



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
FISIOTERAPIA



(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

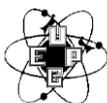
INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, UM NA COLUNA DAS DEZENAS** e outro na **COLUNA DAS UNIDADES**.
- **Como exemplo**, se esta prova tivesse a **questão 57** e se você encontrasse o **número 09** como resposta para ela, o cartão de respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.



Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

..... destaque aqui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
 PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
 FISIOTERAPIA



PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

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					

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01- Com referência à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) Preserva a concepção usual de outros programas elaborados pelo Ministério da Saúde.
- 02) Limita-se tanto no tempo quanto ao espaço geográfico, visando o atendimento de grupos populacionais, mas não se restringe somente a uma categoria profissional.
- 04) Possibilita a integração e a organização das ações e serviços de saúde, tendo como base um território definido.
- 08) A base de atuação da ESF está ancorada no planejamento das ações, no trabalho interdisciplinar com abordagem integral da família e na promoção e vigilância à saúde.

02- Com relação à Atenção Básica em Saúde (AB) no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O Pacto Pela Saúde 2006 definiu pela primeira vez a AB em saúde com primeiro nível de atenção.
- 02) Contratualizar o trabalho em Atenção Básica de acordo com matriz de responsabilidade das esferas gestoras é competência exclusiva dos governos municipais.
- 04) Os princípios fundamentais da Atenção Básica de Saúde no Brasil são a integralidade, qualidade, equidade e participação popular.
- 08) Articular as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos realizados pela Atenção Básica em Saúde é denominado princípio da centralidade do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Desde a implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil, várias normas visando a regulamentação e um melhor funcionamento do sistema foram editadas. Com relação ao Pacto Pela Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O artigo 4º da Portaria GM 204, de 2007, estabelece seis blocos de financiamento no Pacto Pela Saúde. Estabelecer os seguintes blocos de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
- 02) Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica, estabelecido no Pacto Pela Saúde devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.
- 04) Os recursos referentes aos Blocos de Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica poderão ser utilizados para o pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao quadro do próprio município ou do estado; e obras de construções novas, exceto as que se referem a reformas e adequações de imóveis já existentes, utilizados para a realização de ações e/ou serviços de saúde.
- 08) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.

04- Para que ocorresse o processo de descentralização proposto pelo Sistema Único de Saúde previsto na Lei nº 8.080/90, foi necessária a edição de Normas Operacionais Básicas (NOBS). Com relação às NOBS, assinale o que for correto.

- 01) A NOB SUS 01/93 definiu a quantidade de Autorização de Internamento Hospitalar (AIH) que cada município teria direito, baseada em parâmetros populacionais, bem como a forma de pagamento dos prestadores de serviço.
- 02) A NOB SUS 01/91 definiu que os repasses financeiros dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências, tais como: formação de Conselhos de Saúde, Criação dos Fundos de Saúde, elaboração de planos municipais, dentre outros.
- 04) A NOB SUS 01/93 estabeleceu como condição de gestão municipal a incipiente, parcial e semiplena.
- 08) De acordo com a NOB SUS 01/96, foi apresentado mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família (PSF), mais tarde denominado Estratégia de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- O Sistema Único de Saúde, criado em 1990, fundamentou-se em uma concepção ampla do direito à saúde e do papel do Estado na garantia desse direito. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e ainda regula as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o país.
- 02) O Sistema Único de Saúde é norteado por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios organizativos do SUS são universalidade, equidade e integralidade.
- 04) O princípio da equidade considera as diferenças entre os grupos populacionais e indivíduos, de modo a priorizar aqueles que apresentam maior risco de adoecer e morrer.
- 08) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/90) estabelece a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e a orientação programática.

06- A construção das Redes de Atenção a Saúde (RAS) é considerada uma estratégia fundamental para consolidar o SUS e dar sustentabilidade às suas ações, sendo vista como um mecanismo de aperfeiçoamento político institucional, gerencial e das formas de organização da atenção do SUS em âmbito nacional. (DUBOW, Bastos. 2013). Sobre as RAS, assinale o que for correto.

