitalares e Atenção Domiciliar.
- 02) A atenção secundária na rede de cuidado à pessoa com deficiência busca a promoção da identificação precoce das deficiências por meio da qualificação do pré-natal, da atenção na primeira infância, atenção à saúde das pessoas com deficiência, apoio e orientação às famílias.
- 04) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) assim como as Unidades de Acolhimento ou Serviço de Atenção em Regime Residencial são pontos de atenção da rede psicossocial (RAPS) e realizam acolhimento e reabilitação psicossocial.
- 08) A rede de cuidado à pessoa com deficiência conta exclusivamente com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Hospital de Emergência; Centro Especializado em Reabilitação; Centro de Especialidade Odontológica; Centro de Referência da Assistência Social.

**02**– Planejar implica em identificar e disponibilizar os meios necessários para a ação, os diversos recursos necessários, poder político, conhecimento, capacidades organizativas, equipamentos e tecnologia e também, mas nem sempre, recursos econômico-financeiros. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação é a etapa final do planejamento e é considerada um instrumento essencial e exclusivo para que o planejador possa controlar a implementação do plano e o rumo das mudanças em direção ao objetivo proposto.
- 02) O processo de planejamento é iniciado com a identificação de problemas. A partir dessa identificação, são definidas estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias. Fazem parte deste momento apenas os gestores.
- 04) A avaliação é parte inerente do processo de planejamento, e o próprio diagnóstico é basicamente um processo de avaliação, assim como de definição das estratégias, dos cursos de ação e das normas escolhidas para desdobramentos em atividades e metas.
- 08) O plano deve divulgar os resultados do processo de diagnóstico, de análise e de laboração técnica e política, expressando acordos e pactos. Sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são realizadas, é um meio para as orientações que buscam concretizar as mudanças desejadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**03**– As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem-se de três elementos: a população, a estrutura operacional e o modelo de atenção à saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A população de responsabilidade das Redes de Atenção à Saúde vive em territórios sanitários singulares, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos socio-sanitários.
- 02) Estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde é formada por cinco componentes: o centro de comunicação; a atenção primária à saúde; os pontos de atenção secundários e terciários; os sistemas de apoio; os sistemas logísticos e o sistema de governança da rede de atenção à saúde.
- 04) Os principais sistemas de apoio técnico clínico das redes de atenção à saúde são o cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde.
- 08) Os sistemas de informação em saúde configuram-se em sistemas de apoio importantes na RAS, uma vez que dão aporte à compreensão dos determinantes sociais da saúde e os ambientes contextuais e legais nos quais os sistemas de atenção à saúde operam.

**04**– Com relação ao processo saúde doença e determinantes sociais de saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito atualmente bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos no interior de um grupo estão submetidos a maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o grau de equidade na distribuição de renda.
- 04) Fortes laços de coesão social e investimento em capital humano e em redes de apoio social são fundamentais para a promoção e proteção da saúde individual e coletiva.
- 08) A desigualdade social não reflete em piores condições de saúde, uma vez que o governo investe mais em capital humano e redes de apoio social aos grupos desfavorecidos, quando esta condição se faz presente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05-** Os modelos de atenção à saúde incorporam uma dimensão articulada de saberes e tecnologias de certos grupos sociais que, apoiados na dimensão política, disputam dada forma de organizar a assistência. Sobre os modelos de atenção à saúde brasileiros, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitarista campanhista se mostrava através de uma visão militarista de combate às doenças de massa, concentração de decisões e um estilo repressivo de intervenção sobre os corpos individual e social, deixando profundas raízes na cultura institucional do SUS.
- 02) O modelo médico assistencial privatista teve início no Brasil, na década de 20, sob a influência da Medicina Liberal, ligando-se à necessidade de assistência aos trabalhadores urbanos e industriais, sendo hegemônico no país.
- 04) O modelo baseado na estratégia saúde da família (ESF) tem "caráter substitutivo" das práticas convencionais de assistência por um novo processo de trabalho, centrado na vigilância à saúde.
- 08) No atual modelo de atenção em saúde é importante que a equipe de saúde local reconheça-se como agente de vigilância, a fim de distinguir no território os riscos aos quais a população encontra-se exposta e possa discutir com ela os encaminhamentos necessários para contorná-los.

**06-** Com relação aos conceitos delineados na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Acessibilidade hospitalar diz respeito às condições para utilização, com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
- 02) Apoio matricial diz respeito ao suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 04) Diretrizes terapêuticas são recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar somente os profissionais médicos no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- 08) Auditoria clínica refere-se à análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde prestada no hospital, incluindo-se os procedimentos usados para o diagnóstico e o tratamento, uso dos recursos e os resultados para os usuários.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07-** Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) O gerenciamento dos leitos será realizado na perspectiva da integração da prática clínica no processo de internação e de alta, preferencialmente por meio da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) com o objetivo de aumentar a ocupação de leitos e otimizar a utilização da capacidade instalada, melhorando o atendimento ao usuário.
- 02) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma aberta, sem a necessidade de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) A horizontalização do cuidado será uma das estratégias para efetivação da equipe de referência, com fortalecimento de vínculo entre profissionais, usuários e familiares.

**08-** Sobre o Eixo de Financiamento na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Todos os recursos que compõem o custeio das ações e serviços para a atenção hospitalar constarão em um único instrumento formal de contratualização, mediado pelo cumprimento de metas quali-quantitativas de assistência, gestão e ensino/pesquisa.
- 02) A busca da sustentabilidade não será uma das bases do custeio dos hospitais, considerando a sua população de referência, o território de atuação, a missão e o papel desempenhado na RAS, pactuados regionalmente.
- 04) O financiamento da assistência hospitalar será realizado de forma bipartite, pactuado entre as três esferas de gestão, de acordo com as normas específicas do SUS.
- 08) Os recursos de investimento destinados à atenção hospitalar considerarão a ampliação da capacidade instalada, a renovação do parque tecnológico e a inovação de tecnologias, respeitando as especificidades regionais e as pactuações locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09**– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

- 01) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- 02) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social.
- 04) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- 08) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

**10**– A respeito da gestão hospitalar na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A ambiência hospitalar deverá adotar uma arquitetura moderna, com jardins e áreas comuns, exonerando ações que envolvam uma política inclusiva e com acessibilidade.
- 02) A gestão participativa e democrática, a atuação da ouvidoria e as pesquisas de satisfação do usuário serão dispositivos de avaliação da gestão interna do hospital e da atenção.
- 04) O plano diretor e os contratos internos de gestão do hospital, desde que monitorados e avaliados rotineiramente, poderão ser ferramentas adotadas para o cumprimento dos compromissos e metas pactuados com o gestor e para a sustentabilidade institucional.
- 08) Cabe aos hospitais desenvolver estratégias para monitoramento e avaliação dos compromissos e metas pactuados na contratualização e da qualidade das ações e serviços de forma unilateral, dispensando as instâncias gestoras do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** A escala de avaliação da força muscular periférica proposta pelo Medical Research Council (MRC) é bastante utilizada em ambientes hospitalares a fim de quantificar a força muscular, identificar déficits motores e ajustar condutas fisioterapêuticas. Em relação a essa escala, assinale o que for correto.

- 01) A vantagem dessa escala é que o paciente não precisa estar consciente para sua aplicação.
- 02) Os movimentos avaliados, bilateralmente e de forma voluntária, são seis: abdução do ombro, flexão do cotovelo, extensão do punho, flexão do quadril, extensão do joelho, dorsiflexão do tornozelo.
- 04) Uma pontuação inferior a 48 em duas avaliações diárias consecutivas pode ser considerada um déficit motor grave.
- 08) A pontuação total que o paciente precisa atingir para ter força muscular considerada normal é 60.

**12-** Os traumatismos crânio-encefálicos (TCE) são responsáveis por grande parte das admissões hospitalares em todos os grupos etários. Em relação ao TCE, assinale o que for correto.

- 01) Não é obrigatória a presença de fratura do crânio para haver lesão cerebral grave.
- 02) O edema cerebral é resultado da vasodilatação consequente à perda de autorregulação cerebral.
- 04) Há um aumento da taxa no metabolismo geral nas primeiras 72 horas pós TCE grave, normalizando-se entre o quarto e quinto dia após o trauma.
- 08) Variações na PaCO<sub>2</sub> causam alterações importantes no fluxo sanguíneo cerebral, pois o CO<sub>2</sub> é um potente vasodilatador cerebral.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**13-** Em relação ao sistema mucociliar, cuja função é isolar e proteger a superfície tecidual do sistema respiratório, assinale o que for correto.

- 01) A velocidade do transporte ciliar é maior nas vias aéreas proximais do que nas distais, minimizando a possibilidade de retenção de secreção nos brônquios.
- 02) O muco possui funções mecânicas, biológicas e imunológicas. Um exemplo de função mecânica do muco é a filtração e diluição de gases irritantes ou tóxicos.
- 04) A tosse se fará presente quando o sistema mucociliar não for capaz de eliminar as impurezas que adentram o sistema respiratório.
- 08) Na presença de hipersecreção traqueobrônquica, há um aumento da concentração de substâncias antibacterianas e redução da frequência do batimento ciliar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**14-** Em relação ao Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013 – (D.O.U. nº 147, Seção 1 de 01/08/2013), assinale o que for correto.

- 01) É responsabilidade do fisioterapeuta avaliar sua capacidade técnica e somente aceitar atribuição ou assumir encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- 02) O fisioterapeuta que solicita para cliente/paciente/usuário sob sua assistência os serviços especializados de colega, deve indicar a este conduta profissional.
- 04) O fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da beneficência e da não maleficência, no desenvolvimento de sua profissão, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente.
- 08) O fisioterapeuta pode permitir que o trabalho que executou seja assinado por outro profissional, bem como assinar trabalho que não executou, ou do qual não tenha participado.

**15-** Reações posturais e de equilíbrio são respostas automáticas para manter o organismo na posição ereta e a cabeça orientada no espaço, isso é feito pela integração do estímulo sensorial dos sistemas vestibular, visual e somatossensorial. Sobre esta temática, assinale o que for correto.

- 01) Se a cabeça ou o tronco for inclinado ou girado no espaço, ou partes do corpo forem giradas umas em relação às outras, reações automáticas serão evocadas, essas se opõem ao movimento resultante da força perturbadora para manter ou recuperar o equilíbrio.
- 02) Erros na seleção e execução de resposta de equilíbrio ocorrem somente em indivíduos com desordens neurológicas.
- 04) O movimento compensatório durante a rotação mantida da cabeça é chamado nistagmo e possui um fase lenta, que compensa a rotação da cabeça, e uma fase de estabilização, que faz o olho voltar para o centro da órbita.
- 08) Respostas de equilíbrio podem ser antecipatórias ou compensatórias. As antecipatórias são as mudanças de postura que ocorrem antes da força perturbadora, e as compensatórias são consequência da força perturbadora.

**16-** Sobre as características do sistema respiratório, assinale o que for correto.

- 01) A fase pseudoglandular ocorre entre 7 e 17 semanas de gestação e é a fase onde acontece a divisão sucessiva das gerações de bronquíolos, completando-se o desenho da árvore brônquica bem como a rede de vasos.
- 02) Quanto menor a via aérea maior é a resistência ao fluxo através dela, dessa forma, a resistência das vias aéreas é maior em crianças que em adultos.
- 04) Nos recém-nascidos e lactentes, a complacência pulmonar é reduzida e o recolhimento elástico é baixo devido à falta de fibras elásticas. Essa característica também é encontrada nos idosos com enfisema pulmonar.
- 08) O espaço morto anatômico aumenta com grandes inspirações e também é modificado conforme a altura e a postura.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**17-** Um dos exames mais solicitados dentro das unidades hospitalares para melhor avaliação do tórax é o raio X torácico. Sobre esse exame de imagem e seus achados, assinale o que for correto.

- 01) A consolidação está muitas vezes associada à infecção, sendo um sinal importante o broncograma aéreo.
- 02) A presença de ar no espaço pleural que caracteriza o pneumotórax está associado à ausência de trama vascular nessa região.
- 04) A hemicúpula esquerda situa-se 1 a 2 cm acima da direita.
- 08) Tecidos com maior densidade, como por exemplo o osso, aparecem de cor preta (hipertransparente) no filme.

---

**18-** Com relação à ventilação mecânica invasiva, assinale o que for correto.

- 01) No modo ventilação por volume controlado, a ciclagem ocorre quando atinge-se a pressão determinada.
- 02) O modo de pressão positiva contínua nas vias aéreas é considerado um modo de ventilação espontânea.
- 04) Ventilação com pressão de suporte pode ser considerada um modo em que o ventilador complementa o esforço do paciente.
- 08) Quando se utiliza o modo por pressão controlado, o disparo sempre será a pressão.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**19-** Vários recursos podem ser utilizados pelo fisioterapeuta com a finalidade de assistir o paciente da forma mais completa e eficaz possível. Assinale o que for correto sobre esses recursos.

- 01) Na utilização da estimulação elétrica nervosa transcutânea, é necessário a contração visível do músculo, sendo considerada essa contração um parâmetro para regulagem da intensidade da corrente.
- 02) A termoterapia refere-se à aplicação terapêutica de qualquer substância ao corpo que resulte no aumento ou diminuição da temperatura dos tecidos corporais.
- 04) A cinesioterapia com exercícios isométricos é segura de ser realizada por não envolver movimento corporal e, ainda assim, é capaz de aumentar a força muscular.
- 08) A estimulação elétrica funcional (FES) leva o músculo a contrair-se sem a necessidade de um impulso originado do próprio sistema nervoso, tendo como efeito a manutenção de amplitude de movimento e também a tonicidade muscular.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**20-** A avaliação do paciente é de grande importância no atendimento, pois somente com uma avaliação bem realizada é possível escolher o tratamento mais adequado e também a resposta a ele. Com relação à avaliação dos diferentes sistemas e funções, assinale o que for correto.

- 01) Na avaliação do nível de consciência, quando o paciente é considerado em estado de obnubilação, significa que ele apresenta redução e lentidão na percepção, associado à sonolência e desorientação.
- 02) Paratonia é considerada uma alteração no tônus em que ocorre deficiência na contração voluntária muscular.
- 04) Quando são encontrados, na avaliação, movimentos involuntários arrítmicos, assimétricos, bruscos, breves e sem propósito, em repouso ou durante o movimento voluntário, podemos considerar um transtorno do movimento denominado de coreia.
- 08) Um paciente idoso internado, do gênero masculino que apresente na dinamometria de preensão palmar 7 kgf, pode ser considerado com fraqueza muscular.

---

**21-** A fotobiomodulação baseia-se na interação da luz com os tecidos, estimulando os processos fotofísicos, fotoquímicos e fotobiológicos. Atualmente está sendo muito utilizada na prática clínica dos fisioterapeutas. Sobre este recurso físico, assinale o que for correto.

- 01) Promove a produção de adenosina trifosfato.
- 02) Promove vasodilatação.
- 04) Altera a velocidade de condução nervosa.
- 08) Inibe crescimento bacteriano.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**22-** Dor é uma experiência sensorial ou emocional desagradável que ocorre em diferentes graus de intensidade. Identifique fibra neural sensitiva que conduz estímulos dolorosos e assinale o que for correto.

- 01) A $\alpha$
- 02) A $\delta$
- 04) A $\beta$
- 08) C

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**23-** Para grande parte dos pacientes, a deambulação é um dos principais objetivos funcionais. Sobre a sequência lógica que um programa de exercícios pré-deambulação deve conter, no que se refere à progressão das atividades preparatórias, assinale o que for correto.

- 01) Rolar e deitar de lado – sentada – decúbito ventral sobre os cotovelos – quatro apoios – ajoelhada e semi-ajoelhada – em pé.
- 02) Rolar e deitar de lado – quatro apoios – decúbito ventral sobre as mãos – sentada – ajoelhada e semi-ajoelhada – em pé.
- 04) Rolar e deitar de lado – decúbito ventral sobre os cotovelos – quatro apoios – ajoelhada e semi-ajoelhada – sentada – em pé.
- 08) Rolar e deitar de lado – decúbito ventral sobre as mãos – quatro apoios – ajoelhada e semi-ajoelhada – sentada – em pé.

**24-** Pacientes com traumatismo cranioencefálico (TCE) estão entre os mais desafiadores de todos os pacientes que um fisioterapeuta pode encontrar. Sobre este assunto, assinale o que for correto.

- 01) De acordo com a Escala de Coma de Glasgow (atualizada em 2018), um paciente com abertura ocular = ao som, resposta verbal = palavras, e resposta motora = flexão normal possui um escore de 10.
- 02) Lesão axonal difusa (LAD) refere-se ao atrito amplamente disseminado dos axônios subcorticais dentro de suas bainhas de mielina que não pode ser isolado a uma determinada localização, mas causa um efeito cumulativo severo.
- 04) A escala de Ashworth modificada para classificação da espasticidade é graduada em: 0, 1, 2, 3 e 4.
- 08) O valor normal da pressão intracraniana é de 5 a 10 mmHg.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**25-** Atualmente, a doença cardiovascular é a principal causa de morte. O eletrocardiograma é usado para avaliar frequência cardíaca, ritmo, atrasos de condução e perfusão coronariana. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Fibrilação atrial – número variado de ondas P de origem não sinusal (ondas *flutter*) para cada complexo QRS.
- 02) Fibrilação ventricular – quando os ventrículos, em vez de se contraírem, fazem fibrilação, não havendo um débito cardíaco eficiente.
- 04) Taquicardia ventricular – sequência de quatro ou mais contrações ventriculares prematuras.
- 08) Taquicardia supraventricular – sequência de contrações atriais prematuras que ocorre em frequência acelerada (100-200 bpm).

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**26-** O câncer de mama é o mais comum entre as mulheres, sendo considerado o segundo tipo mais frequente no mundo. Sobre este assunto, assinale o que for correto.

- 01) São sinais e sintomas: massa indolor e dura na mama, irritação ou ondulação da pele, dor nas mamas ou mamilos, hiperemia, escamação ou espessamento da pele do mamilo ou mama, secreção mamilar e linfonodomegalia.
- 02) O tratamento paliativo é recomendado para pacientes com estadiamentos clínicos mais baixos, por terem maior possibilidade de cura.
- 04) As cirurgias podem ser conservadoras, como a lumpectomia (retirada do tumor com margem de segurança), quadrantectomia (ressecção de um quadrante mamário), ou radicais, as mastectomias.
- 08) O tratamento pode ser realizado por diversas estratégias terapêuticas como a cirurgia, radioterapia (tratamentos locais), hormonioterapia e quimioterapia (tratamentos sistêmicos).

**27-** Considerando o atendimento fisioterapêutico ao paciente com amputação transfemoral, assinale o que for correto.

- 01) No pós-operatório o paciente pode ser orientado a utilizar um coxim sob o quadril quando em posição ventral.
- 02) O uso de técnicas de facilitação muscular proprioceptiva está contraindicado no treinamento de marcha em amputados transfemorais com prótese.
- 04) Na preparação para deambulação sem prótese, o treinamento deve envolver a compensação do centro de massa sobre o membro sadio.
- 08) O uso de próteses temporárias logo após a cicatrização atrapalha o processo de reabilitação.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**28-** Uma mulher de 42 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, foi admitida no pronto atendimento por trauma torácico e de face apresentando sangue em boca e faringe. Chega agitada, com máscara de oxigênio simples a 4 litros/minuto, taquidispneica e com uso de musculatura acessória. Ao avaliar a paciente, o fisioterapeuta identifica um padrão ventilatório paradoxal sugerindo uma instabilidade torácica, expansibilidade torácica reduzida em hemitórax direito (HTD) e ausculta pulmonar com murmúrio vesicular abolido em HTD e com crepitanes em hemitórax esquerdo. A análise dos gases sanguíneos arteriais revelou um pH de 7,18, PaO<sub>2</sub> de 69 mmHg, PCO<sub>2</sub> de 55 mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> de 25 mEq/L, excesso de bases (EB) de - 2 mEq/L e SatO<sub>2</sub> de 83%. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) A PCO<sub>2</sub> está acima dos valores de normalidade indicando um quadro de Acidose Respiratória Descompensada.
- 02) A ventilação não invasiva (VNI) está indicada para a estabilização do quadro respiratório.
- 04) As técnicas de expansão torácica abrupta e expansão torácica localizada estão indicadas para readequar a ventilação pulmonar.
- 08) O tórax instável é frequentemente acompanhado por outras lesões pulmonares como a contusão pulmonar, o hemotórax e o pneumotórax.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**29-** A ventilação não invasiva por pressão positiva (VNIPP) em neonatologia é preconizada como terapêutica de escolha em diversas situações clínicas. Sobre o uso desse recurso, assinale o que for correto.

- 01) Os benefícios da utilização da VNIPP incluem melhorar a oxigenação, reduzir o trabalho respiratório, aumentar o volume minuto e a capacidade residual funcional.
- 02) A VNIPP é indicada para pacientes com batimento de aletas nasais, uso de musculatura acessória e taquipneia.
- 04) A VNIPP pode ser utilizada já na sala de parto em prematuros com síndrome do desconforto respiratório do tipo I.
- 08) Ao instalar a VNIPP por selo d'água, o fisioterapeuta deve ajustar a fração inspirada de oxigênio, frequência respiratória de backup, a pressão inspiratória nas vias aéreas (IPAP) e a pressão positiva expiratória nas vias aéreas (EPAP).

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**30-** Um programa de reabilitação pulmonar é eficaz no controle clínico e melhora da qualidade de vida de pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Considerando um programa multiprofissional e o papel do fisioterapeuta no tratamento ambulatorial, assinale o que for correto.

- 01) A ventilação não invasiva associada ao exercício físico pode ser utilizada como um recurso fisioterapêutico ambulatorial.
- 02) A oxigenioterapia como adjuvante no programa de exercícios físicos reduz a hipoxemia induzida pelo exercício físico.
- 04) O treinamento da musculatura inspiratória através de dispositivos de resistência inspiratória é contraindicada devido à hiperinsuflação dinâmica.
- 08) Portadores de DPOC com problemas de clearance mucociliar crônico devem ser incluídos no programa.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES