UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

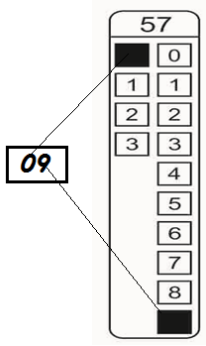
FISIOTERAPIA

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 preenchimento do cartão de respostas.
- PERMANEÇA na sala de prova após o recolhimento dos cartões de respostas, mantenha o seu caderno de questões e aguarde as instruções do fiscal.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato e número de inscrição.
- 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**.



destaque aqui

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA – COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

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 relação às Redes de Atenção a Saúde, assinale o que for correto.

01) Para que uma rede funcione de maneira articulada é necessário apenas que o gestor e os serviços tenham controle do sistema de referência e contra-referência.
02) A regulação da assistência pelo gestor pressupõe um processo prévio de avaliação das necessidades de saúde e de planejamento.
04) Para a organização das redes de serviços, as linhas de cuidado têm como objetivo tratar e/ou cuidar de determinadas patologias e/ou grupos de pacientes, e são organizadas para solucionar problemas de saúde considerados prioritários.
08) Dentre as principais causas de estrangulamento de acesso ao sistema de saúde estão a má distribuição de leitos, a ineficiência na utilização de recursos, o déficit de recursos humanos e o duplo vínculo de especialistas.

---

02 – Com relação às Políticas Públicas de Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

01) Durante a primeira república, também denominada república velha, Osvaldo Cruz elegeu as campanhas sanitárias como modelo de intervenção de combate às epidemias rurais e urbanas.
02) As Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram criadas em 1923 e são consideradas os embriões da previdência no Brasil.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério do Trabalho, criaram vários institutos ligados às empresas (ferroviárias, portuárias, marítimas, etc).
08) As Ações Integradas de Saúde (AIS) tinham como objetivo articular todos os serviços que prestavam assistência à saúde da população e integravam as ações preventivas e curativas com vistas à integralidade da atenção.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com o envelhecimento da população pode-se observar mudança no perfil patológico da população, ocorrendo maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Com relação às DCNTs, assinale o que for correto.

01) Na vigilância epidemiológica das doenças e agravos não transmissíveis, o foco central é estabelecer os níveis de exposição aos fatores de risco.
02) O curso clínico das DCNTs é lento, prolongado e permanente.
04) A principal atividade para prevenção e o controle das DCNTs é o monitoramento da prevalência dos seus fatores de risco.
08) A classificação de fatores de risco para as DCNTs, que considera como passíveis de serem modificados por ações de promoção de saúde, são os constitucionais.

04– A Lei nº 8.080/1990 estabelece a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. Isso implica poder decisório e de responsabilidade sobre um conjunto de serviços. O Ministério da Saúde adotou como mecanismo regulador do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, as Normas Operacionais Básicas (NOBs). Com relação às NOBs, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/91 definiu que o repasse de recursos dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências: constituição dos Conselhos Municipais de Saúde, criação dos fundos de saúde e elaboração do plano municipal de saúde.
02) A Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) teve como principal objetivo modificar os mecanismos de repasses financeiros aos estados e municípios, que até então estavam atrelados à produção de serviços.
04) A NOB SUS nº 01/96 estabelece duas formas de gestão municipal: a gestão plena da atenção básica e a gestão plena do sistema, e institui o Piso Assistencial Básico.
08) A NOB SUS nº 01/93 institucionaliza o gerenciamento da descentralização por meio das comissões de pactuação, articulação e integração (CIB e CIT).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Sistema Único de Saúde Brasileiro (SUS) completou recentemente 25 anos e tem sido considerado a maior política de inclusão social ocorrida no Brasil. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) Equidade significa assegurar um conjunto de ações e serviços contínuos e articulados, individuais e coletivos.
02) A integralidade das ações no SUS tem duas dimensões: a horizontal e a vertical. Na dimensão vertical está incluída a visão do ser humano como único e indivisível.
04) O princípio da equidade no SUS se contrapõe ao princípio da universalidade, visando um equilíbrio no sistema de saúde.
08) A descentralização é um princípio organizativo do SUS e pode ser entendido como uma redistribuição das responsabilidades das ações e serviços de saúde.

06– Para garantir os princípios e diretrizes do SUS, no Brasil, foram elaboradas várias normas e portarias que tratam das ações e serviços de saúde, bem como o financiamento do sistema. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) estabelece que os municípios e estados devam destinar, respectivamente, 15% e 12% de suas receitas em saúde, enquanto as despesas da União são baseadas nos recursos utilizados em 2000, acrescido da variação nominal anual do Produto Interno Bruto (PIB).
02) Os gestores, nas três esferas de governo, têm como funções: formular políticas e planejamento, financiar e executar ações e serviços de saúde e realizar a regulação do SUS.
04) A Comissão Intergestores Tripartite reúne representantes das três esferas de governo é formado por representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
08) Os fundos de saúde são contas especiais que englobam todos os recursos destinados à saúde provenientes das diferentes esferas de governo e foram previstos pela Lei nº 8.142/90.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07 – Para o aprimoramento do SUS vem-se buscando a colocação de políticas e estratégias de saúde que visam a melhora do atendimento à população. Uma dessas estratégias são as Redes de Atenção a Saúde (RAS). Com relação às RAS, assinale o que for correto.

01) As RAS devem ser construídas mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos.
02) A oferta de serviços de saúde no SUS se dá por meio de atendimento hierarquizado e dividido em níveis de atenção semelhantes ao proposto na implantação das RAS.
04) De acordo com a Portaria GM nº 4.279/2012, devem ser considerados alguns atributos para implantação de uma RAS, dentre eles estão: mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; população e territórios definidos e atenção básica como primeiro nível de atenção.
08) Um dos objetivos de uma RAS é a melhoria da saúde da população com resultados clínicos e econômicos medidos.

08– O Pacto pela Saúde, instituído pela Portaria GM nº 399/2006, surgiu como um instrumento fundamental no que tange à operacionalização do SUS. Com relação ao pacto, assinale o que for correto.

01) No Pacto pela Vida, firmado pelas três esferas de gestão, um dos eixos é a saúde do idoso. Uma das diretrizes para a melhoria da saúde dessa população é a implantação de serviço de atenção domiciliar.
02) Os recursos para o financiamento na atenção de média e alta complexidade (transplantes, ações estratégicas emergenciais), a partir do Pacto pela Saúde, passam a incorporar o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).
04) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes, contribuindo para a gestão compartilhada e solidária do SUS.
08) O Pacto pela Saúde tem como meta a capacidade de resposta às doenças emergentes. Em relação à Influenza, que é uma doença de alta prevalência nos idosos, a meta do Ministério da Saúde foi a implantação de unidades sentinelas e o sistema de informação – SIVEP-GRIPE, em 2012.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– O planejamento e a avaliação em saúde são ferramentas essenciais para os gestores do SUS em todas as esferas de governo. Mediante recursos escassos em saúde, é necessário aperfeiçoar programas e ações visando a melhoria do atendimento da população e impactar positivamente os indicadores de saúde. Com relação ao planejamento e a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) O planejamento é um instrumento gerencial que deve estar apoiado no conhecimento exato da realidade. Pode-se afirmar, então, que o planejamento é uma forma de organização para a ação.
02) Em todas as fases do planejamento normativo deve estar presente um sistema simples e eficaz de controle para permitir uma decisão quanto ao prosseguimento ou ao abandono de um plano ou de uma ação.
04) A avaliação normativa é a atividade que consiste em fazer um julgamento sobre uma intervenção, comparando os recursos empregados e sua organização, os serviços ou bens produzidos e os resultados obtidos.
08) A análise de produtividade, como um dos componentes da pesquisa avaliativa, consiste em estudar o modo como os recursos são usados para produzir serviços.

10– Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) A Lei Complementar nº 141 deve ser revalidada pelo menos a cada cinco anos e deverá estabelecer os percentuais a serem aplicados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios em saúde pública.
02) Um dos avanços ocorridos ao longo dos anos no SUS foi o estabelecimento de comissões intergestores, como instâncias efetivas de negociação e decisão.
04) Ao longo dos anos, houve diminuição da participação dos municípios no financiamento à saúde, devido ao aumento dos recursos dos estados e da união.
08) Os municípios deverão prestar contas, a cada quadrimestre, aos Conselhos Municipais de Saúde das ações executadas e dos valores investidos por meio do Relatório de Gestão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

11– A respeito dos conceitos de transição demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) Os processos de transição epidemiológica e demográfica estão diretamente interligados e culminam com novas demandas para as políticas públicas de atenção à saúde.
02) A transição demográfica se deu no Brasil pela associação entre fatores tais como: queda da fecundidade, aumento da longevidade, intensa urbanização e queda da mortalidade infantil.
04) Os brasileiros com 65 anos ou mais são a população-alvo da Política Nacional do Idoso no Brasil e esta população é dinâmica porque tem sofrido constantes alterações, basicamente por causa dos novos nascimentos.
08) Os processos de transição demográfica e epidemiológica, de modo completo ou incompleto, não ocorreram em todos os Estados brasileiros por causa das diferenças macrorregionais importantes entre as regiões Sul e Norte do país.

12 – Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSI), assinale o que for correto.

01) A principal finalidade da Atenção à Saúde do Idoso deve ser a recuperação de sua saúde.
02) A atual Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa foi atualizada em 2006 devido a um movimento histórico no Brasil, em que se destaca a elaboração do Estatuto do Idoso.
04) Segundo a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de capacidade funcional.
08) Para o cuidado integral à saúde do idoso temos, nos serviços de saúde brasileiros, normas avançadas e práticas satisfatórias.

13– Sobre o cuidado à saúde do idoso, assinale o que for correto.

01) As incapacidades funcionais em idosos podem ser ônus para o incapaz, mas não para o sistema de saúde ou à sociedade.
02) No cuidado ao idoso procura-se dar atenção somente aos que procuram os serviços de saúde para dar respostas adequadas as estes usuários e resolver as dificuldades de demanda.
04) O cuidado informal, prestado por familiares ou cônjuges, é o mais comum e frequentemente encontrado no Brasil, em detrimento do cuidado institucional.
08) A frequência de incapacidades aumenta com a idade. Mas a idade não é um fator preditor independente das incapacidades.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Segundo a historicidade dos conceitos de causa das doenças, assinale o que for correto.

01) As teorias miasmática e multicausais das doenças são explicadas dentro do modelo antropocêntrico de causalidade.
02) Para que uma relação entre fatores de risco do adoecimento seja considerada causal de uma doença, é preciso que o efeito preceda a causa e que haja coerência biológica.
04) A desvantagem do modelo unicausal, denominado "cadeia de eventos", é inserir vários fatores determinantes para explicar um único desfecho de doença.
08) No modelo explicativo em rede de causas, a vida é vista como uma organização com várias vias que se cruzam. Nessas vias, estão os aspectos sociais, metabólicos, celulares, comunicativos, psicológicos, dentre outros. Se interrompermos quaisquer caminhos, pode-se ter um grande impacto na saúde coletiva.

15– Com relação ao processo saúde-doença em idosos, assinale o que for correto.

01) A saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física e mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o apoio social.
02) Nutrição adequada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudáveis são fatores protetores para o adoecimento dos idosos.
04) Supondo um idoso com neoplasia maligna sem resultados positivos aos tratamentos realizados, o apoio psicológico, social e espiritual podem melhorar a condição de doença e a qualidade de vida.
08) Promover a saúde e proteger contra as doenças são ações que devem ser efetuadas em faixas etárias jovens. Para os idosos, o foco da atenção à saúde é a reabilitação.

16– A respeito das diretrizes da Política Nacional de Saúde do Idoso, assinale o que for correto.

01) Promover o envelhecimento saudável e ativo com ações intersetorias, controle social e até mesmo com cooperação nacional e internacional devem ser alvo das políticas públicas municipais e estaduais do Brasil.
02) Classificar o risco de complicações de doenças ou morte dos idosos, bem como incorporar as crenças e costumes desse idoso nos planos de cuidado, devem ser objeto de estudo e discussão nas atividades de educação permanente dos profissionais da saúde.
04) A integralidade nas ações de saúde do idoso perpassam pela integração social com o setor de saúde, sem deixar de lado o enfrentamento das fragilidades familiares, do idoso e do sistema de saúde.
08) A abordagem ao idoso deve ser flexível às suas necessidades e as intervenções em saúde devem focar a promoção da autonomia, independência e o autocuidado.

17– Sobre as transições demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) É o aumento da esperança de vida o maior responsável isolado pela mudança no padrão de morbimortalidade do brasileiro e doenças respiratórias não são atualmente uma causa expressiva de mortes em idosos.
02) No processo de transição demográfica, o Brasil passa por um padrão de crescimento diferenciado, segundo faixas etárias, de modo que o crescimento é baixo para o segmento jovem e muito alto para os idosos.
04) O número de homens idosos brasileiros é proporcionalmente menor que o de mulheres idosas e, à medida que anos de vida são acrescidos em ambos os sexos, essa diferença se torna maior.
08) A população brasileira ainda mantém relativa taxa de fecundidade e sua população em crescimento. No entanto, é esperada a redução do número de potenciais cuidadores para pessoas com mais de 75 anos de idade, nas próximas décadas.

18 – Com relação ao processo saúde doença, assinale o que for correto.

01) A saúde e a doença são estados de um mesmo processo determinado por razões multifatoriais que protegem ou determinam que o ser humano esteja em um ou outro estado.
02) A saúde e a doença são um processo também social. Assim, as associações entre condições de vida inadequadas, perda de autonomia e desprezo familiar podem aumentar o risco da condição de doença em idosos.
04) As iniquidades em saúde são as desigualdades sistematicamente vistas entre grupos sociais que não se pode evitar por causa do regime liberal instituído nos países capitalistas.
08) A intervenção no processo saúde-doença deve ser um processo técnico, científico, econômico e político.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– Com relação às mudanças demográficas e suas consequências para a saúde dos brasileiros, assinale o que for correto.

01) Nos últimos vinte e cinco anos, a esperança de vida dos brasileiros, ao nascer, aumentou cerca de dez anos e espera-se que 14% da população brasileira seja de idosos em 2020.
02) Em Ponta Grossa, o alto número de internações por doenças cardiovasculares, respiratórias, neoplasias e queda, entre idosos, aponta para as principais morbidades que acometem essa população. E sabe-se que, neste município, os internamentos por pneumonias e gripes ocorrem em menor número quando comparados aos cânceres.
04) Em Ponta Grossa, as quatro principais causas de mortes em idosos, em ordem decrescente de ocorrência são: doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais.
08) Os idosos frágeis representam cerca de 12% dos idosos brasileiros, segundo o último censo realizado. Logo, pode-se esperar, nos serviços de saúde, elevado número de idosos com incapacidades funcionais e internamentos.

20– Com relação à causalidade das doenças e seus modelos explicativos, assinale o que for correto.

01) Segundo o modelo explicativo de Rothman, também conhecido como modelo de causas necessárias e suficientes, as causas necessárias podem estar presentes e a doença não ocorrer.
02) A pobreza pode ser uma causa suficiente de morte por doença cardiovascular, em idosos.
04) No modelo multicausal ecológico, a violência contra o idoso pode ser explicada no nível individual de relações, na comunidade e na sociedade. Na sociedade, a sustentação cultural dessa violência como forma de resolver conflitos, é uma causa explicativa.
08) O modelo teocêntrico que atribuía a doença aos castigos divinos, tão presente na idade média, ainda pode ser vivenciada na rotina de trabalho dos profissionais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– O organismo dispõe de três mecanismos para regular o pH sanguíneo. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) O sistema-tampão bicarbonato/ácido carbônico é de resposta imediata.
02) Quando o pH do sangue está acima de 7,45 o centro respiratório diminui a demanda da ventilação e, desse modo, acumula CO_2 no sangue, reduzindo a sua eliminação.
04) Os valores normais de pH estão compreendidos entre 7,35 e 7,45. Sempre que o pH estiver abaixo de 7,35 corresponde a uma acidose respiratória.
08) O mecanismo renal de compensação do pH é de ação rápida e definitiva.

22 – O Teste de Caminhada de 6 minutos (TC6) é indicado principalmente para mensurar a resposta às intervenções clínicas em pacientes com doenças cardiorrespiratórias. Sobre o TC6, o, assinale o que for correto.

01) O uso de dispositivo de marcha, como bengala ou andador, deve ser suspenso durante a realização do TC6.
02) O TC6 fornece informações relevantes a respeito da morbimortalidade dos pacientes.
04) Está contraindicado em todos os casos de avaliação pré e pós-intervenção de cirurgias de ressecção pulmonar.
08) Angina instável e/ou infarto agudo do miocárdio recente (menos de 1 mês) são contraindicações absolutas para a realização do TC6.

23– Sobre os objetivos de tratamento fisioterapêutico na reabilitação proprioceptiva de membros inferiores, assinale o que for correto.

01) Restaurar a estabilidade reflexa.
02) Restaurar a coordenação neuromuscular normal.
04) Estimular a resposta neuromuscular.
08) Prover informação eferente precoce para a articulação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24– As disfunções urogenitais femininas tornam-se mais comuns com o envelhecimento. Os problemas mais comumente encontrados são disfunção de bexiga e prolapso genital. Com relação ao assunto, assinale o que for correto.

01) A incontinência urinária pode ser classificada em quatro categorias: de estresse, de urgência, por retenção e neurogênica.
02) A incontinência urinária neurogênica é também denominada como Hiperatividade Neurogênica do Detrusor.
04) O prolapso genital ocorre quando há falha do suporte fibromuscular dos órgãos pélvicos.
08) O biofeedback visual, através de sensor de pressão durante os exercícios de fortalecimento do assoalho pélvico, provê altos níveis de motivação.

25– A apraxia é um distúrbio do movimento voluntário, habilidoso e aprendido. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) O indivíduo com apraxia ideomotora é capaz de executar automaticamente as tarefas habituais e descrever como são feitas, mas não consegue imitar gestos ou executar ações mediante comandos.
02) A apraxia ideatória é um defeito na conceituação da tarefa.
04) A apraxia é um distúrbio atribuído à falta de força muscular.
08) Um exemplo de apraxia construcional é quando um indivíduo entende tudo em relação a sanduíches e a sua finalidade, porém não é capaz de montar um sanduíche mesmo com todos os ingredientes a sua frente.

26– Identifique as fases de cicatrização da derme e assinale o que for correto.

01) Fase inflamatória.
02) Fase de contração.
04) Fase de maturação.
08) Fase proliferativa.

27 – Com relação aos sinais e sintomas apresentados pelo indivíduo com Doença de Parkinson, assinale o que for correto.

01) A bradicinesia é caracterizada por lentidão extrema e dificuldade para manter o movimento.
02) O tremor postural é definido como oscilação de uma parte do corpo que ocorre quando um membro é mantido contra a gravidade.
04) A disfagia é a dificuldade ou incapacidade para deglutir.
08) A hipocinesia pode estar presente na doença de Parkinson e é caracterizada por movimentos com redução de amplitude, alcance e velocidade.

28– A osteoartrite é uma doença crônica progressiva, marcada por duas características patológicas principais: a destruição progressiva da cartilagem articular e a formação óssea nas margens articulares. Com relação aos objetivos de tratamento fisioterapêutico na fase aguda da doença, assinale o que for correto.

01) Promover a maior restrição possível às atividades de vida diária.
02) Manutenção da amplitude de movimento.
04) Promover analgesia.
08) Promover ganho de força muscular.

29– Os andadores são dispositivos de marcha que visam melhorar o equilíbrio e aliviar, total ou parcialmente, a sustentação de peso por um membro inferior. Sobre o uso do andador, assinale o que for correto.

01) Dentre os dispositivos de marcha, o andador é que oferece uma maior estabilidade.
02) O ajuste correto do andador deve ser feito de forma que a altura do andador chegue à aproximadamente à altura do trocânter maior e permitir uma flexão de cotovelo de 20 a 30 graus.
04) O uso de andador com rodas aumenta a estabilidade do dispositivo quando comparado ao modelo convencional.
08) Na marcha com sustentação parcial de peso, o andador é levado à frente, então o membro afetado é levado à frente e uma parte do peso deve ser transferida para esse membro, enquanto a outra parte do peso é transferida ao andador através dos membros superiores. Só então o membro inferior não afetado é levado à frente, passando o membro afetado.

30– Com relação ao modo ventilatório controlado por pressão (PCV), assinale o que for correto.

01) Todos os alvéolos estão situados sob a mesma pressão inspiratória ininterrupta, a qual diminui a hiperinsuflação dos alvéolos mais complacentes, comparada à ventilação por volume.
02) O fluxo variável resulta em um formato de onda de pressão quadrado e melhora a distribuição de gases.
04) Respirações controladas por pressão podem ser disparadas por tempo ou pelo paciente.
08) A fase inspiratória é limitada por pressão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

31– O músculo mais importante da inspiração é o diafragma. Sobre esse músculo, assinale o que for correto.

01) Quando o músculo diafragma se contrai, os conteúdos abdominais são forçados para baixo e para frente, aumentando a dimensão vertical da cavidade torácica.
02) A contração do diafragma tende a horizontalizá-lo.
04) Esse músculo se insere nas costelas inferiores.
08) É inervado pelo nervo frênico proveniente dos segmentos C_6 a T_2.

32 – Com relação à ventilação pulmonar, assinale o que for correto.

01) O espaço morto fisiológico é sempre igual, independente da doença pulmonar.
02) O espaço morto anatômico é o volume das vias aéreas condutoras.
04) Regiões pulmonares inferiores ventilam mais do que as superiores.
08) A ventilação é o processo de movimentação gasosa para dentro e para fora dos pulmões.

33– O suporte ventilatório é um método utilizado para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada. Com relação às complicações referentes ao suporte ventilatório, assinale o que for correto.

01) Uma das possíveis consequências da intubação seletiva é a atelectasia do pulmão contralateral.
02) A obstrução do lúmen do tubo traqueal pode ocorrer devido a secreções traqueobrônquicas.
04) Pode ocorrer a intubação seletiva, principalmente no brônquio fonte esquerdo, devido a sua configuração anatômica.
08) Para evitar lesões na traqueia devido a insuflação do balonete, são utilizadas cânulas com balonetes de baixo volume e alta pressão.

34– Sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale o que for correto.

01) Caracteriza-se pela limitação crônica ao fluxo aéreo.
02) O principal fator de risco para o desenvolvimento da DPOC é o consumo inalatório do tabaco.
04) A dispneia e a intolerância aos exercícios são sintomas marcantes da doença.
08) A fisioterapia no tratamento da DPOC atua na prevenção e na exacerbação da doença.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35– A ausculta pulmonar é um método básico no exame dos pulmões. Sobre a ausculta pulmonar, assinale o que for correto.

01) Serve como ferramenta para acompanhar os efeitos da terapia instituída.
02) É utilizada para detecção somente de ruídos anormais gerados dentro das vias respiratórias.
04) A técnica deve ser sempre realizada de uma maneira que permita um lado do tórax ser comparado ao outro lado no mesmo nível.
08) Sempre que possível, é orientado ao paciente inspirar profundamente pelo nariz, facilitando a técnica.

36– Os principais mecanismos de eliminação do muco são a interação entre o fluxo de ar e a camada de muco, incluindo a tosse e o transporte mucociliar. Sobre as técnicas de higiene brônquica, assinale o que for correto.

01) A drenagem postural é realizada colocando-se o pulmão secretivo em posição não dependente da gravidade.
02) Na técnica ELTGOL, o pulmão secretivo a ser trabalhado é colocado para baixo.
04) O ciclo ativo de técnicas respiratórias compreende uma sequência de exercícios respiratórios que podem incluir: controle ventilatório e *huffs*.
08) A hiperinsuflação manual potencializa a tosse por maior efeito do recolhimento elástico do sistema respiratório por meio de altos volumes de insuflação pulmonar.

37 – Com relação à marcha, assinale o que for correto.

01) A cadência é o número de passos dados em um determinado tempo, usualmente, passos por minuto.
02) Na paralisia espástica dos músculos abdutores do quadril encontramos a marcha em tesoura.
04) Na marcha parkinsoniana encontramos passos longos e lentos.
08) O comprimento da passada diminui com a idade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

38– A amputação é definida como a remoção parcial ou total de um membro ou de algum outro crescimento do corpo. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) A dor fantasma é caracterizada como uma sensação dolorosa na parte ausente do corpo.
02) A dor no coto do tipo neurogênica é mais comumente decorrente da formação de um neuroma no local da secção do nervo.
04) Entre as causas mais comuns de amputação temos: trauma, doença vascular e infecção.
08) No membro inferior, o ajuste imediato da prótese, quando possível, ajuda a facilitar a mobilização precoce com padrões de marcha mais normais.

39– Com relação ao uso de talas, assinale o que for correto.

01) Talas profiláticas podem ser usadas em pacientes que precisam mais do que posicionamento para manter a amplitude de movimento.
02) As talas dinâmicas visam auxiliar a estabilidade para melhorar a função.
04) São bastante utilizadas em pacientes com aumento do tônus.
08) A condição da pele não contraindica a utilização da tala.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

40– Os procedimentos cirúrgicos para condições ortopédicas aumentaram consideravelmente ao longo dos anos. Sobre uma das complicações que podem ocorrer, a trombose venosa profunda (TVP), assinale o que for correto.

01) A TVP tem como fator de alto risco a cirurgia de prótese total do quadril ou joelho.
02) A embolia pulmonar geralmente resulta de uma TVP, sendo altamente letal.
04) A fisioterapia atua na prevenção da TVP.
08) São sinais clínicos da TVP: rubor, edema e temperatura elevada no local.