- 01) São organizadas por níveis hierárquicos.
- 02) Nas RAS é preconizado que o financiamento deve ser por capitação ou por desfecho de condição de saúde.
- 04) As RAS devem ser articuladas de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos, entre eles, destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção.
- 08) Todos os componentes das redes de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram seus objetivos; apenas se diferenciam pelas respectivas densidades tecnológicas que os caracterizam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- No que se refere à política de saúde na era Vargas (1930-1945), assinale o que for correto.

- 01) A partir de 1933, o governo de Getúlio iniciou um movimento de transformação das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), que passaram a congregiar os trabalhadores por categorias profissionais.
- 02) A assistência pública (médica) era de caráter individual, destinada aos indivíduos acometidos por doenças que lhes impediam de trabalhar.
- 04) O público-alvo das ações assistenciais do Estado varguista era composto por pobres indigentes, crianças e idosos.
- 08) A Lei Orgânica da Previdência Social (LOPs), aprovada em 1945, no final do governo Vargas, uniformizou os direitos dos segurados de todos os institutos e incorporou a participação da União na receita previdenciária.

08- As origens do movimento da Reforma Sanitária ocorreram durante o período mais repressivo do autoritarismo no Brasil – final da década de 1960 e início da seguinte – que se transformou na abordagem dos problemas de saúde e se constituiu a base teórica e ideológica de um pensamento médico-social. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Esse novo enfoque considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- 02) Buscando um relacionamento entre a produção do conhecimento e a prática política, as bases universitárias tomaram o campo das políticas públicas como arena privilegiada de atuação e, nesse sentido, o movimento sanitário começou a constituir-se como tal.
- 04) Teve como base a teoria de sistemas por compartilhar da visão positivista da sociedade composta por setores.
- 08) O início do processo está situado no começo da década de 1960, quando se difundiu, em Cuba, um modelo preventivista de atenção à saúde que pretendia mudar a prática médica incutindo no profissional uma nova atitude – a prevenção, sem alterar a forma liberal de organização da atenção à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, que Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- 02) Considera-se que linha de cuidado é a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida ou outro critério sanitário a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua, abrangendo os campos da promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 04) Considera-se clínica ampliada o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários, buscando ampliar os recursos de intervenção sobre o processo saúde/doença.
- 08) Uma das diretrizes da PNHOSP é a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.

10- Sobre o eixo estruturante de Assistência Hospitalar, da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A administração dos hospitais será profissionalizada por meio de ações de indução e apoio à formação de competências específicas de profissionais que ocupem cargos de direção e de gerência intermediária.
- 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) Todos os espaços de produção das ações e serviços de saúde no SUS constituem-se em campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica em saúde, devendo os hospitais integrantes do SUS desempenhar um importante papel na formação, tanto para suas equipes como para o matriciamento dos trabalhadores dos demais pontos de atenção da RAS, de acordo com o pactuado com os gestores.

11- Os conselhos de saúde, as conferências de saúde e o acesso universal à saúde estão previstos nas leis orgânicas da saúde. Identifique as leis e assinale o que for correto.

- 01) Lei nº 8080/1990.
02) Lei nº 13331/2004.
04) Lei nº 6437/1977.
08) Lei nº 8142/1990.

12- A reestruturação da assistência psiquiátrica é uma das diretrizes da reforma psiquiátrica no Brasil. Essa reestruturação vincula fortes metas e direitos. Identifique essas metas e direitos e assinale o que for correto.

- 01) Manutenção do doente de Saúde Mental em unidades psiquiátricas.
02) Desinstitucionalização hospitalar.
04) Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
08) Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

13- Identifique os marcos históricos para a construção do Sistema Único de Saúde do Brasil e assinale o que for correto.

- 01) Leis Orgânicas da Saúde de 1990.
02) Constituição Federal de 1988.
04) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
08) Carta de Edimburgo.

14- O processo Saúde Doença ocorre de forma multifatorial. Identifique componentes desses fatores e assinale o que for correto.

- 01) Postulados uniaxiais.
02) Postulado de Bohr.
04) Fatores sociais.
08) Fatores ambientais.

15- No processo saúde doença, a Tríade ecológica de Resende é composta por:

- 01) Meio ambiente.
02) Agente.
04) Renda.
08) Hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- De acordo com os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Estão diretamente ligados a condições de pobreza da população.
- 02) São responsáveis pelos índices de mortalidade infantil.
- 04) Estão relacionados com o modo de viver e bem estar da população.
- 08) São os responsáveis pelo sucateamento da saúde pública no país.

17- Identifique o que corresponde a eixos fundamentais da Clínica Ampliada e assinale o que for correto.

- 01) Compreensão ampliada do processo saúde doença e ampliação do objeto de trabalho.
- 02) Transformação dos meios e ou instrumentos de aferição de novos equipamentos de saúde.
- 04) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08) Suporte para tecnologia de informação em saúde.

18- São arranjos de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador. Sobre a que isso se refere, assinale o que for correto.

- 01) Equipe de Referência.
- 02) Serviço de Assistência ao paciente.
- 04) Núcleo de Segurança do paciente.
- 08) Apoio Matricial.

19- No Planejamento Estratégico Situacional (PSS), "Matus relata que o plano se completa na ação, nunca antes. Somente a ação muda a realidade e este agir faz parte do plano. Não é etapa posterior". Identifique a que momentos do PSS a citação refere-se especificamente e assinale o que for correto.

- 01) Momento Explicativo.
- 02) Momento Tático Operacional.
- 04) Momento Normativo.
- 08) Momento Estratégico.

20- Identifique conceitos fundamentais do planejamento estratégico e assinale o que for correto.

- 01) Triângulo de governo.
- 02) Estratégia, situação.
- 04) Ator social.
- 08) Problema.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21- A primeira troca na fisiologia respiratória é a ventilação, ou respiração. Um único ciclo respiratório consiste em uma inspiração seguida por uma expiração. Sobre esse processo, assinale o que for correto.

- 01) O volume de ar presente no sistema respiratório após a expiração máxima é chamado de volume residual.
- 02) A ventilação minuto é a quantidade total de novo ar levado para o interior das vias respiratórias a cada minuto, ele é igual ao volume corrente multiplicado pela frequência respiratória por minuto.
- 04) Um indivíduo com volume corrente de 500 mililitros, espaço morto de 150 mililitros e uma frequência respiratória de 12 repetições por minuto, tem uma ventilação alveolar de 4.200 L/min.
- 08) A ventilação alveolar não é afetada por mudanças na frequência e na amplitude da ventilação.

22- Sobre os vários eventos que ocorrem no coração, assinale o que for correto.

- 01) A onda P do eletrocardiograma é causada pela disseminação da despolarização pelos átrios, seguido pela contração atrial.
- 02) No período de contração ventricular isovolumétrica, o volume de sangue dos ventrículos não muda, mas a tensão no músculo aumenta.
- 04) A primeira bulha cardíaca é associada com o fechamento das valvas semilunares.
- 08) As valvas atrioventriculares evitam o refluxo de sangue dos ventrículos para os átrios durante a sístole.

23- Com base no mecanismo subjacente e na distribuição da atelectasia pulmonar, assinale o que for correto.

- 01) A atelectasia pode dar origem a um desequilíbrio na ventilação-perfusão e nunca a hipóxia.
- 02) A causa mais comum de atelectasia por reabsorção é a obstrução de um brônquio por *plug* mucoso ou mucopurulento.
- 04) A atelectasia por contração pode ocorrer quando há fibrose no pulmão ou pleuras.
- 08) O pneumotórax pode levar a atelectasia por compressão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- Um músculo é um motor, capaz de converter energia química em energia mecânica. Sobre os músculos e ossos, assinale o que for correto.

- 01) As miofibrilas são as estruturas contráteis da fibra muscular.
- 02) Na condição conhecida como *rigor mortis*, os músculos paralisam em decorrência das pontes cruzadas permanecerem imóveis.
- 04) Se os ossos se afastam um do outro quando o músculo contrai, o músculo é denominado flexor.
- 08) A inserção do músculo corresponde à sua extremidade fixada mais perto do tronco ou do osso mais fixo.

25- Sobre algumas condições fisiopatológicas, assinale o que for correto.

- 01) A tuberculose é uma doença granulomatosa crônica que afeta exclusivamente os pulmões.
- 02) A Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) é uma síndrome que pode causar dano capilar e epitelial alveolar difuso.
- 04) A asma é uma doença caracterizada por broncoconstrição irreversível e os eosinófilos são as principais células inflamatórias encontradas em quase todos os tipos de asma.
- 08) As pneumonias nosocomiais podem ser adquiridas em pacientes sob ventilação mecânica e podem ser designadas como pneumonia associada à ventilação mecânica.

26- A gasometria arterial é um exame bastante utilizado no âmbito da terapia intensiva. Sobre esse exame, assinale o que for correto.

- 01) Um paciente hipoventilando aumenta o CO_2 e reduz a concentração de H^+ no líquido extracelular.
- 02) O limite mínimo de pH no sangue arterial no qual um paciente pode viver está em torno de 6,8.
- 04) Um paciente que tenha um pH no sangue arterial de 7,5 está em alcalose.
- 08) Na acidose metabólica, o paciente apresenta valores altos de HCO_3^- .

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- O suporte ventilatório consiste em um método para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Dentre os casos que há benefício do uso de ventilação não invasiva imediato após extubação: hiper-capnia; insuficiência cardíaca congestiva; doenças neuromusculares; e novo quadro de insuficiência respiratória.
- 02) O ajuste correto do suporte ventilatório invasivo para os seguintes dados gasométricos, pH 7,15, pO_2 85,2 mmHg, pCO_2 55,4 mmHg, HCO_3^- 24,3 mmol/L, BE -4 mmol/L e SatO₂ 90%, seria aumentar a fração inspirada de oxigênio.
- 04) Na ventilação invasiva utiliza-se uma prótese introduzida na via aérea, na ventilação não invasiva, utiliza-se uma máscara como interface entre o paciente e o ventilador artificial.
- 08) Algumas indicações para iniciar o suporte ventilatório invasivo são: reanimação devido parada cardiorrespiratória; hipoventilação e apneia; insuficiência respiratória; e falência mecânica do aparelho respiratório.

28- O Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, em sua 232ª Reunião Plenária Ordinária, realizada em 2013, em Brasília, aprovou o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Com base nos termos das normas contidas na Resolução, assinale o que for correto.

- 01) 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.
- 02) É proibido ao fisioterapeuta: negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência; e divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.
- 04) Constitui-se dever fundamental dos fisioterapeutas relacionado à assistência ao cliente/paciente/usuário: respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que, voluntariamente, se atente contra ela, ou que coloque em risco a integridade física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano.
- 08) O fisioterapeuta, enquanto participante de equipes multiprofissionais e interdisciplinares constituídas em programas e políticas de saúde, tanto no âmbito público quanto privado, deve colaborar com os seus conhecimentos na assistência ao ser humano, devendo envidar todos os esforços para o desenvolvimento de um trabalho harmônico na equipe.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- A fisioterapia tem um papel de destaque no tratamento das afecções neurológicas, com base nisso, assinale o que for correto.

- 01) O'SULLIVAN & SCHMITZ (Fisioterapia – avaliação e tratamento) descrevem que existem seis estágios sequenciais da recuperação na hemiplegia, sendo o primeiro deles a *flacidez*.
- 02) Alguns pontos a serem verificados numa análise de marcha com órtese na fase de início do apoio são: artelhos primeiro, contato de pé plano, contato medial excessivo do pé, flexão excessiva e hiperextensão de joelho, base alargada.
- 04) Os quatro estágios do controle motor progridem nesta sequência: mobilidade; mobilidade controlada; estabilidade e habilidade.
- 08) Dentre as abordagens fisioterapêuticas clássicas usadas no tratamento da disfunção neurológica, pode-se citar o Bobath, que usa padrões de massa de movimentos espirais/diagonais e estímulo proprioceptivo, e a Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva que utiliza inibição de reflexos e movimentos anormais e facilitação de padrões normais pela manipulação de pontos-chave.

30- Tendo em vista que os tratamentos fisioterapêuticos podem englobar diversos recursos, assinale o que for correto.

- 01) Dentre os motivos para a aplicação da radiação laser e radiação luminosa em feridas destacam-se, promoção da vasodilatação, regeneração do tecido, promoção da produção de colágeno e controle da inflamação.
- 02) Em relação à aplicação de correntes elétricas como recurso fisioterapêutico, pode-se afirmar que, pulsos menores que 80 μ s de duração, são utilizados para produzir contrações musculares, e de 150 a 350 μ s de duração são utilizados para produzir estimulação sensorial somente.
- 04) São contraindicações para o uso da crioterapia: hipersensibilidade ao frio (urticária causada pelo frio); intolerância ao frio; doença ou fenômeno de Raynaud; inflamação e sobre nervos periféricos em regeneração.
- 08) A aplicação de bombas de compressão externa, intermitentes ou sequenciais, pode ser útil para controle do edema periférico causado por disfunção linfática ou vascular e prevenção de trombose venosa profunda.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

31- A respeito de conceitos dos tratamentos fisioterapêuticos do sistema osteomioarticular, assinale o que for correto.

- 01) Alongamentos conservam propriedades elásticas e flexibilidade das fibras musculares e diminuem a retração miotendinosa.
- 02) Contração isométrica é chamada quando há ocorrência de modificação no comprimento do músculo enquanto trabalha.
- 04) Propriocepção é um sistema reflexo de defesa às modificações de um estado estático ou dinâmico de equilíbrio, externamente induzidas.
- 08) Fortalecimento é feito empregando uma resistência dinâmica, esta pode ser por carga direta (sistema de cabo e roldana) ou indireta (caneleiras).

32- Uma boa avaliação do paciente permite ao fisioterapeuta traçar condutas adequadas e mais efetivas para o quadro do paciente. Com base nisso, assinale o que for correto.

- 01) Na doença pulmonar obstrutiva crônica, o tórax do paciente apresenta-se no formato de *pectus carinatum*.
- 02) O teste espirométrico permite avaliar o pico de fluxo expiratório e o volume expiratório forçado no primeiro segundo.
- 04) Nos quadros de pneumonia, a percussão torácica no local acometido será de macicez, e no pneumotórax será hiper-ressonante.
- 08) Sinais e sintomas apresentados por um paciente em hipoxemia são: fraqueza, delírio, vertigem, náusea, inquietação, aumento do volume minuto.

33- A fisioterapia respiratória dispõe de diversas técnicas e recursos para tratar os pacientes com afecções respiratórias. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A hiperinsuflação manual ou respiração com pressão positiva intermitente ajuda na remoção de secreções, expansão de segmentos atelectásicos e melhora a complacência pulmonar.
- 02) A expiração lenta prolongada é uma técnica baseada na desinsuflação pulmonar com ação depurativa sobretudo na árvore aérea média do paciente.
- 04) A oxigenoterapia pode ser dividida em *sistemas de baixo fluxo*, fluxo inferior à demanda de fluxo gasoso para o paciente manter seu volume corrente, e *sistemas de alto fluxo*, que suplantam a demanda de fluxo inspiratório do paciente.
- 08) Os exercícios de fluxo inspiratório controlado (EDIC) consistem em manobras inspiratórias lentas e profundas executadas em decúbito lateral, colocando-se a região que será tratada em infralateral, e são realizadas com ajuda de incentivadores respiratórios a volume.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

34- Com relação à avaliação do paciente crítico à beira do leito, utilizando a Escala de Coma de Glasgow (ECG), assinale o que for correto.

- 01) A pontuação mínima da ECG é 5 e a pontuação máxima é 15.
- 02) A reação das pupilas não é utilizada como critério de avaliação ECG.
- 04) A resposta motora é avaliada através de exercícios resistidos dos membros superiores.
- 08) A ECG utiliza como critérios: abertura ocular, resposta motora e resposta verbal.

35- Na ventilação mecânica neonatal, o modo assisto/controlado mais utilizado é ciclado a tempo, limitado à pressão e de fluxo contínuo. Levando em consideração essas características, assinale o que for correto em relação aos parâmetros ajustados pelo operador.

- 01) Frequência Respiratória.
- 02) Pressão Inspiratória.
- 04) Tempo inspiratório.
- 08) Fluxo inspiratório.

36- Com relação aos benefícios do posicionamento do recém-nascido prematuro, assinale o que for correto.

- 01) A posição prona é uma das estratégias para a otimização do padrão respiratório em recém-nascidos pré-termo.
- 02) O posicionamento em Hammock (redinha) é indicado apenas para bebês nascidos com mais de 34 semanas de gestação.
- 04) A alternância do posicionamento favorece a manutenção da integridade da pele do recém-nascido pré-termo.
- 08) O posicionamento em decúbito lateral favorece o desenvolvimento da auto-organização e simetria.

37- Assinale o que for correto em relação às indicações da utilização de ventilação não-invasiva com pressão positiva (VNIPP) em neonatologia.

- 01) Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido.
- 02) Edema pulmonar.
- 04) Apneia da prematuridade.
- 08) Taquipneia transitória do recém-nascido.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

38- Paciente R.O., sexo masculino, 10 anos, portador de Fibrose Cística. Chega ao hospital com quadro de insuficiência respiratória aguda, apresentando sinais de desconforto respiratório, uso de musculatura acessória e SpO₂ 86%. A ausculta pulmonar evidencia MV presente e simétrico e presença de bolhosos difusos bilaterais. Entre as técnicas de fisioterapia respiratória para desobstrução brônquica, assinale o que for correto.

- 01) Oscilação oral de alta frequência.
- 02) Ciclo ativo da respiração.
- 04) Drenagem autógena.
- 08) Padrões ventilatórios.

39- Os sinais e sintomas apresentados pelo paciente influenciam significativamente a terapêutica utilizada. Com relação à avaliação fisioterapêutica do paciente pediátrico, assinale o que for correto.

- 01) Os movimentos respiratórios dos lactentes podem ser irregulares, arritmicos, intermitentes e ainda com alternância de profundidade, e a frequência respiratória considerada normal para os lactentes é de 24-40 incursões respiratórias por minuto.
- 02) A avaliação gasométrica, associada aos dados clínicos, permite quantificar e classificar a insuficiência respiratória quanto ao tipo, hipoxêmica ou hiper-capneica.
- 04) A oximetria de pulso é utilizada para a verificação da pressão parcial de dióxido de carbono no sangue.
- 08) A avaliação da dor em pediatria pode ser realizada através de autorrelato, comportamental e de parâmetros fisiológicos.

40- Sobre a mecânica ventilatória e monitorização respiratória, assinale o que for correto.

- 01) Durante a mensuração do volume corrente, para o cálculo da complacência estática do sistema respiratório, é necessária a ausência de esforço respiratório.
- 02) Em determinado ponto da via aérea, a pressão no seu interior se iguala à pressão pleural, o que é conhecido como ponto de igual pressão.
- 04) O surfactante aumenta a tensão superficial dos aovéolos.
- 08) A pressão pleural é maior que a pressão atmosférica devido ao recuo elástico dos pulmões.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES