

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

01– Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de atenção à Saúde (RAS) na atenção básica, assinale o que for correto.

- 01) Universalidade.
- 02) Moralidade.
- 04) Equidade.
- 08) Integralidade.

02– Relacionado à Portaria nº 3.390, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Cabe ao hospital implantar os núcleos de Segurança do Paciente, de forma a elaborar um Plano de Segurança do Paciente, bem como garantir a implantação dos Protocolos Básicos de Segurança do Paciente.
- 02) Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.
- 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) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política de Atenção Básica no SUS, assinale o que for correto.

- 01) Como prioridade de atendimento na Atenção Básica será feita uma classificação baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- 02) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do sistema de saúde e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que coordena o cuidado e ordena as ações e serviços disponibilizados na rede.
- 04) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- 08) A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a algumas pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

04– A governança federativa do SUS é composta, também, por espaços onde a sociedade atua na política de saúde nas três esferas de governo, que são os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os conselhos de saúde são espaços institucionais presentes em cada esfera de governo, voltados para formular estratégias e controlar a execução da política de saúde, incluindo as questões relativas aos aspectos econômicos e financeiros.
- 02) Além do Conselho Nacional e dos conselhos estaduais e municipais de saúde, exigidos pela legislação, há também conselhos regionais, locais e distritais, a exemplo dos conselhos dos distritos sanitários especiais indígenas. Esses últimos devem atuar sob a coordenação dos conselhos de saúde da esfera de governo correspondente.
- 04) Os conselhos de saúde estão compostos por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços. A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais setores que compõem o conselho, sendo 25% das vagas para os trabalhadores da saúde e 25% para os gestores e prestadores da saúde.
- 08) As conferências de saúde, realizadas uma vez por ano, ou num período menor, se conveniente, possuem um fundo de saúde que consiste na unidade orçamentária voltada para a gestão dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde, podendo ser públicos ou não.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Sobre algumas das Diretrizes do SUS e da Rede de Assistência de Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica, assinale o que for correto.

- 01) Territorialização e Adstrição: permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- 02) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- 04) Longitudinalidade do cuidado: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- 08) Ordenar as redes: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.

06- Sobre as doenças que estão na lista de agravos de notificação compulsória, assinale o que for correto.

- 01) Síndrome da paralisia flácida aguda.
- 02) Febre do Nilo.
- 04) Diabetes.
- 08) HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- O Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A observação que avalia uma característica própria e é através dela que informamos sobre o contexto em que estamos, para nele nos situarmos de forma satisfatória de acordo com normas e valores.
- 02) Questionário dirigido aos usuários avalia a satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos a serem avaliados.
- 04) Conjunto de indicadores, que avalia os resultados e corresponde a um conjunto variado de indicadores, construídos a partir dos vários bancos de dados ou sistemas de informação alimentados pelos estabelecimentos.
- 08) Roteiro de itens de verificação, que avalia basicamente os vários elementos da gestão e é composto por cinco blocos que, por sua vez, se subdividem em critérios ou tópicos.

08- Sobre os Princípios do planejamento governamental no SUS, assinale o que for correto.

- 01) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em sete princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.
- 02) O planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua, deve ser integrado à Seguridade Social e ao planejamento governamental geral.
- 04) O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS; o planejamento deve ser ascendente e integrado.
- 08) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em cinco princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

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

- 01) Acolhimento caracteriza-se pela escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
- 02) Auditoria clínica caracteriza-se pelo protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.
- 04) Apoio matricial é o 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.
- 08) Clínica ampliada é a administração de uma unidade ou órgão de saúde, como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.

10- O modelo federativo da Constituição Federal de 1988, sobre a descentralização das políticas públicas e dos recursos fiscais, se compõe de quatro formas de distribuir as competências na organização das responsabilidades entre a União, os Estados e os Municípios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Competências exclusivas são áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, não podendo ser delegadas a outras.
- 02) Competências residuais são áreas cujo campo de atuação é compartilhado por, pelo menos, duas das três esferas da federação.
- 04) Competências concorrenciais (conjuntas ou comuns) são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação não seja de domínio exclusivo (ou privativo) nem compartilhado.
- 08) Competências privativas são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, podendo ser delegadas a outras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Conforme disposto no 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), no que se refere ao que é proibido ao fisioterapeuta, assinale o que for correto.

- 01) Divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar desse, em razão de serviço profissional prestado.
- 02) Deixar de cobrar honorários por assistência prestada a: ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que viva sob sua dependência econômica.
- 04) Prescrever tratamento fisioterapêutico sem realização de consulta, exceto em caso de indubitável urgência.
- 08) Induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas e religiosas quando no exercício de suas funções profissionais.

12- A avaliação respiratória e o cuidado com as vias aéreas devem fazer parte da rotina do fisioterapeuta que atua no tratamento de crianças com fraqueza neuromuscular, visando à identificação de fraqueza muscular progressiva, progressão da escoliose, distúrbios respiratórios do sono e demais condições associadas. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) Métodos manuais de assistência à tosse e empilhamento de ar (*air stacking*) para atingir a capacidade máxima de insuflação são eficazes para melhorar a eficiência da tosse e devem ser usados quando apropriado.
- 02) Técnicas como oscilação de alta frequência da parede torácica e ventilação percussiva intrapulmonar devem ser consideradas em crianças com dificuldade de mobilizar secreções ou com atelectasia persistente, apesar do uso de outras técnicas de desobstrução das vias aéreas.
- 04) O oxigênio isoladamente não deve ser usado para corrigir a hipoxemia causada por hipoventilação em pacientes com doenças neuromusculares.
- 08) A capacidade vital deve ser medida em todos os pacientes com doença neuromuscular, mesmo naqueles que sejam incapazes de realizar espirometria, como parte da avaliação respiratória.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- A anatomia pulmonar das crianças difere consideravelmente da anatomia dos adultos. No que se refere as suas principais características, assinale o que for correto.

- 01) O suporte cartilaginoso da traqueia, necessário para a estabilidade da via aérea de condução não está totalmente desenvolvido, aumentando em número até os dois meses de idade e em área durante toda a infância.
- 02) O interstício pulmonar possui uma menor quantidade de elastina, aumentando a capacidade de recolhimento elástico e de manutenção das unidades alveolares abertas.
- 04) O número reduzido de alvéolos faz com que a criança tenha uma menor reserva de troca gasosa, gerando uma predisposição à insuficiência respiratória aguda.
- 08) O nível metabólico elevado faz com que as crianças tenham um consumo de oxigênio menor em relação aos adultos, predispondo a uma fadiga muscular mais rápida.

14- De acordo com a classificação da New York Heart Association (NYHA), pacientes com insuficiência cardíaca classe II apresentam-se com "ligeira limitação da atividade física; confortável em repouso, mas as atividades normais resultam em fadiga, palpitações ou dispneia" e os pacientes classe III apresentam-se com "limitação acentuada da atividade física; confortável em repouso, mas menos do que a atividade normal resulta em fadiga, palpitações ou dispneia". Sobre a prescrição de exercício para esses pacientes, assinale o que for correto.

- 01) Prescrever exercícios aeróbicos para pacientes estáveis classe II-III da NYHA, usando os seguintes parâmetros: tempo: 20-60 min; intensidade: 50% -90% do pico de VO₂; frequência: 3-5x/sem por pelo menos 8-12 semanas.
- 02) Prescrever treinamento muscular inspiratório com resistores lineares pressóricos para pacientes ambulatoriais em casa e clínica com NYHA Classe II e III estável com ou sem fraqueza de músculos inspiratórios.
- 04) Os fisioterapeutas não devem prescrever treino intervalado de alta intensidade mesmo em pacientes estáveis classe II-III da NYHA.
- 08) Os fisioterapeutas devem prescrever estimulação elétrica neuromuscular em pacientes estáveis classes II-III da NYHA para quadríceps, glúteos, isquiotibiais e gastrocnêmio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- Os objetivos principais da reabilitação no acidente vascular cerebral (AVC) são: encorajar e promover a melhora funcional e a recuperação neurológica. Diversos são os instrumentos que auxiliam o fisioterapeuta a avaliar e nortear os objetivos de tratamento. Sobre esses instrumentos, assinale o que for correto.

- 01) Índice de Independência de Katz nas Atividades da Vida Diária, composta por 10 itens: higiene pessoal, banho, alimentação, uso do banheiro, subir escadas, curativo, controle do intestino, controle da bexiga, deambulação ou mobilidade em cadeira de rodas e transferências cadeira / cama. Cada item possui um sistema de pontuação em cinco estágios e pontuação máxima de 100 pontos, onde pontuações mais altas indicam melhor desempenho.
- 02) A escala de Rankin modificada identifica o grau de funcionalidade, analisando como um todo as limitações funcionais e mudanças no estilo de vida. A escala varia de 0 a 6, sendo que o menor resultado indica ausência de manifestações clínicas, e o maior indica morte.
- 04) A escala de Avaliação de Fugl-Meyer baseia-se no exame neurológico e na atividade sensório-motora de membros superiores e inferiores. É um sistema de pontuação numérica acumulativa que avalia seis aspectos do paciente: a amplitude de movimento, dor, sensibilidade, função motora da extremidade superior e inferior e equilíbrio, além da coordenação e velocidade, totalizando 226 pontos.
- 08) A escala de equilíbrio de Berg é uma escala de 14 itens que mede a capacidade de equilíbrio e controle enquanto está sentado e em pé. Apresenta pontuação máxima de 56 pontos e mínima de 0, onde cada teste possui cinco alternativas que variam de 0 a 4 pontos.

16- A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma das doenças pulmonares crônicas mais comuns e uma das principais causas de morte e incapacidade pulmonar. Sobre o tratamento fisioterapêutico para essa doença, assinale o que for correto.

- 01) O treinamento de membros inferiores com exercícios de intensidade mais elevada produz maiores benefícios fisiológicos do que o treinamento com exercícios de baixa intensidade.
- 02) A adição de um componente de treinamento de força a um programa de reabilitação pulmonar aumenta a força e a massa muscular.
- 04) Pacientes em uso de ventilação não-invasiva não devem ser submetidos ao treinamento muscular.
- 08) O oxigênio suplementar não deve ser usado durante o treinamento de exercícios de reabilitação, mesmo em pacientes com hipoxemia severa induzida por exercício.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Para a maioria das pessoas afetadas, a doença de Parkinson é altamente incapacitante, entretanto, a variabilidade na taxa de progressão e nas funções diárias é grande. Em relação à essa doença, assinale o que for correto.

- 01) A inatividade reduz a força e o comprimento muscular, especialmente nos músculos estabilizadores. A força dos membros inferiores é reduzida e associada ao aumento do risco de queda e a redução da velocidade da marcha.
- 02) As quedas estão presentes particularmente nos pacientes cujo sintoma inicial era distúrbio de marcha. Alterações de propriocepção, redução da flexibilidade do tronco, assim como o uso de levodopa podem contribuir para a redução do equilíbrio.
- 04) Há uma mudança generalizada na postura com tendência para a flexão do tronco, frequentemente em combinação com flexão lateral. Mudanças posturais, a longo prazo, podem conduzir à fraqueza secundária dos músculos, particularmente dos extensores da coluna, adutores dos ombros e extensores do quadril.
- 08) A redução das atividades físicas é uma estratégia válida para prevenir quedas, já que o medo de cair é comum em pacientes com doença de Parkinson. Além disso, eles têm uma probabilidade duas a quatro vezes maior de sofrer fratura de quadril.

18- Os reflexos primitivos desenvolvem-se desde a vida intrauterina e são suprimidos à medida que os centros corticais superiores se tornam funcionais. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A reação de apoio positivo é obtida por meio do estímulo da face plantar do pé contra o bordo da mesa de exame. A resposta esperada é a flexão dos membros inferiores.
- 02) Para obter a resposta do reflexo de Landau, o examinador deve posicionar a criança em suspensão ventral. A partir de 4 ou 5 meses, o lactente reage com extensão da cabeça e tronco e, por volta de 6 a 8 meses, estende também os membros inferiores.
- 04) O reflexo de sucção é um reflexo medular que se torna funcional durante o último trimestre da gestação.
- 08) No reflexo tônico cervical assimétrico, a rotação da cabeça e pescoço leva à uma flexão dos membros superiores e extensão dos membros inferiores.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- A lesão medular pode apresentar-se de várias maneiras, de acordo com a extensão e região comprometida. Sobre as síndromes clínicas, que descrevem tipos específicos de traumatismos raqui-medulares, assinale o que for correto.

- 01) A síndrome medular central ocorre na região cervical, produzindo sensação sacral reduzida e maior enfraquecimento dos membros superiores em relação aos inferiores.
- 02) A síndrome da cauda equina refere-se à lesão dos nervos ainda no cone medular, ocorrendo uma paralisia flácida com perda do reflexo da bexiga, intestinos e membros inferiores.
- 04) A síndrome do corno anterior gera perda variável da função motora e sensitiva para dor e temperatura, porém com propriocepção preservada.
- 08) A síndrome de Brown-Sequard é causada pela hemiseção da medula, resultado em comprometimento motor e proprioceptivo ipsilateral, e de sensibilidade contralateral para dor e temperatura.

