

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

01– Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sua prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- 02) É composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado de baixa complexidade.
- 04) Se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis.
- 08) É o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado.

02– A territorialização, como base do trabalho da Equipe de Saúde da Família, determina a prática da Vigilância em Saúde. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) A análise do território impede o enfrentamento dos problemas de saúde dada a diversidade cultural.
- 02) A territorialização implica no reconhecimento e mapeamento do território.
- 04) A territorialização contribui para o planejamento em saúde.
- 08) O território em saúde é um espaço geográfico onde as pessoas vivem e trabalham.

03– Identifique os princípios da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e da prática dos trabalhadores na Estratégia Saúde da Família e assinale o que for correto.

- 01) Integralidade, continuidade do cuidado, participação social.
- 02) Acessibilidade, humanização, equidade.
- 04) Universalidade, vínculo, integralidade.
- 08) Transversalidade, unicidade e atendimento de urgência.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04– Assinale o que for correto. Os indicadores de saúde podem constituir o insumo para o estabelecimento de políticas públicas melhor ajustadas às necessidades da população e, nesse sentido, representam:

- 01) O instrumento utilizado para a gestão da situação de saúde.
- 02) O instrumento que estratifica o risco epidemiológico e identifica áreas críticas.
- 04) A evidência sobre a situação sanitária apenas no município.
- 08) O instrumento que facilita o monitoramento de objetivos e metas em saúde.

05– A respeito dos Conselhos de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os Conselhos de Saúde foram criados para que a população possa exercer o controle social sobre a gestão da saúde.
- 02) Os Conselhos de Saúde são formados exclusivamente por representantes dos usuários do Sistema Único de Saúde a fim de avaliar a assistência à saúde fornecida à população.
- 04) O controle social é a participação da sociedade no acompanhamento e verificação de ações da gestão pública na execução das políticas públicas, avaliando os objetivos, processos e resultados.
- 08) A Lei nº 8.142/1990 instituiu a formação dos Conselhos de Saúde.

06– Considerando as características da Vigilância Epidemiológica, descritas na Lei nº 8.080/1990, assinale o que for correto.

- 01) A adoção de medidas de prevenção e controle de doenças é parte integrante da Vigilância Epidemiológica.
- 02) A Vigilância Epidemiológica representa o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção e/ou prevenção de fatores da saúde.
- 04) Vigilância Epidemiológica atua sobre mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- 08) Vigilância Epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- Com relação ao atendimento domiciliar e à internação domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por indicação médica, com concordância do paciente e de sua família.
- 02) No âmbito do SUS, há previsão para o atendimento domiciliar e a internação domiciliar.
- 04) A internação domiciliar visa exclusivamente a atuação da medicina preventiva e será realizada por equipe multidisciplinar.
- 08) Na modalidade do atendimento e internação domiciliares, somente os procedimentos de enfermagem e de fisioterapia podem ser incluídos.

08- Considerando as práticas de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Governo Federal é o único responsável pelo financiamento do SUS em todas as instâncias de saúde.
- 02) Na esfera federal, o Ministério da Saúde executa o financiamento do SUS por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- 04) O modelo adotado pelo SUS é descentralizado e de gestão compartilhada entre União, Estados e Municípios.
- 08) O uso dos recursos municipais no SUS é fiscalizado pelas equipes de saúde locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Em relação aos determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sabe-se que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Iniquidades em saúde estão vinculadas com as condições sociais da população.
- 04) Ações políticas coordenadas e intersetoriais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- 08) Indivíduos com baixa escolaridade e acesso restrito a informações têm oportunidades reduzidas de vida com qualidade.

10- Com relação às diretrizes organizativas e aos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A Equidade pressupõe a oferta de ações e serviços de saúde de maneira diferenciada entre segmentos populacionais.
- 02) A Hierarquização privilegia o modelo da pirâmide como forma de constituição dos fluxos assistenciais.
- 04) A Participação Comunitária impede que segmentos sociais auxiliem na definição e na execução de políticas de saúde.
- 08) O princípio da Integralidade orientou a expansão das ações de saúde, incluindo as ações de caráter intersetorial e multiprofissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- A avaliação respiratória instrumental dá subsídios ao fisioterapeuta para realizar o diagnóstico fisioterapêutico, traçar os objetivos e nortear as condutas do tratamento. Identifique a(s) alternativa(s) que descreve(m) corretamente seus respectivos usos.

- 01) A força dos músculos ventilatórios é avaliada pela manovacuometria que gera resultados da máxima pressão inspiratória (P_{Imáx}) e da máxima pressão expiratória (PE_{máx}).
- 02) O ventilômetro é um aparelho portátil que pode ser utilizado à beira leito, capaz de medir volume corrente (VC), volume expiratório (VE) e capacidade vital (CV).
- 04) O índice de respiração rápida e superficial (IRRS) é obtido por meio de um equipamento denominado *Peak flow*. Esse índice é comumente utilizado em pacientes com tubo orotraqueal ou traqueostomia.
- 08) O *Threshold* além de ser utilizado para prever a força dos músculos ventilatórios, assim como o manovacuometro, traz também os valores do índice de Tiffeneau e do volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1).

12- Considerando as características da anatomia, biomecânica e disfunções do quadril, assinale o que for correto.

- 01) Quando o movimento desejado é a extensão do quadril por meio do movimento do fêmur, os extensores da região lombar da coluna estabilizam a pelve.
- 02) Os músculos que promovem a inclinação pélvica lateral são o quadrado lombar do lado da crista elevada e a tração muscular reversa do glúteo médio no quadril do lado da perna de apoio.
- 04) Condições dolorosas causam padrões de marcha antálgicos caracterizados pelo aumento do tempo na posição de apoio do lado doloroso.
- 08) A fraqueza dos extensores e abdutores do quadril pode resultar em adução e rotação medial do quadril, e durante algumas atividades funcionais pode ocasionar o uso excessivo do músculo piriforme, causando compressão do nervo isquiático e consequente síndrome do piriforme.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- Em relação ao exame físico de um paciente adulto hospitalizado por patologia respiratória, assinale o que for correto.

- 01) Caso o paciente apresente movimentos respiratórios paradoxais juntamente com assimetria na caixa torácica, pode ser indicativo de uma instabilidade torácica causada por fratura de arcos costais.
- 02) Por estarem vinculados ao movimento respiratório, os músculos acessórios da respiração não apresentam hipertrofia.
- 04) Para avaliar a presença de tiragem intercostal deve ser solicitada uma inspiração profunda com uma manutenção em apneia por 5 segundos.
- 08) A taquipneia, definida pela frequência respiratória maior que 20 incursões por minuto, é comumente presente em qualquer doença respiratória, mas também pode ser observada em casos como acidose metabólica e ansiedade.

14- A doença de Parkinson é um distúrbio progressivo de vários estágios que leva à grande limitação da função do indivíduo e dependência para as atividades de vida diária. Em relação às características presentes em um paciente com doença de Parkinson, assinale o que for correto.

- 01) A marcha típica da doença de Parkinson é a marcha festinante, caracterizada pelo passo curto, velocidade aumentada e cadência diminuída.
- 02) A rigidez em roda dentada ocorre pela atividade aumentada do neurônio motor gama em associação com a bradicinesia.
- 04) A bradicinesia e a acinesia, que são a incapacidade de iniciar e realizar movimentos propositais, afetam o desempenho de todos os tipos de movimento, especialmente os mais complexos.
- 08) A instabilidade postural é uma característica preocupante da doença de Parkinson pois eleva muito o risco de queda, e uma das hipóteses da origem dessa instabilidade é o processamento sensorial deficitário.

15- As diferenças anatomofisiológicas do sistema respiratório entre adultos e crianças são consideráveis, devendo o fisioterapeuta conhecê-las bem para realizar a avaliação e tratamento adequado. Relativo à essas diferenças, assinale o que for correto.

- 01) Adultos possuem maior propensão ao colapso alveolar que crianças.
- 02) Ao nascimento, a árvore brônquica ainda não é totalmente formada com os alvéolos aumentando seu número durante a infância.
- 04) As vias aéreas do adulto possuem menor resistência comparada às vias aéreas das crianças, pois nestas, a via aérea é de menor calibre o que gera maior resistência à passagem do ar.
- 08) O diâmetro anteroposterior do tórax adulto é maior em comparação ao diâmetro anteroposterior que o tórax infantil, sendo assim um tórax adulto é altamente complacente.

16- Assinale a(s) alternativa(s) que descreve(m) corretamente os recursos terapêuticos manuais em fisioterapia respiratória.

- 01) Expiração lenta prolongada (ELPr) é uma técnica passiva de auxílio à expiração obtida por meio de uma pressão manual torácica externa, a qual se opõe a até três tentativas de início do ciclo respiratório. Deve iniciar ao final de uma expiração espontânea e vai até o volume residual.
- 02) A vibração torácica é uma técnica, aplicada manualmente no tórax do paciente, na qual o fisioterapeuta realiza a contração isométrica dos músculos agonistas e antagonistas do antebraço trabalhando em sinergia com as palmas das mãos. Esses movimentos devem ser aplicados ao final da expiração e pode ser associada à compressão torácica.
- 04) A hiperinsuflação manual ou *bag squeezing* é uma manobra realizada com auxílio de uma bolsa de ressuscitação manual cujo objetivo é promover um alto pico de fluxo expiratório simulando uma tosse fisiológica.
- 08) No exercício respiratório diafragmático, o paciente é orientado a mover predominantemente o abdômen durante a inspiração e um dos objetivos é melhorar a ventilação nas bases pulmonares.

17- A função física de um indivíduo engloba aspectos multidimensionais de diversas áreas de desempenho inter-relacionadas. Em relação ao tema, assinale o que for correto.

- 01) O sistema do movimento humano é um sistema fisiológico composto por sistemas interatuantes como o nervoso e o musculoesquelético que produzem movimentos, e os sistemas pulmonar, cardiovascular, endócrino e tegumentar, que apoiam os movimentos.
- 02) Dentre os aspectos da função física encontram-se: desempenho muscular, resistência cardiopulmonar, controle neuromuscular, equilíbrio e flexibilidade.
- 04) O desempenho muscular é a capacidade do músculo de produzir tensão, englobando os atributos de força, potência e resistência muscular à fadiga.
- 08) A coordenação é a habilidade de manter os segmentos do corpo alinhados contra a gravidade utilizando interações entre o sistema sensorial e motor.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- O alongamento é uma prática corriqueira para o fisioterapeuta especialmente quando uma restrição de mobilidade afeta alguma função do paciente. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Alongamento é um termo geral usado para descrever qualquer manobra fisioterapêutica utilizada com o objetivo de aumentar a extensibilidade dos tecidos moles.
- 02) Em pacientes muito idosos porém saudáveis, o alongamento estático prolongado com talas ou aparelhos de gesso são mais efetivos.
- 04) O alongamento pode ser contraindicado em casos de bloqueios ósseos, em caso de hematoma ou trauma dos tecidos e dor aguda imediata ao movimento articular ou alongamento muscular.
- 08) A flexibilidade é aumentada quando as unidades musculotendíneas que atravessam uma articulação possuem extensibilidade suficiente para ceder a uma força de alongamento.

19- Na gestação ocorrem mudanças sistêmicas no corpo da mulher que envolvem o sistema musculoesquelético, a regulação hormonal e fisiológica, e até mesmo no estado emocional. Sobre a paciente gestante, assinale o que for correto.

- 01) O diafragma eleva-se cerca de 4 cm devido a mudança da posição das costelas. Essa mudança na posição das costelas é estimulada por hormônios e ocorre antes do alargamento uterino.
- 02) O consumo de oxigênio aumenta de 15% a 20% e há um aumento do trabalho ventilatório.
- 04) A pressão arterial aumenta no início do primeiro trimestre levando a uma condição de emergência chamada eclâmpsia.
- 08) A redução da força tensiva ligamentar leva à frouxidão ligamentar resultando em uma maior propensão a lesões articulares.

20- A oxigenoterapia é indicada para crianças e adultos com o intuito de corrigir a hipoxemia e reduzir a carga de trabalho imposta por esta no sistema cardiovascular. Em relação à hipoxemia, assinale o que for correto.

- 01) A hipoventilação alveolar pode ser desencadeada por alterações no sistema nervoso central, deformidades da caixa torácica e doenças neuromusculares, e nesses casos, além da hipoxemia observa-se a hipercapnia.
- 02) Uma das origens não respiratórias da hipoxemia é a diminuição da pressão parcial de oxigênio (PaO₂) por redução da quantidade de oxigênio ofertada em grandes altitudes.
- 04) Em um exame gasométrico de um adulto hipoxêmico devemos encontrar uma pressão parcial de oxigênio (PaO₂) menor que 60mmHg.
- 08) A hipoxemia pode ser reflexo do *shunt pulmonar*, pois nesse caso parte do débito cardíaco não faz a hematose devido a presença de áreas não ventiladas.

21- As doenças respiratórias são afecções que acometem desde as vias aéreas superiores até as inferiores e geram grande impacto na vida do paciente, visto que a respiração é uma função vital. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) O pneumotórax é caracterizado pela entrada de ar no espaço pleural.
- 02) A embolia pulmonar também pode ser causada por êmbolos não trombóticos, como gordura e ar.
- 04) Doença cardíaca direita secundária à doença pulmonar estabelecida, é conhecida como cor pulmonale.
- 08) A asma é um exemplo de doença pulmonar obstrutiva crônica.

22- Agentes físicos são energia e materiais aplicados aos pacientes para auxiliar na reabilitação. Eles podem ser classificados como agentes térmicos, mecânicos e eletromagnéticos (CAMERON, 2009). Identifique o que faz parte dos agentes eletromagnéticos e assinale o que for correto.

- 01) Laser.
- 02) Estimulação elétrica.
- 04) Crioterapia.
- 08) Tração.

23- A contração muscular é uma das bases no tratamento fisioterapêutico, para que ela ocorra é necessária atividade bioquímica dos elementos envolvidos. Sobre o assunto, assinale o que for correto

- 01) Potencial de ação – transmissão de informações entre as células por meio de impulsos elétricos.
- 02) Despolarização – processo no qual a célula inverte, momentaneamente, a polaridade da membrana plasmática (interior fica positivo e exterior negativo).
- 04) Repolarização – difusão de íons para o meio exterior, o que restabelece o potencial negativo de repouso da membrana.
- 08) Potencial de repouso – diferença de potencial que existe através da membrana das células excitáveis, no período entre dois potenciais de ação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- A definição atual de dor da Associação Internacional para estudos da Dor - IASP (2020) é, “experiência sensitiva e emocional desagradável, associada, ou semelhante àquela associada, a uma lesão tecidual real ou potencial”. Portanto, os profissionais da saúde devem dar a devida importância quando o paciente refere este sintoma. Frente ao exposto, assinale o que for correto.

- 01) Dor nociceptiva é causada pela estimulação de receptores de dor por estímulos mecânicos, químicos ou térmicos, associada à dano tecidual.
- 02) Pacientes com sensibilidade aumentada para estímulos nociceptivos apresentam alodinia.
- 04) A liberação da substância P pode excitar neurônios transmissores da dor no corno dorsal da medula espinhal e está envolvida no processamento nociceptivo ao nível medular.
- 08) Os nociceptores dão origem a dois tipos de fibras nervosas aferentes, fibras C e fibras A-delta.

25- A função da circulação é suprir as necessidades dos tecidos corporais, mantendo o ambiente apropriado em todos os líquidos teciduais do organismo, para que as células sobrevivam e funcionem de maneira otimizada. Sobre este conteúdo, assinale o que for correto.

- 01) Dentre outras funções, as artérias são responsáveis por armazenar pequenas ou grandes quantidades de sangue e torná-lo disponível quando necessário ao restante da circulação.
- 02) Os capilares permitem o intercâmbio rápido e fácil de água, nutrientes e excrementos celulares entre os tecidos e o sangue circulante.
- 04) As veias têm por função transportar sangue sob alta pressão para os tecidos.
- 08) O sistema linfático remove o excesso de líquido, proteínas, detritos orgânicos e outros materiais dos espaços teciduais.

26- O conhecimento sobre as adaptações agudas e crônicas provocadas pelo exercício físico é imprescindível para melhor avaliação e elaboração de planos de tratamento fisioterapêutico. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Resistência muscular é o tempo que o músculo consegue se manter em trabalho até à exaustão completa.
- 02) Força muscular é a quantidade total de trabalho que o músculo realiza em uma unidade de tempo.
- 04) A fonte de energia de fato utilizada para causar a contração muscular é o trifosfato de adenosina (ATP).
- 08) Potência muscular é a quantidade de tensão que um músculo pode gerar em um movimento específico.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- Para que sejam bem sucedidas, as intervenções que tratam de problemas que limitam ou impedem a deambulação, precisam ser programadas de forma gradual. Um programa de pré-deambulação no solo deve-se basear nos quatro estágios do controle motor. Sobre estes estágios, assinale o que for correto.

- 01) *Mobilidade controlada* é a capacidade de manter uma postura contra a gravidade.
- 02) *Estabilidade* é a capacidade de manter o controle postural durante a transferência de peso e o movimento.
- 04) *Mobilidade* é o início das técnicas de movimento, para que o paciente assuma uma determinada postura.
- 08) *Habilidade*, nível mais alto, caracterizado por um controle motor refinado sobreposto à estabilidade proximal.

28- A prática da fisioterapia respiratória faz parte do cotidiano do fisioterapeuta que atua em ambiente hospitalar, portanto o conhecimento da fisiologia e fisiopatologia respiratórias se torna imprescindível. A respeito deste conteúdo, assinale o que for correto.

- 01) Traqueia, brônquios, bronquíolos e bronquíolos terminais fazem parte da zona de condução da árvore brônquica.
- 02) A resistência das vias aéreas é a diferença de pressão entre os alvéolos e a boca, dividida por uma taxa de fluxo.
- 04) O processo automático normal da respiração origina-se em impulsos, a partir do tronco cerebral, porém o córtex é capaz de dominar este centro, se for desejado um controle voluntário.
- 08) O reflexo de Hering-Breuer é ativado pela distensão pulmonar captada por receptores no parênquima pulmonar.

29- Ao avaliar o padrão respiratório de um paciente, o fisioterapeuta deve considerar a frequência, o ritmo e a profundidade da respiração. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) Bradipneia é a respiração lenta, ou seja, abaixo da janela da frequência respiratória considerada normal.
- 02) Taquipneia é a respiração superficial rápida, ou seja, acima da janela da frequência respiratória considerada normal.
- 04) Cheyne-stokes é quando a respiração acelera e declina ciclicamente de modo que períodos de respiração profunda se alternam com períodos de apneia.
- 08) Biot é a respiração profunda associada a acidose metabólica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- Em 08 de julho de 2013, na Sede do COFFITO, em Brasília – DF, foi aprovado o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, o qual trata dos deveres do fisioterapeuta, no que tange ao controle ético do exercício de sua profissão. Com base no seu conteúdo, assinale o que for correto.

- 01) O fisioterapeuta não deve se responsabilizar pela elaboração do diagnóstico fisioterapêutico, instituir e aplicar o plano de tratamento e conceder alta para o cliente/paciente/usuário, ou, quando julgar necessário, encaminhar o mesmo a outro profissional.
- 02) Constituem-se deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica, utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos a seu alcance e aprimorá-los continuamente e permanentemente, para promover a saúde e prevenir condições que impliquem em perda da qualidade da vida do ser humano.
- 04) É proibido ao fisioterapeuta negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.
- 08) 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.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES