

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 3/2013

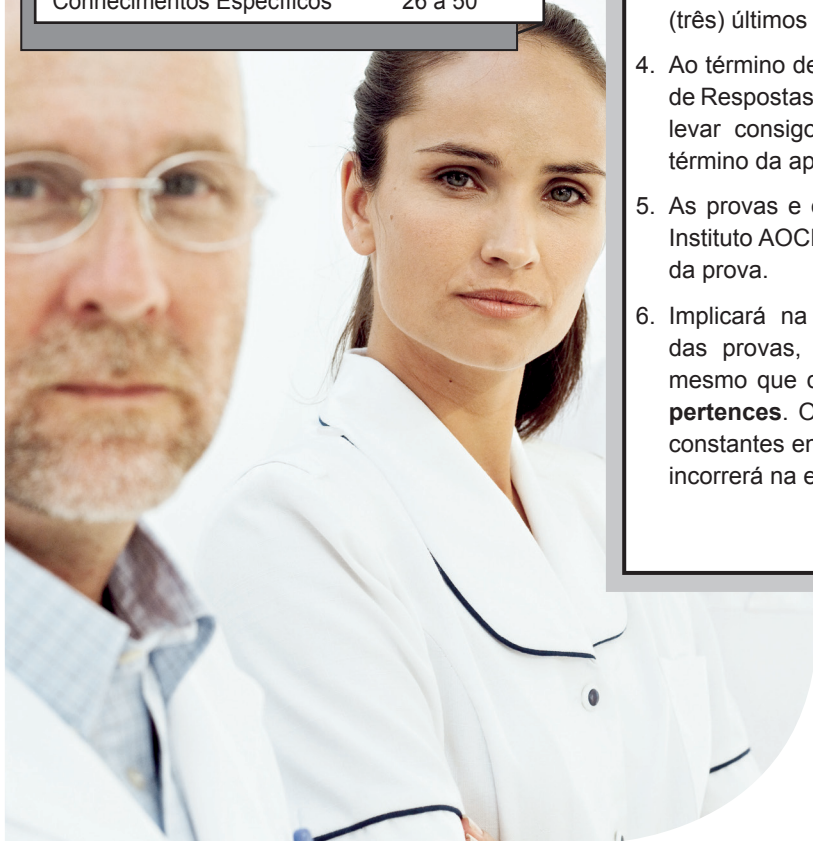
**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****FISIOTERAPEUTA -  
RESPIRATÓRIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que **NÃO** está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em “...fica muito difícil atribuí-la...” o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “...antes de a mente se dar conta disso.”, funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em “Alguns filósofos definem livre arbítrio...”, é pronome indefinido.
- (C) Em “...ocorre antes de estarmos cientes dela.”, expressa tempo.
- (D) Em “...definem livre arbítrio como sendo...”, pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em “...a questão do livre arbítrio terá que ser...”, pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em “Se este for mesmo o caso...”, a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) “...estão mudando isso de forma radical...” (demonstrativo)
- (B) “...estão tirando de seus resultados...” (possessivo)
- (C) “Se este for mesmo o caso...” (demonstrativo)
- (D) “...todos temos nostros compromissos...” (possessivo)
- (E) “...ocorre antes de estarmos cientes dela.” (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “Em quem vou votar na próxima eleição?”, funciona como objeto indireto.
- (B) Em “...ligada na sua essência ao controle...” funciona como objeto indireto.
- (C) Em “Mesmo assim, me parece que existem...”, expressa contraste.
- (D) Em “Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...”, expressa dúvida.
- (E) Em “...estão mudando isso de forma radical...”, expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de “Todos os alunos gostam de matemática”?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Com base no caso clínico a seguir responda as questões 26 e 27.

“Criança com nove meses, internada apresentando taquidispneia e hipertermia com diagnóstico de broncopneumonia, evoluindo para derrame pleural à direita apresentando tosse produtiva. Na avaliação fisioterapêutica, observou-se a seguinte história familiar: mãe tabagista na gestação; mãe relata que a criança já apresentou duas infecções pulmonares prévias; tosse: úmida e produtiva; ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente, assimétrico (diminuído à direita) com roncocalcos discretos e sibilos expiratórios abundantes em todos os campos pulmonares.”

**QUESTÃO 26**

Assinale a alternativa correta sobre o recurso da fisioterapia respiratória que é contraindicado para esta criança.

- (A) Tapotagem.
- (B) Vibração expiratória.
- (C) Estimulação costal.
- (D) Estimulação diafragmática.
- (E) Fluxo dirigido / direcionamento de fluxo.

**QUESTÃO 27**

Em relação à percussão pulmonar realizada na avaliação fisioterapêutica, assinale a alternativa correta contendo o provável resultado encontrado.

- (A) Timpanismo à direita e som claro pulmonar à esquerda.
- (B) Som claro pulmonar à direita e timpanismo à esquerda.
- (C) Macicez à esquerda e som claro pulmonar à direita.
- (D) Timpanismo à direita e macicez à esquerda.
- (E) Macicez à direita e som claro pulmonar à esquerda.

**QUESTÃO 28**

Paciente de 72 anos, tabagista crônico, foi encaminhado ao Hospital apresentando quadro de dispneia aos mínimos esforços, T° 37,3 °C, FR 32 rpm, FC 105 bpm, PA 90/60 mmHg, cianose central, tosse úmida produtiva com expectoração mucopurulenta, uso de musculatura acessória e tiragem supraclavicular. Assinale a alternativa correta.

- (A) Classificam-se os sinais vitais como hipertermia, taquipneia, taquicardia e hipotensão arterial;
- (B) Denomina-se cianose a coloração azulada da pele e/ou mucosas provocada pelo aumento na quantidade absoluta de hemoglobina insaturada na rede capilar periférica. A cianose do tipo central é decorrente da vasoconstrição e pode ocorrer durante a exposição ao frio e/ou redistribuição do fluxo sanguíneo nas extremidades.
- (C) Dispneia é o termo usado para designar a sensação de dificuldade respiratória (falta de ar) e pode ser

classificada como: aos grandes esforços (atividade física acima do habitual), aos médios esforços (atividades de rotina como tomar banho) e aos pequenos esforços (aparece ao repouso).

- (D) A tiragem pode ser considerada um sinal de insuficiência respiratória aguda e geralmente está presente em casos de obstrução brônquica.
- (E) A avaliação da secreção expectorada não pode auxiliar no diagnóstico e gravidade da doença, devendo determinar a cor, consistência, quantidade e odor da mesma.

**QUESTÃO 29**

**A fisioterapia respiratória é amplamente utilizada tanto em enfermaria hospitalar quanto em unidades de terapia intensiva (UTI). Sobre a fisioterapia respiratória, assinale a alternativa correta.**

- (A) O oscilador oral de alta frequência (Flutter®) é um incentivador inspiratório a volume.
- (B) O freio labial é utilizado em pacientes com dificuldade expiratória, pois evita o colapso das vias aéreas e auxilia na desinsuflação pulmonar.
- (C) O Voldyne® e o Respirom® são incentivadores expiratórios para promover reexpansão pulmonar.
- (D) O Theshold® é um dispositivo utilizado para promover higiene brônquica.
- (E) A tapotagem é realizada apenas na expiração.

**QUESTÃO 30**

**Paciente, 30 anos, internado com pneumotórax espontâneo à direita. No momento, encontra-se com dreno de tórax em selo d'água e respiração espontânea, eupneico e sem queixas algícas. Pela ausculta pulmonar, observa-se Murmúrio vesicular presente assimétrico, reduzido em hemitórax direito, principalmente em base, sem ruídos adventícios. Para promover reexpansão pulmonar em zonas basais e mediais e aumentar o VRI (volume de reserva inspiratório), realizou-se o exercício respiratório composto por Inspiração nasal suave e curta interrompida por apneias pós-inspiratórias. Dessa forma, assinale a alternativa correta em relação à denominação do respectivo padrão.**

- (A) Soluços inspiratórios.
- (B) Expiração abreviada.
- (C) Respiração diafragmática.
- (D) Inspiração fracionada.
- (E) Inspiração abreviada.

**QUESTÃO 31**

**Durante a ventilação mecânica, o paciente está sujeito ao represamento de ar correspondente à chamada hiperhinsuflação dinâmica, refletida mecanicamente como auto-PEEP. Esta pode ser causada por parâmetros do ventilador mal ajustados. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Tempo exalatório insuficiente.
- (B) Volume corrente elevado.
- (C) Tempo inspiratório alto.

- (D) Fluxo inspiratório alto.
- (E) Frequência respiratória elevada.

**QUESTÃO 32**

**Sobre a Ventilação de Alta Frequência (VAF), assinale a alternativa correta.**

- (A) Quando comparada à ventilação convencional, minimiza o potencial de lesões por diminuir o processo repetitivo de abertura e fechamento alveolar.
- (B) Atualmente, vem sendo utilizada de forma precoce, como recurso de escolha em casos de insuficiência respiratória.
- (C) Esta técnica promove ventilação adequada por meio de uma circulação de ar mais amena.
- (D) Requer volumes corrente baixos, em torno de 4 a 7 ml/Kg.
- (E) Uma de suas vantagens é que, mesmo na ausência de um recrutamento alveolar efetivo, a VAF é capaz de ventilar com perfeição, atendendo às necessidades do paciente.

**QUESTÃO 33**

**São indicações da Ventilação Não Invasiva (VNI), EXCETO**

- (A) edema agudo de pulmão cardiogênico.
- (B) pneumotórax não drenado.
- (C) apnéia do sono obstrutiva.
- (D) atelectasias.
- (E) doença neuromuscular.

**QUESTÃO 34**

**O padrão respiratório em pacientes com TCE deve ser avaliado, pois não só pode servir como sinal de deterioração neurológica, mas indicar medidas protetoras imediatas. Assinale a alternativa correspondente ao padrão caracterizado por “total ausência na regularidade do ritmo, frequência e profundidade respiratória”, que ocorre por lesão no nível do bulbo ou da medula.**

- (A) Respiração de Cheyne-Stokes.
- (B) Respiração apnêustica.
- (C) Respiração atáxica.
- (D) Respiração de Kussmaul.
- (E) Hiperpneia neurogênica central.

**QUESTÃO 35**

**A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) é um evento determinante na evolução de pacientes graves. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) É uma pneumonia nosocomial cujo desenvolvimento só se dá após 48 horas ou mais, após a colocação do TET e início da VM.
- (B) Sua suspeita clínica se baseia na presença de um novo infiltrado pulmonar à radiografia de tórax, acompanhada de temperatura superior a 38° C, leucocitose (superior a 10000cel/mm<sup>3</sup>) ou leucopenia (inferior a 4000cel/mm<sup>3</sup>) e secreção traqueal purulenta.
- (C) Fatores de risco que predispõem ao seu desenvolvimento são: uso prévio de antibióticos, administração de antiácidos, necessidade de reintubação, posição supina, uso de cânula nasogástrica, presença de traqueostomia e transporte dentro do hospital.
- (D) A proteína C reativa (PCR) se mostra útil na identificação de pacientes com má evolução, mantendo-se elevada até após o 4º dia de início de antimicrobianos.
- (E) A colheita de amostra de secreção de vias aéreas inferiores deve ser feita, para cultura quantitativa, logo após o início da terapêutica antimicrobiana.

**QUESTÃO 36**

**A ventilação mecânica tem sido relacionada a diversas complicações, dentre elas, tem-se o atelectrauma. Assinale a alternativa correspondente à definição desta complicação.**

- (A) Lesões pulmonares secundárias a repetidas distensões e pressurização do tórax, causando dano alveolar difuso, reações inflamatórias e alteração da permeabilidade vascular.
- (B) Ocorre em consequência da abertura e fechamento cíclico das unidades aéreas, bem como pelas altas pressões que promovem lesão do epitélio com liberação de mediadores inflamatórios e alteração da permeabilidade vascular.
- (C) Lesão do epitélio bronquiolar decorrente da abertura e fechamento cíclicos.
- (D) Presença de ar extra-alveolar induzido pela ventilação mecânica, consequente da ruptura alveolar gerada pelo aumento na pressão intra-alveolar.
- (E) Alterações inflamatórias promovidas pelas citocinas e outros mediadores inflamatórios em decorrência de lesões celulares provocadas pela ventilação mecânica.

**QUESTÃO 37**

**Assinale a alternativa correta referente à aplicação de manobras fisioterapêuticas em RNs.**

- (A) No tratamento de RN pré-termo, as manobras para higiene brônquica mais indicadas são: a tapotagem e a drenagem postural em Trendelenburg.
- (B) A manobra de compressão torácica pode ser associada à vibração, objetivando mobilizar secreções e não apresenta contra-indicação.
- (C) Para os pacientes debilitados que necessitam remover secreções de vias aéreas, indica-se a AFE (aceleração

de fluxo expiratório), pois esta dispensa a mudança de decúbito.

- (D) Para realização do Bag Squeezing, é necessária, a utilização da bolsa de hiperinsuflação manual e da técnica de percussão pulmonar, onde 2 fisioterapeutas poderão atuar conjuntamente.
- (E) Na drenagem postural, a postura supina, com relação à PRONA, otimiza a mecânica.

**QUESTÃO 38**

**A neoplasia é uma massa anormal de tecido cujo crescimento excede aquele dos tecidos normais e não está coordenada com ele, persistindo da mesma maneira excessiva após o término do estímulo que induziu a alteração. De acordo com algumas características morfológicas, é possível diferenciar um tumor maligno de um benigno. Sobre tais características, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**

- I. Uma célula cancerígena, quando sofre um processo de diferenciação, dizemos que ela se tornou diferente da célula de origem do tecido, assim esta é classificada como maligna.
- II. A célula tumoral, quando apresenta um crescimento mais lento, dizemos que apresenta uma característica benigna, enquanto que o contrário é uma característica do tumor maligno.
- III. Nos tumores, é possível distinguir o parênquima (constituído por células neoplásicas) e o estroma (tecido de sustentação), assim um tumor que tem um crescimento lento faz com que seu estroma seja mais espesso, o que conseqüentemente não terá invasão local.
- IV. A partir do momento que uma célula tem a capacidade de invasão local, esta terá a propensão à metástase para outros tecidos e órgãos, o que é uma característica de um tumor maligno.

- (A) Apenas I está incorreta.
- (B) Apenas I e II estão incorretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Apenas III e IV estão corretas.
- (E) I, II, III e IV estão corretas.



**QUESTÃO 39**

Em relação à técnica de desmame que utiliza o tubo T, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se manter a saturação de oxigênio acima de 90% com FiO<sub>2</sub> acima 40%.
- (B) Pode ser realizada com o auxílio de oxigênio suplementar pelo período de até 2 horas.
- (C) Sinais de intolerância não devem ser valorizados, pois esse é o objetivo do teste.
- (D) Em caso de falha, uma nova tentativa deve ser realizada o mais breve possível.
- (E) Essa técnica somente é usada em caso de desmame difícil.

**QUESTÃO 40**

A ventilação mecânica invasiva altera as pressões fisiológicas do sistema respiratório, e pode causar efeitos deletérios indesejáveis. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A pneumonia pode ser causada pela ventilação mecânica, bem como pelo barotrauma.
- (B) Elevadas pressões podem causar volutrauma e aumento do débito cardíaco.
- (C) O trauma traqueal, quando presente, pode estar associado à intubação, deslocamento do balonete do tubo traqueal e mobilização excessiva da região cervical nas manobras no leito.
- (D) A ventilação mecânica prolongada pode causar insuficiência renal crônica, anasarca e aumento do retorno venoso.
- (E) A regulação da PEEP refletirá inversamente proporcional a PIC.

**QUESTÃO 41**

Analise a espirometria a seguir, referente ao paciente O.G.S, 52 anos, gênero masculino, com história de falta de ar aos médios esforços, e assinale a alternativa correta com base no laudo.

		<u>PRE-BRONCH</u>		
		<u>Actual</u>	<u>Pred.</u>	<u>%Pred.</u>
<b><u>LUNG MECHANICS</u></b>				
FVC	(L)	2.17	2.60	83
FEV1	(L)	1.19	2.17	55
FEV1/FVC	(%)	55	83	
FEF 25%	(L/sec)	1.36	4.65	29
FEF 50%	(L/sec)	0.66	3.80	17
FEF 75%	(L/sec)	0.25	1.35	18
FEF MAX	(L/sec)	2.72	5.08	53
FEF 25-75%	(L/sec)	0.53	2.46	22
FEF 75-85%	(L/sec)	0.15		
FIVC	(L)	1.85		
FIF 50%	(L/sec)	3.04	3.38	90
FEF 50%/FIF 50%		0.22	1.13	
MVV	(L/min)	34	86	40
<b><u>LUNG VOLUMES</u></b>				
SVC	(L)	1.97	2.73	72
IC	(L)	1.29	1.95	66
ERV	(L)	0.69	0.78	88

- (A) O laudo seria Distúrbio Ventilatório Obstrutivo leve.
- (B) O laudo seria Distúrbio Ventilatório Misto.
- (C) O laudo seria Distúrbio Ventilatório Obstrutivo grave.
- (D) O laudo seria Distúrbio Ventilatório Restritivo leve.
- (E) O laudo seria um Distúrbio Ventilatório Obstrutivo moderado.

Com base no caso clínico a seguir, responda as questões 42 e 43.

“M.G, 22 anos, deu entrada no hospital municipal com queixa de dor abdominal e distensão do mesmo, e, após avaliação médica, paciente foi transferido para o centro cirúrgico para realização de uma laparotomia exploratória. No segundo dia pós-operatório, paciente começou a apresentar falta de ar intensa, febre alta, dor ventilatório dependente à direita. Foi solicitado o raio x que apresentou-se com apagamento do seio costofrênico, hemicúpula diafragmática e presença da curva de Damoiseau. Assim, foi solicitada a fisioterapia respiratória.”

**QUESTÃO 42**

Com base no quadro clínico do pós-operatório e exame radiológico, este paciente apresenta

- (A) atelectasia.
- (B) pneumotórax.
- (C) abscesso pulmonar.
- (D) derrame pleural.
- (E) edema pulmonar cardiogênico.

**QUESTÃO 43**

Dentre as técnicas da fisioterapia respiratória que poderão ser selecionadas a este paciente, estão

- (A) flutter, decúbito em trendelenberg, expiração abreviada, exercícios de membros superiores.
- (B) völdyne, decúbito ventral, padrão a nível do VR, freno labial, estímulo diafragmático
- (C) shaker, vibração, ciclo ativo da respiração, soluço inspiratório, sentar fora do leito.
- (D) tapotagem, posição de prona, respiron, respiração diafragmática, decúbito ipsilateral.
- (E) plica fascial diafragmática associada à inspiração profunda, inspiração fracionada, decúbito heterolateral.

**QUESTÃO 44**

As doenças pulmonares são de um modo geral classificadas em obstrutivas e restritivas. Sobre elas, é correto afirmar que

- (A) as doenças restritivas são doenças nas quais a expansão do pulmão é restringida, tendo como características marcantes o aumento da relação VEF1/CVF e o aumento da CVF na espirometria.
- (B) nas doenças obstrutivas, ocorre uma limitação ao fluxo expiratório, como resultado do aumento da resistência das vias aéreas. Dentre os recursos da fisioterapia para este distúrbio, tem-se os incentivadores respiratórios, como por exemplo, o p-flex, o thera-peep e o triflo.
- (C) o enfisema pulmonar consiste em um distúrbio ventilatório obstrutivo crônico, com indicação de reabilitação pulmonar. Com o condicionamento físico, ocorre aumento do  $VO_2$  máx, aumento do  $MVO_2$  e diminuição da Dif a-v de  $O_2$ .
- (D) o raio-x de tórax é um recurso de grande valor no diagnóstico do enfisema pulmonar, sendo sinais comuns: hipotransparência pulmonar, rebaixamento

de cúpulas diafragmáticas e aumento dos espaços intercostais.

- (E) durante a crise asmática, a manifestação dominante é a dispneia acompanhada de chiado torácico, sendo indicada a realização do padrão freno-labial, posicionamento sentado com leve inclinação do tronco anteriormente e MMSS apoiados em cadeia cinética fechada.

Com base no caso clínico a seguir, responda as questões 45, 46 e 47.

“Paciente P.J deu entrada no pronto atendimento (PA) do hospital com dispneia, uso de musculatura acessória, cianose na extremidade e edema de MMII. Ao avaliar a  $SpO_2$ , estava apresentando-se com 82%. Paciente apresentava história de tabagismo de longa data (30 anos) e apresentava enfisema pulmonar com sinais de cor-pulmonale. Assim, foi instituída a oxigenoterapia por cânula nasal em 5L/min, porém a dispneia do paciente se intensificou e, após a chegada da gasometria (pH: 7.22;  $PCO_2$ : 59 mmHg,  $PO_2$ : 65 mmH;  $HCO_3$ : 25 mEq/L) e o fisioterapeuta analisar os valores do exame gasométrico, instituiu-se a máscara de Venturi.”

**QUESTÃO 45**

Com relação às limitações fisiopatológicas da doença deste paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O paciente apresenta uma mecânica pulmonar deficiente devido a uma resistência de via aérea elevada, que favorece uma desvantagem mecânica ao diafragma, diminuindo sua zona de aposição e aumentando a sensação de dispneia.
- (B) Este paciente apresenta uma insuficiência vascular pulmonar decorrente de uma destruição alveolar e vascular proporcionando uma baixa oxigenação, que tende a ser maior durante os esforços.
- (C) Uma das consequências da doença é o descondicionamento físico devido à má oxigenação tecidual refletindo em uma miopatia.
- (D) No caso do enfisema panacinoso, a destruição da elastina se dá na região central do ácino, proporcionando um aumento da complacência e diminuição da elasticidade.
- (E) Em uma fase mais avançada da doença, este paciente poderá tornar-se dependente de  $O_2$  domiciliar.

**QUESTÃO 46**

Com base no exame gasométrico deste paciente, assinale a alternativa que apresenta no distúrbio correto.

- (A) Acidose metabólica descompensada na presença de hipoxemia.
- (B) Acidose respiratória descompensada na presença de hipoxemia.
- (C) Acidose respiratória compensada na presença de hipoxemia.

- (D) Acidose mista na presença de hipoxemia.
- (E) Gasometria dentro dos padrões de normalidade para pH,  $PCO_2$ ,  $HCO_3^-$ , apresentando somente hipoxemia.

**QUESTÃO 47**

Com base no tipo de oxigenoterapia instituído a este paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A cânula nasal é considerada um sistema de baixo fluxo, indicada nos casos de necessidade de baixa  $FiO_2$  e uso prolongado como nas doenças pulmonares obstrutiva crônica, que em um primeiro momento foi adequadamente indicado a este paciente.
- (B) A cânula nasal é introduzida em uma das narinas, através do assoalho nasal até a úvula o que estaria proporcionando uma melhor oxigenação ao paciente quando comparado ao cateter nasal.
- (C) Com a piora do quadro clínico e a chegada da gasometria, foi necessária a troca do tipo de oxigenoterapia, utilizando o sistema de médio fluxo.
- (D) A máscara de Venturi irá ofertar a este paciente uma variação de  $FiO_2$  de 60 a 100%, adequadamente indicado a este paciente por estar apresentando hipoxemia.
- (E) A máscara de Venturi irá proporcionar, através de uma bolsa reservatória flexível de 1 L, a reinalação parcial de  $CO_2$ , bastante indicado a este paciente em decorrência de sua doença.

Com base no caso clínico a seguir, responda as questões 48, 49 e 50.

“Paciente de 24 anos foi admitido no hospital por ferimento de arma de fogo (FAF) na região do tórax à direita e foi necessária a colocação de dreno torácico. Em sua história pregressa, é portador de HIV e se nega em realizar tratamento medicamentoso. Na avaliação do dreno, o mesmo apresentava-se oscilante e borbulhante com conteúdo hemático. Em decorrência da lesão pulmonar e de seu comprometimento imunológico, no segundo dia de internação, paciente evoluiu rapidamente para insuficiência respiratória, sendo necessária a utilização da ventilação mecânica invasiva. Os parâmetros utilizados inicialmente foram a modalidade VCV, PEEP: 8  $cmH_2O$ , FR: 12 rpm, VC: 420 ml,  $FiO_2$ : 80%,  $T_{insp}$ : 1,3 seg,  $P_{platô}$ : 40  $cmH_2O$  e  $P_{pico}$ : 42  $cmH_2O$ . Raio x tórax com presença de consolidação em hemitórax direito em ápice e base, infiltrados intersticiais em hemitórax esquerdo. No exame gasométrico, a  $PaO_2$  do paciente apresentava-se de 74 mmHg.”

**QUESTÃO 48**

Conforme a avaliação do dreno de tórax, pode-se afirmar que o paciente está com

- (A) derrame pleural transudativo.
- (B) derrame pleural exsudativo.
- (C) quililítora.
- (D) empiema.
- (E) hemopneumotorax.

**QUESTÃO 49**

Após a necessidade de ventilação mecânica e análise dos exames complementares, o fisioterapeuta deverá realizar o monitoramento do índice de oxigenação, que deste paciente é

- (A) 0,7.
- (B) 17,2.
- (C) 92,5.
- (D) 74.
- (E) 7,4.

**QUESTÃO 50**

A complacência dinâmica e estática que este paciente está apresentando é respectivamente

- (A) 12,35 e 13,12.
- (B) 12,13 e 13,6.
- (C) 11,2 e 12,13.
- (D) 14,13 e 12.
- (E) 10,1 e 11,2.