20- Hipercinesias são movimentos involuntários ou anormais que ocorrem em consequência de disfunções ou lesões que comprometem o sistema motor, estando normalmente associadas ao acometimento dos gânglios da base. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Os movimentos corêicos são caracterizados por serem movimentos irregulares, que fluem constantemente numa sequência de ativação muscular desordenada e imprevisível.
- 02) A distonia pode ser descrita como movimentos de grande amplitude que ocorrem principalmente nas articulações proximais dos membros de forma brusca e rápida, semelhante à coreia.
- 04) A mioclonia é um movimento lento de início progressivo. Pode ser positiva, quando causada por uma contração muscular ativa, ou negativa, quando causada por uma pausa súbita numa contração muscular contínua.
- 08) Os tremores são movimentos rítmicos e repetitivos que podem acometer qualquer região corporal. O tremor de intenção é observado em provas que analisam a função cerebelar como a prova indexariz e index-index.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- O objetivo da deambulação/marcha é o deslocamento do indivíduo de um local para outro de maneira versátil e com o menor consumo de energia possível. A respeito dos parâmetros lineares da marcha, assinale o que for correto.

- 01) Passo – distância entre os pontos em que os pés tocam o solo. Deve ser medido desde o ponto onde ocorreu o contato inicial de um pé, até o ponto onde o outro pé tocou o solo.
- 02) Passada – distância entre os pontos em que um mesmo pé tocou o solo em dois apoios sucessivos.
- 04) Cadência – número de passadas ocorridas em determinado período de tempo.
- 08) Tempo do ciclo – tempo, em segundos, decorrido entre dois apoios sucessivos do mesmo membro.

22- Segundo a Associação Internacional para o Estudo da Dor – International Association for the Study of Pain – IASP – a definição atualizada de dor é: “Uma experiência sensorial e emocional desagradável associada a, ou semelhante àquela associada a, dano real ou potencial ao tecido.”. A respeito desse sintoma, assinale o que for correto.

- 01) Os receptores térmicos para dor são estimulados em todas as temperaturas de frio e calor.
- 02) Algumas das substâncias que excitam o tipo químico de dor são: bradicinina, serotonina, histamina, íons potássio, ácidos, acetilcolina e enzimas proteolíticas.
- 04) A dor pode ser desencadeada por vários tipos de estímulos, sendo eles mecânicos, térmicos e químicos.
- 08) Ao contrário da maioria dos outros receptores do corpo, os receptores para dor se adaptam muito pouco e algumas vezes não se adaptam.

23- A pressão hidrostática equivale à distância que separa o ponto considerado do coração e aumenta nas veias quando o indivíduo assume a posição ortostática, caracterizando diversos tipos de edema. A respeito da pressão hidrostática, assinale o que for correto.

- 01) O edema de origem vascular, ligado ao aumento do aporte líquido, pode aparecer em consequência do aumento da pressão hidrostática.
- 02) As flebites criam um grande obstáculo ao retorno sanguíneo, o que resulta no refluxo sanguíneo no vaso, aumentando a pressão oncótica local, resultando em edema.
- 04) Em condições fisiológicas, as válvulas dispostas no trajeto venoso facilitam a circulação e impedem o refluxo. Quando há varizes, essas válvulas são mecanicamente menos eficazes, ocorrendo formação de edema.
- 08) A insuficiência cardíaca aumenta a pressão venosa nos grandes troncos venosos, por insuficiência do coração direito, dificultando o retorno linfático à corrente venosa, resultando em edema.

24- A aplicação terapêutica dos agentes térmicos resulta na transferência de calor que vai para o corpo do paciente ou sai dele, e entre os tecidos corporais. A respeito da forma de transferência de temperatura, assinale o que for correto.

- 01) Condução é a transferência de calor pela colisão direta entre as moléculas de dois materiais com diferentes temperaturas.
- 02) Convecção é a transferência de calor entre um meio circulante e outro material de diferente temperatura.
- 04) Conversão é a transferência de energia de um material de uma temperatura mais alta para outro a uma temperatura mais baixa, sem a necessidade de um meio interveniente ou de contato entre eles.
- 08) Radiação é a transferência de uma forma de energia não térmica (mecânica, elétrica ou química) em calor.

25- As correntes elétricas são amplamente utilizadas como recursos terapêuticos pela Fisioterapia, porém, além de parâmetros adequados, a disposição correta dos eletrodos é um fator determinante para o sucesso da terapia. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A colocação dos eletrodos mais próximos entre si faz com que a corrente trafegue mais superficialmente; quando são dispostos a uma distância maior, a passagem da corrente se aprofunda.
- 02) Para a iontoforese, o eletrodo distribuidor da droga deve ser colocado sobre a área da patologia e a sua polaridade deve ser oposta à do íon ativo da droga.
- 04) Para reduzir o edema associado à atividade muscular deficiente, os eletrodos devem ser colocados sobre a musculatura em torno das principais veias que drenam a área edemaciada.
- 08) Para tratamento da dor aguda, o tamanho dos eletrodos deve ser o menor possível e a sua colocação deve ser o mais longe possível da região álgica re-ferida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- A Resolução nº 424, de 08 de Julho de 2013, estabelece o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Sobre as Responsabilidades Fundamentais, assinale o que for correto.

- 01) Para o exercício profissional da Fisioterapia é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo obrigatoriamente seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/ CREFITOS.
- 02) O fisioterapeuta presta assistência ao ser humano, tanto no plano individual quanto coletivo, participando da promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e recuperação da sua saúde e cuidados paliativos, sempre tendo em vista a qualidade de vida, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto, segundo os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.
- 04) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- 08) É proibido ao fisioterapeuta negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.

27- A ventilação mecânica propicia a melhora das trocas gasosas e diminuição do trabalho respiratório, podendo ela ser utilizada de forma não invasiva. A respeito da ventilação mecânica não invasiva, assinale o que for correto.

- 01) São contraindicações absolutas da ventilação mecânica não invasiva: necessidade de intubação de emergência e parada cardíaca ou respiratória.
- 02) Não há como suplementar oxigênio na ventilação mecânica não invasiva; se houver a necessidade de aumento do suporte de oxigênio, o paciente deverá ser intubado.
- 04) Quando o paciente está sob ventilação mecânica não invasiva, não existe a preocupação com a reinalação de gás carbônico, pois o mesmo não estará intubado.
- 08) A ventilação mecânica não invasiva pode ser aplicada através de ventiladores portáteis (com compensação de vazamento) específicos para esse fim, os quais devem ser acoplados a interfaces com circuito único e válvula exalatória, localizada na própria interface.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- A ventilação mecânica substitui total ou parcialmente a ventilação espontânea e está indicada na insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada. A respeito da regulação inicial da ventilação mecânica invasiva, no modo controlado, sugerido pelas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013), assinale o que for correto.

- 01) Utilizar a fração inspirada de oxigênio (FIO₂) necessária para manter a saturação arterial de oxigênio (SatO₂) entre 93 a 97%.
- 02) Usar volume corrente (VC) 6 ml/kg/peso previsto inicialmente. Reavaliar de acordo com a evolução do quadro clínico do paciente.
- 04) Regular frequência respiratória (f) inicial controlada entre 20-30 rpm.
- 08) Usar pressão positiva expiratória final (PEEP) de 3-5 cmH₂O inicialmente, salvo em situações de doenças como SARA.

29- A gasometria é um exame de rotina para pacientes sob suporte ventilatório. Considerando os seguintes valores de referência: pH 7,35 - 7,45 / PCO₂ 35 - 45 mmHg / PaO₂ 80 - 100 mmHg / HCO₃ 21 - 24 mEq/L / Be -3 - +3 mEq/L / SatO₂ > 95%, analise o seguinte exame gasométrico: pH 7,26 / PCO₂ 48 mmHg / PaO₂ 70 mmHg / HCO₃ 22,30 mEq/L / Be -5 mEq/L / SatO₂ 90,50%. A partir desses dados, assinale o que for correto:

- 01) O paciente em questão apresenta alcalose respiratória não compensada.
- 02) O paciente em questão apresenta hipoxemia.
- 04) O paciente em questão apresenta acidose respiratória não compensada.
- 08) O paciente em questão apresenta acidose metabólica compensada.

30- Exercícios e movimentos são a essência do atendimento fisioterapêutico e podem se apresentar de diversas formas. Sobre as técnicas utilizadas pelo fisioterapeuta, assinale o que for correto.

- 01) Tração cervical, realizada pelo fisioterapeuta em um paciente, é um exemplo de movimento passivo.
- 02) Movimento pendular com peso na extremidade, realizado pelo próprio paciente, é um exemplo de movimento ativo-assistido.
- 04) Um movimento de agachar e levantar com sobrecarga, realizado pelo próprio paciente, é um exemplo de movimento ativo.
- 08) O paciente permanecer na posição de prancha estática, de forma isométrica, também é um exemplo de exercício ativo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES