

**FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO - HEMOPE
CONCURSO PÚBLICO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio		Sala	
Nome			
Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

FISIOTERAPEUTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Português, 10 (dez) sobre Conhecimentos do Sistema Único de Saúde – SUS e 30 (trinta) sobre Conhecimentos Específicos da Função de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto 01 para as questões de 01 a 04

POEMA DE SANGUE	
<p><i>Hoje quando os ponteiros Registrarem vinte e quatro horas Mil crianças terão morrido de fome Neste meu belo país Da bola e do carnaval Por isso, escrevo poema de sangue.</i></p> <p><i>Muitos guerreiros da dignidade, Da igualdade E dos novos valores Abandonaram as trincheiras Ou apontam saídas por uma terceira via Tentando ignorar os gemidos Mendigos da miséria Por isso, escrevo poemas de sangue.</i></p> <p><i>Onde estão os poetas que escreviam pelas ruas? Que recitavam pra lua? Que dedilhavam as violas? Pra ver brotar a semente numa semente de roda. Não adianta negar: A televisão ditou e muitos obedeceram.</i></p>	<p>Zé Pinto</p> <p><i>A ilusão agenciou E quem na onda requebrou Não pôde ser seresteiro. Pois descobriram ligeiro Que a ignorância de um povo Sempre rende mais dinheiro Por isso, escrevo poemas de sangue.</i></p> <p><i>Mas se as ervas daninhas Não conseguem nunca Dominar toda a plantação, Há muitas árvores Que ainda estão produzindo bons frutos. Pois é desses frutos que alimentaremos É dessas sementes que replantaremos Mas eu lhes afirmo Que ainda é preciso Por isso, escrevo poemas de sangue.</i></p>

Disponível em: www.landless-voices.org

01. Percebe-se, no poema, a repetição do trecho "Por isso, escrevo poemas de sangue". O autor dele se utilizou para

- A) demonstrar ao leitor a sua visão otimista face o cenário atual.
- B) indicar a pluralidade de ações proíficas que povoam o cotidiano brasileiro.
- C) denotar seu perfil misantropo e descrente em um mundo melhor.
- D) indicar fatos e ações negras do cenário brasileiro, embora confiante em dias melhores.
- E) apontar falhas e erros irremediáveis que cercam a realidade brasileira, desacreditando em melhoras.

02. Nesse poema, Zé de Brito

- A) radicaliza ao afirmar que o povo brasileiro perdeu o norte de suas lutas, perdeu a dignidade e os valores humanos.
- B) faz referência a muitos brasileiros que desistiram de lutar para minimizar ou erradicar as desigualdades sociais.
- C) presta reverência à televisão e elogia os que a ela aderiram.
- D) aponta para o fato de a ignorância promover lucros e avanços ao país.
- E) demonstra-se incrédulo diante de novas mudanças e avanços sociais.

03. Sobre o trecho abaixo:

*Há muitas árvores
Que ainda estão produzindo bons frutos.*

está CORRETO o que se afirma em

- A) Se fosse substituído o primeiro verbo por "existir", este se manteria no singular.
- B) Mantendo-se o mesmo tempo verbal do primeiro verbo e substituindo-se este por "existir", estaria correto o trecho: Existiram muitas árvores.
- C) Se se permutasse o tempo verbal do primeiro verbo para um tempo passado, e ele fosse substituído por "existir", estaria correto o trecho : Existem muitas árvores.
- D) Conjugando-se o verbo "haver" num tempo do passado em que a ação tenha se repetido algumas vezes, está correto o trecho: Havia muitas árvores.
- E) Substituindo-se "muitas árvores" por "muita gente", a forma verbal "há" sofreria mudança em sua grafia.

04. Em todas as alternativas, os verbos sublinhados exigem apenas um complemento, e este não vem regido de preposição. Apenas uma delas NÃO se inclui nessa afirmativa. Assinale-a.

- A) "Hoje quando os ponteiros registrarem vinte e quatro horas"
- B) "Tentando ignorar os gemidos mendigos da miséria"
- C) "Pra ver brotar a semente numa semente de roda"
- D) "Ou apontam saídas por uma terceira via"
- E) "Onde estão os poetas que escreviam pelas ruas?"

TEXTO 02 para a questão 05

*Eu sou aquela mulher
a quem o tempo muito ensinou.
Ensinou a amar a vida
e não desistir da luta,
recomeçar na derrota,
renunciar a palavras
e pensamentos negativos.
Acreditar nos valores humanos
e ser otimista.*

Cora Coralina

05. Sobre CRASE, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em "renunciar a palavras", se o termo sublinhado estivesse no plural, a crase seria obrigatória.
- B) "a quem o tempo muito ensinou" - neste caso, a ausência da crase se justifica por existir a presença, apenas, do determinante "a".
- C) "Ensinou a amar a vida"- analisando-se os dois termos sublinhados, o primeiro não recebe acento grave por estar diante de verbo. Quanto ao segundo, a crase inexistente, por haver a presença, apenas, da preposição "a".
- D) "renunciar a palavras" - neste caso, a crase é facultativa.
- E) "Eu sou aquela mulher" - se o verbo deste trecho fosse substituído por "referir-se", estaria correto: Eu me refiro aquela mulher.

TEXTO 03 para a questão 06

"Eu acredito que a poesia tenha sido uma vocação, embora não tenha sido uma vocação desenvolvida conscientemente ou intencionalmente. Minha motivação foi esta: tentar resolver, através de versos, problemas existenciais internos. São problemas de angústia, incompreensão e inadaptação ao mundo."

(Carlos Drummond de Andrade)

06. Analisando-se o texto acima, tem-se como CORRETO que

- A) o termo sublinhado exprime ideia de causalidade.
- B) a vírgula antes do conectivo "embora" é obrigatória.
- C) a vírgula após o termo "angústia" separa elementos de mesma função sintática.
- D) os dois-pontos exprimem uma suspensão de ideias.
- E) o trecho também estaria correto, se os dois-pontos fossem substituídos por um ponto.

TEXTO 04 para as questões de 07 a 09

POTES ESPECIAIS

Autor desconhecido

E chega ao balcão da loja um senhor aparentando os seus quase 70 anos. Utilizando-se de um tom educado, contendo uma certa ironia, dirigiu-se a uma das atendentes e indagou:

- Olá, senhora! Será que vocês aqui vendem o que procuro já em várias lojas dessa cidade?

- Não sei, meu senhor. Só se me disser...

- É algo raro, cada vez mais raro por onde a gente vai... Quase nem existe mais...

- Moço, não nasci para ser adivinha de nada nem de ninguém...

- Dona, espere, não precisa ficar tão irritada... Vou falar...

- Mas, que produto é este ?

- Eu preciso de três potes, cada um contendo, respectivamente, AMOR, HONESTIDADE e RESPEITO.

Houve um silêncio repentino. As palavras ditas calaram o ambiente. As pessoas que viveram aquele momento só tiveram uma opção: repensar sobre as suas vidas e a de todos os habitantes da cidade.

07. No texto acima, percebe-se a presença de pronomes de tratamento. Sobre eles, assinale a alternativa que contém dois pronomes desse tipo.

- A) "- Não sei, meu senhor. Só se me disser..."
- B) "Dona, espere, não precisa ficar tão irritada..."
- C) "Moço, não nasci para ser adivinha de nada nem de ninguém..."
- D) "Olá, senhora! Será que vocês aqui vendem o que procuro já em várias lojas dessa cidade?"
- E) "... tiveram uma opção: repensar sobre as suas vidas e a de todos os habitantes da cidade."

08. Sobre os termos da oração, analise os itens abaixo:

- I.** "E chega ao balcão da loja um senhor aparentando os seus quase 70 anos."
- II.** "Moço, não nasci para ser adivinha de nada nem de ninguém..."
- III.** "Eu preciso de três potes, cada um contendo, respectivamente, AMOR, HONESTIDADE e RESPEITO."
- IV.** "Houve um silêncio repentino."

V. "-Não sei, meu senhor. Só se me disser..."

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) No item I, a forma verbal "chega" concorda com o seu sujeito, "um senhor".
- B) No item II, "de nada nem de ninguém" completam o sentido do verbo "adivinha".
- C) No item III, "AMOR, HONESTIDADE e RESPEITO" completam o sentido do verbo "precisar".
- D) No item IV, "um silêncio repentino" funciona como sujeito do verbo "haver".
- E) No item V, "meu senhor" se classifica como sujeito constituído de um núcleo apenas.

09. Observe os conectivos sublinhados dos trechos abaixo:

- I. "E chega ao balcão da loja um senhor aparentando os seus quase 70 anos."
- II. "- Não sei, meu senhor. Só se me disser..."

Está CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) No item I, contraria algo anteriormente declarado.
- B) No item II, exprime circunstância temporal.
- C) No item I, poderia ser substituído por "ou", indicando alternância.
- D) No item II, exprime circunstância condicional.
- E) No item II, poderia ser substituído por "à medida que", preservando o sentido original.

10. Sobre Redação Oficial, analise os itens abaixo:

- I. O ofício é uma modalidade da comunicação oficial, que tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
- II. O memorando é a modalidade de comunicação entre unidades administrativas de um mesmo órgão, que podem estar hierarquicamente em mesmo nível ou em níveis diferentes. Trata-se de uma forma de comunicação eminentemente interna.
- III. Relatório é um conjunto de informações, utilizado para reportar resultados parciais ou totais de uma determinada atividade, experimento, projeto, ação, pesquisa, ou outro evento que esteja finalizado ou em andamento.
- IV. Na administração pública, o parecer geralmente é parte integrante de um processo, para o qual aponta solução favorável ou desfavorável, precedida de necessária justificação.
- V. O requerimento se constitui em uma petição por escrito, segundo as normas legais, na qual se solicita alguma coisa a uma entidade oficial da justiça ou da administração.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I e III, apenas.
- B) II, III e V, apenas.
- C) I, II, III, IV e V.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

11. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011 teve a finalidade de

- A) consolidar uma política de financiamento para o SUS.
- B) regulamentar a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- C) tornar sem vigor a Lei 8142/90.
- D) definir exclusivamente a composição das Comissões Intergestores que são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- E) regulamentar que uma Região de Saúde pode ser instituída apenas com ações de urgência e emergência.

12. Para as definições propostas pelo Decreto Nº 7.508/11, assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

- () As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- () As Comissões Intergestores são definidas pelo Decreto como instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para a definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- () O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos de forma direta ou indireta.
- () Mesmo havendo justificativa técnica, os entes federativos não poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V
- B) F – F – F – V
- C) F – F – V – F
- D) F – V – F – F
- E) V – V – V – F

- As Conferências de Saúde e o Conselho de Saúde foram instituídos pela Lei 8080/90.
 A Lei 8142/90 instituiu que os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) F – F – F C) V – F – F D) F – F – V E) F – V – F

19. De acordo com o disposto no Artigo 198 da Constituição Federal, “as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes”. Em relação às diretrizes enumeradas pela Constituição, assinale V para os itens Verdadeiros e F para os Falsos.

- Participação da comunidade
 Seguridade social
 Descentralização
 Equidade
 Atendimento integral

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V–V–V–V–V B) F–F–F–F–F C) F–V–F–F–F D) V–F–V–F–V E) F–V–F–V–F

20. Em relação às Leis 8080/90 e 8142/90, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A

Coluna B

A. Lei 8080/90

- Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

B. Lei 8142/90

- As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovado pelo respectivo Conselho.

- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta, dentre outras possibilidades.

- Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) A – B – B – A B) A – A – B – B C) B – A – A – B D) B – A – B – B E) B – B – A – A

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA FUNÇÃO

21. A monitorização do estado de consciência de um paciente crítico deve se basear em escalas pré-estabelecidas para que todos os membros da equipe multidisciplinar avaliem o doente da mesma forma. Dentro desse princípio, assinale a alternativa INCORRETA, considerando a Escala de Coma de Glasgow.

- A) Na resposta verbal, os sons incompreensíveis pontuam 2.
B) A ausência de abertura ocular pontua 1.
C) Quando o paciente localiza o estímulo doloroso, recebe 5 pontos para essa escala.
D) Quando o paciente abre os olhos apenas sob comando verbal, este recebe 3 pontos para essa escala.
E) Quando apresenta uma resposta motora extensora ao estímulo doloroso, esse paciente recebe 1 na pontuação dessa escala.

22. A avaliação à beira do leito de um paciente crítico deve ser ampla e contemplar vários sistemas fisiológicos. Dentro desse contexto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para um paciente sedado, a escala de Ramsay no valor 5 indica um indivíduo sedado e não responsivo.
B) Durante a inspeção, pode-se observar o tórax em quilha, sendo este um tórax com uma deformidade, que decorre do deslocamento do esterno para frente.
C) A observação da sincronia toracoabdominal é o primeiro passo na avaliação dos músculos respiratórios.
D) A alternância respiratória para o sistema toracoabdominal é um mecanismo fisiológico de defesa contra a fadiga dos músculos respiratórios.
E) Os músculos escalenos e esternocleidomastoideos são solicitados, quando a ventilação está acima de 30% da ventilação voluntária máxima, sendo isso um sinal de esforço respiratório.

23. Em relação aos sinais e sintomas de desconforto respiratório, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A tosse de sangue ou escarro com sangue dos pulmões é denominada hemoptise. É dita como maciça, se for mais de 300mL de sangue em 24 horas.
- B) A cianose ocorre quando há cerca de 5g% de hemoglobina reduzida. Pacientes anêmicos podem apresentar cianose central somente quando houver acentuada dessaturação arterial.
- C) A cianose periférica é dependente da má perfusão. Os pacientes em uso de oxímetro de pulso podem apresentar sua acurácia prejudicada, a exemplo da doença de *Raynaud*.
- D) A tiragem indica a dificuldade de expansão pulmonar e ocorre para promover uma maior pressão intrapleurar e deve ser pesquisada durante a respiração espontânea e natural.
- E) Observa-se o sinal de Hoover em pacientes portadores de hiperinsuflação pulmonar grave, cujo diafragma se mantém retificado e rebaixado.

24. Relacione as duas colunas em relação ao *drive* e ao padrão respiratório.

- | | | |
|---------------------------------|-----|---|
| I. Hiperventilação neurogênica | () | Caracterizada por períodos de respirações crescentes, chegando ao ápice, seguidos de fase de respirações decrescentes. Cada um desses períodos é intercalado por fase de apneia. Esse padrão é consequente à lesão cerebral bilateral ou das suas vias descendentes para a ponte e, também, por alteração metabólica. |
| II. Respiração de Cheyne-Stokes | () | É consequente a lesões pontomesencefálicas e caracteriza-se por incursões rápidas e profundas, de maneira sustentada. |
| III. Respiração apneística | () | Marcada por um padrão completamente irregular e causada por lesões bulbares. |
| IV. Respiração atáxica | () | Causada por lesões na parte média ou caudal da ponte e determinada pela ocorrência de pausas inspiratórias prolongadas a cada ciclo. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) I-IV-III-II B) II-I-IV-III C) I-II-III-IV D) III-II-IV-I E) II-IV-III-I

25. Correlacione as colunas em relação à motricidade involuntária.

- | | | |
|--------------|-----|---|
| I. Mioclonia | () | Movimentos involuntários amplos, de início e fim abruptos, envolvendo frequentemente os segmentos proximais dos membros, podendo também acometer o tronco e o segmento cefálico. Levam a deslocamentos bruscos, violentos, colocando em ação grandes massas musculares, assemelhando-se a chutes ou arremessos. |
| II. Coreia | () | Contrações espontâneas involuntárias e súbitas, breves, com abalos, lembrando pequenos solavancos. |
| III. Atetose | () | Movimentos involuntários mais lentos, sinuosos, frequentemente contínuos, lembrando uma contorção, e envolvem, predominantemente, as extremidades distais. |
| IV. Balismo | () | Movimentos involuntários de início abrupto, explosivo, geralmente de curta duração, repetindo-se com intensidade e topografia variáveis, assumindo caráter migratório e errático. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) IV-I-III-II B) I-IV-III-II C) III-I-II-IV D) I-II-III-IV E) IV-III-I-II

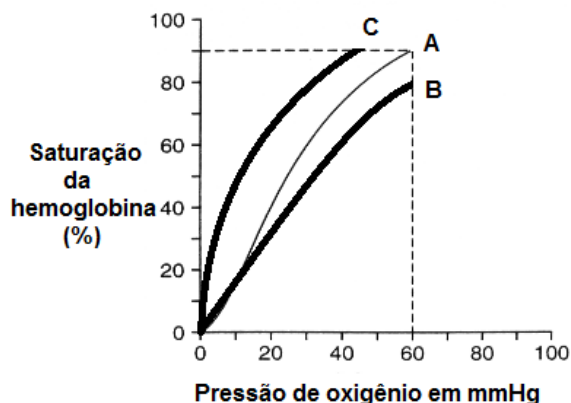
26. Sabendo-se que a radiografia de tórax faz parte do arsenal de avaliação para o fisioterapeuta que atua no campo das afecções do sistema respiratório, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na atelectasia, quando a área de colapso é de grande extensão, pode ser observado um desvio das estruturas adjacentes para o mesmo lado da área da atelectasia.
- B) O pneumotórax pode ser identificado no radiograma de tórax normalmente por meio da visualização da linha da pleura visceral, que aparece frequentemente na parte externa da imagem radiológica, próximo ao cruzamento das porções anteriores dos arcos costais.
- C) O padrão radiológico de um quadro de síndrome do desconforto respiratório agudo é de consolidação alveolar difusa.
- D) No radiograma de perfil, podemos observar um aumento do diâmetro anteroposterior em decorrência da hiperinsuflação com hipertransparência evidente para os pacientes com doenças obstrutivas.
- E) A consolidação é caracterizada por área de hipertransparência de caráter homogêneo em campo pulmonar, associada a áreas de broncogramas aéreos.

27. Para o melhor entendimento das manobras de desobstrução brônquica, faz-se necessário o conhecimento de alguns efeitos mecânicos. De acordo com esses efeitos, assinale a alternativa INCORRETA.

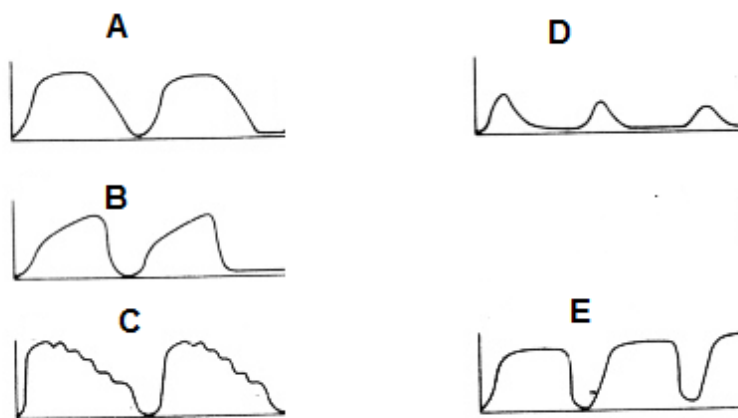
- A) O milking effect (efeito de ordenha) acontece na existência da expansão e contração ritmadas das vias aéreas periféricas do pulmão durante respirações em altos volumes pulmonares, promovendo um movimento unidirecional e propiciando um auxílio na depuração das vias aéreas mais periféricas.
- B) O efeito sobre o transporte de muco parece ser dependente da frequência de oscilação do fluxo expiratório, e modelos experimentais demonstram que uma frequência de 13 Hz foi efetiva para melhorar o transporte do muco traqueal.
- C) A interação gás-líquido aumenta com a maior proximidade entre as duas camadas, e pode ser favorecida com a diminuição do diâmetro da via aérea ou com o aumento da espessura da camada de muco (quando excede 5 mm de espessura).
- D) A técnica da tapotagem é baseada no efeito de estilhaçamento do muco por ondas de choque.
- E) A passagem do gás exalado interage com a camada de muco aderida à parede das vias aéreas, provocando a deformação e o cisalhamento desse muco.

28. De acordo com a curva de dissociação da hemoglobina, assinale a alternativa INCORRETA.



- A) A curva B pode estar presente em estados febris.
- B) Uma maior concentração de 2,3-difosfoglicerato diminui a afinidade do oxigênio à hemoglobina, vista na curva C.
- C) Em situações de alcalose metabólica, observa-se uma curva de dissociação próxima à curva C.
- D) Em situações de hipercapnia, observa-se uma curva de dissociação próxima à curva B.
- E) A P_{50} é a pressão parcial de oxigênio na qual a hemoglobina encontra-se 50% saturada com oxigênio.

29. Em relação à capnografia, analise as figuras e, em seguida, correlacione-as aos itens abaixo:



- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> I. Reinalação de dióxido de carbono II. Doença pulmonar restritiva III. Oscilações cardiogênicas IV. Doença pulmonar obstrutiva V. Intubação esofágica |
|--|

Em relação à sequência das figuras, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A-II; B-IV; C-III; D-V; E-I.
- B) A-III; B-IV; C-II; D-V; E-I.
- C) A-IV; B-III; C-II; D-V; E-I.
- D) A-III; B-IV; C-I; D-V; E-II.
- E) A-I; B-IV; C-II; D-V; E-III.

30. Em relação à Estratificação de risco para a inclusão de pacientes em programas de reabilitação cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> I. Baixo risco: Capacidade funcional = 7 METs; ausência de isquemia miocárdica em repouso ou em teste de esforço com intensidade menor que 6 METs; fração de ejeção do ventrículo esquerdo = 50%; ausência de ectopia ventricular significante após o 3º dia pós-IAM; resposta adequada da pressão arterial ao esforço; capacidade de automonitorizar. |
|--|

- II.** Moderado risco: Presença de isquemia miocárdica; depressão do segmento ST=2mm; anormalidades reversíveis durante o exercício, na cintilografia miocárdica com tálcio; fração de ejeção do ventrículo esquerdo= 35 – 49%; ausência de ectopias ventriculares complexas; ausência de queda na pressão arterial durante o exercício.
- III.** Alto risco: Sinais e sintomas de insuficiência cardíaca congestiva; fração de ejeção do ventrículo esquerdo = 35%; extrassístoles ventriculares; capacidade funcional = 5 METs em teste de esforço limitado por angina ou resposta inadequada da pressão arterial; diminuição ou incapacidade de aumento da pressão arterial sistólica durante o esforço; alterações isquêmicas persistentes no segmento ST e/ou angina durante o exercício.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas. B) II, apenas. C) III, apenas. D) II e III, apenas. E) I, II e III.

31. Considerando que a atuação da fisioterapia em pacientes em ventilação mecânica invasiva pode ser concebida uma estratégia de prevenção e tratamento de infecções do trato respiratório inferior, assinale a alternativa INCORRETA sobre a técnica de hiperinsuflação manual com compressão torácica (HMCT), também conhecida como *bag squeezing*.

- A) Originalmente, Clement e Hübsch (1968) descreveram a HMCT pela associação da hiperinsuflação manual (HM), realizada com o auxílio de um ressuscitador manual, à compressão torácica (CT) manual expiratória e finalizada com a remoção da secreção deslocada por meio da técnica de aspiração traqueal.
- B) A técnica envolve duas etapas: 1) insuflação lenta de alto volume corrente; com pausa inspiratória de dois a três segundos; e 2) liberação rápida do ressuscitador. A primeira etapa objetiva promover expansão pulmonar e distribuir o gás uniformemente e a última, a geração de altos fluxos expiratórios, ocasionando o deslocamento da secreção da periferia para vias aéreas mais centrais.
- C) O mecanismo de ação da HMCT consiste em promover a depuração de secreções brônquicas, simulando o ato de tossir. Existem evidências de que o aumento na depuração de secreções não depende, simplesmente, da geração de altos picos de fluxo expiratório, mas, da relação ou diferença entre os picos de fluxo inspiratório e expiratório.
- D) Na aplicação da técnica, a geração de baixos fluxos inspiratórios é dependente do volume corrente administrado e do tempo de insuflação realizado pelo profissional.
- E) O pico de fluxo expiratório é dependente do volume corrente administrado, da liberação rápida do ressuscitador, da aplicação ótima da CT e depende da complacência do sistema respiratório do paciente.

32. A pressão inspiratória máxima (P_Imax) é um teste simples e reprodutível, utilizado para medir a força muscular inspiratória e que reflete a combinação da capacidade de força gerada pelo músculo inspiratório durante uma breve contração quase estática. Em pacientes internados na UTI, a medida de P_Imax por meio de uma válvula unidirecional NÃO é contraindicada em(no)

- A) hipertensão craniana.
- B) instabilidade da caixa torácica.
- C) fístulas broncopleurais ou traqueoesofágicas.
- D) escore na Escala de Coma de Glasgow < 8 pontos.
- E) instabilidade hemodinâmica com pressão arterial média (PAM) < 70 mmHg, mesmo após ressuscitação volêmica.

33. Analise as proposições abaixo:

- I.** A fração inspirada de oxigênio (FiO₂) é um parâmetro de ventilação mecânica frequentemente utilizado para otimizar a oxigenação tecidual. Entretanto, um ajuste inadequado da FiO₂ pode causar hipóxia ou hiperóxia.
- II.** Quando o indivíduo se encontra em situações de hipoxemia aguda, pode ocorrer diminuição do estímulo de quimiorreceptores periféricos e, conseqüentemente, do *drive* respiratório.
- III.** Em pacientes ventilados mecanicamente, o *drive* respiratório é um fator diretamente relacionado à interação paciente-ventilador mecânico.
- IV.** O padrão respiratório não pode ser diretamente influenciado pelo *drive*, sendo considerado como o conjunto de fatores relacionados à frequência, fluxo, volume minuto, tempos inspiratório e expiratório e variáveis derivadas, como a relação tempo inspiratório/ tempo total (Ti/Ttot) que reflete a duração da contração dos músculos inspiratórios.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas. B) II e III, apenas. C) I e III, apenas. D) I e IV, apenas. E) I, II, III e IV.

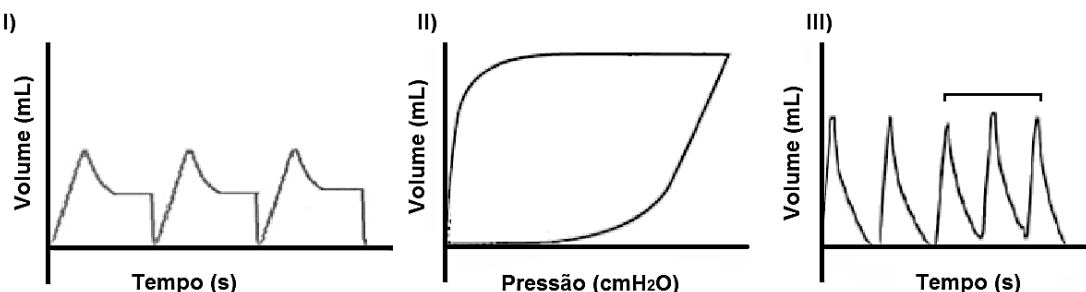
34. Na assistência aos pacientes críticos com Traumatismo Crânio Encefálico (TCE), o principal objetivo dos cuidados é evitar a injúria secundária, mantendo estabilidade hemodinâmica, metabólica e respiratória, com o intuito de manter uma adequada oferta de oxigênio e de nutrientes ao tecido cerebral. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) São considerados como valores normais ou desejáveis, valores de pressão intracraniana (PIC) menores que 20 mmHg e pressão de perfusão cerebral (PPC) acima de 100 mmHg.
- B) Aumentos da PIC podem ocasionar diminuição da PPC, se não houver aumento concomitante da pressão arterial média.
- C) Em pacientes adultos, a Hipertensão Intracraniana (HIC) é definida como a presença de medida de pressão intracraniana (PIC) acima de 30 mmHg, que persiste por mais de 40 minutos.
- D) O aumento da PPC provoca aumento do edema cerebral, podendo evoluir para morte encefálica nos casos mais graves.
- E) A monitoração da PIC não é indicada em pacientes com TCE, com possibilidade de recuperação neurológica e valores de Escala de Coma de Glasgow (ECG) de 3 a 8 pontos.

35. No tratamento da Insuficiência Respiratória Aguda (IRA) e na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), a ventilação mecânica na forma invasiva deve ser considerada em todas as situações abaixo, EXCETO:

- A) Falência da ventilação não invasiva.
- B) Hipoxemia ou hipercapnia refratárias.
- C) Acidose grave.
- D) Descompensação da DPOC com sinais de aumento do trabalho respiratório.
- E) Rebaixamento do estado de consciência.

36. A análise gráfica em ventilação mecânica é útil na monitoração do paciente crítico. Relacione a sequência dos gráficos com as situações clínicas e assinale a alternativa CORRETA.



- A) I – Escape aéreo; II – Aumento da resistência; III – Aprisionamento aéreo.
- B) I – Aumento da resistência; II – Aprisionamento aéreo; III – Escape aéreo.
- C) I - Aprisionamento aéreo; II – Escape aéreo; III – Aumento da resistência.
- D) I – Presença de secreção; II – Aumento da resistência; III – Aprisionamento aéreo.
- E) I - Aumento da resistência; II – Aprisionamento aéreo; III - Presença de secreção.

37. Sobre o uso dos dispositivos de umidificação em pacientes sob ventilação mecânica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É contraindicação relativa para o uso de filtros trocadores de calor e umidades (HME) a presença de secreções espessas, abundantes ou sanguinolentas, pois pode haver oclusão do HME, resultando em excessiva resistência e hiperinsuflação pulmonar.
- B) O volume minuto espontâneo > 10 L/min aumenta a eficiência de umidificação dos HME.
- C) O uso incorreto dos UA pode causar aquecimento e umidificação excessivos ou insuficientes, podendo levar à hiper ou hipotermia, lesão térmica de via aérea ou fluidificação insuficiente da secreção.
- D) As desvantagens dos umidificadores aquecidos (UA) são condensação do vapor de água no circuito de ventilação e no reservatório, com potencial de contaminação bacteriana e necessidade de suprimento de energia e de água.
- E) A presença de fístula broncopulmonar volumosa ou o vazamento de ar através do balonete do tubo traqueal deve ser avaliado como contraindicação relativa ao uso de HME.

38. Segundo o III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, analise as proposições abaixo:

- I. A avaliação para iniciar o teste de respiração espontânea deve ser baseada na evidência de melhora clínica, oxigenação adequada e estabilidade hemodinâmica, seguindo os seguintes critérios: Pressão arterial de Oxigênio ≥ 60 mmHg com $FI_{O_2} \leq 0,4$ e pressão positiva expiratória final ≤ 5 a 8 cmH₂O; resolução da doença que causou ou contribuiu para a descompensação respiratória; boa perfusão tecidual, independência de vasopressores (doses baixas e estáveis); ausência de insuficiência coronariana descompensada ou arritmias com repercussão hemodinâmica e presença de drive ventilatório.
- II. São critérios para interrupção do teste de respiração espontânea: Frequência respiratória > 35 ipm; saturação arterial de O₂ < 90%, frequência cardíaca > 140 bpm; pressão arterial sistólica > 180 mmHg ou < 90 mmHg.
- III. A relação frequência respiratória/volume corrente (f/VT – índice de respiração rápida superficial) parece ser o índice fisiológico preditivo de desmame mais acurado. Dentre os mais de 50 índices disponíveis na literatura, apenas a relação da pressão de oclusão da via aérea nos primeiros 100 ms da inspiração (P_{0,1}) pela pressão inspiratória máxima (P_{0,1}/P_{Imax}) e o índice CROP (complacência, frequência, oxigenação, pressão) apresentam taxas de probabilidade de sucesso sugerindo aplicação clínica.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I, II e III.

39. Em relação à atuação da fisioterapia em UTI, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na ausência de contraindicações, deve-se manter o decúbito elevado (entre 30° e 45°) em pacientes em ventilação mecânica para prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica.
- B) Exercícios de inspiração profunda e espirometria de incentivo podem ser realizados em pacientes colaborativos e capazes de gerar grandes volumes pulmonares (CVF > 20ml/kg), com risco de complicações pulmonares, decorrentes da hipoventilação.
- C) A pressão positiva nas vias aéreas promove redução da pressão pleural, e o seu uso é indicado em pacientes não cooperativos e cooperativos com CVF inferior a 20 ml/kg.
- D) A pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) não é capaz de aumentar a ventilação alveolar, motivo pelo qual, na presença de hiperapnia, é dada preferência ao uso da ventilação não-invasiva com dois níveis de pressão.
- E) Durante técnicas de expansão pulmonar, picos pressóricos podem aumentar a pressão intratorácica com risco de queda da pré-carga, débito cardíaco e elevação da frequência cardíaca.

40. Em respeito à assistência fisioterapêutica prestada aos pacientes internados, existe a necessidade de se conhecer a efetividade dessas intervenções. Entre os aspectos a serem considerados, destaca-se a funcionalidade do paciente em realizar as atividades de vida diárias. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O Medical Research Council (MRC) é um instrumento usado na avaliação da força muscular periférica em pacientes cooperativos, devendo ser aplicado em pacientes de risco para declínio funcional.
- II.** A melhora nos escores do índice Barthel e nos subitens da Medida de Independência Funcional (MIF), que incluem atividades de vida diária, controle esfincteriano, mobilidade e execução de funções são capazes de identificar os resultados das mudanças com o treinamento físico dos pacientes em ventilação mecânica prolongada.
- III.** A mobilização precoce deve ser iniciada quando o paciente apresentar resposta à estimulação verbal, fração inspirada de oxigênio (FiO₂) < 0,6, pressão expiratória final positiva (PEEP) < 10 cmH₂O e ausência de hipotensão ortostática.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, apenas. B) II e III, apenas. C) I e II, apenas. D) I e III, apenas. E) I, II e III.

41. A monitorização com cateter de Swan-Ganz permite a(s) medida(s):

- I.** Resistência da vasculatura pulmonar
- II.** Débito cardíaco
- III.** Resistência da vasculatura sistêmica
- IV.** Pressão venosa central

Assinale a alternativa que contém as medidas possíveis.

- A) Se apenas I, II e III são corretas. D) Se apenas III e IV são corretas.
B) Se apenas I e III são corretas. E) Se I, II, III e IV são corretas.
C) Se apenas II e IV são corretas.

42. Quanto à(s) causa(s) que pode(m) contribuir para o aparecimento da auto-PEEP, analise os itens abaixo:

- I.** Broncoespasmo grave
- II.** Pequeno diâmetro interno do tubo endotraqueal
- III.** Volume corrente elevado
- IV.** Tempo expiratório prolongado

Assinale

- A) se apenas I, II e III são corretos. D) se apenas IV é correto.
B) se apenas I e III são corretos. E) se I, II, III e IV são corretos.
C) se apenas II e IV são corretos.

43. Assinale a variável pulmonar resultante da equação $\frac{\Delta v}{\Delta p}$.

- A) Resistência B) Tensão da parede C) Elasticidade D) Força E) Complacência

44. Em relação à lesão pulmonar, induzida pela ventilação mecânica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fluxo inspiratório elevado aumenta o estresse de cisalhamento, deformando a superfície epitelial e distorcendo o parênquima pulmonar.
B) A presença de apoptose é observada em pulmões com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), ventilados com estratégia protetora. Por outro lado, a necrose predomina na estratégia ventilatória lesiva, sendo acompanhada de apoptose em rins, intestinos e fígado.
C) A estratégia ventilatória lesiva diminui a mecanotransdução.
D) A ventilação protetora atenua os níveis de IL-1, IL-6, IL-10 e TNF- α .
E) O tempo inspiratório elevado pode aumentar a lesão pulmonar, deteriorando a relação ventilação-perfusão e reduzindo a complacência pulmonar.

45. Em relação ao modo PSV (Ventilação por Pressão de Suporte), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando aparece um *overshooting* no final da curva de pressão, significa que o paciente está ativando os músculos expiratórios.
B) Se forem observadas ciclagens prematuras ou duplos disparos, devemos aumentar o critério de finalização, por exemplo, de 25% para 50%.
C) Considerar o uso de ciclagem mais alta (>25%) em pacientes obstrutivos e na presença de esforço expiratório.
D) A hiperinsuflação dinâmica é um dos mecanismos que pode levar à assincronia durante o uso da PSV.
E) A sensibilidade do ventilador deve ser ajustada sempre no seu valor mais sensível, tomando-se o cuidado no aparecimento de autodisparo.

46. Segundo a I Recomendação Brasileira de Fisioterapia Respiratória em Unidade de Terapia Intensiva pediátrica e neonatal, a respeito das recomendações das técnicas de desobstrução das vias aéreas e sobre a técnica de Aumento do Fluxo Expiratório (AFE) em recém-nascidos e lactentes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) AFE não pode ser aplicada em recém-nascidos.
- B) AFE pode ser aplicada de forma lenta para lactentes e de forma rápida para recém-nascidos.
- C) A Técnica de AFE não pode ser aplicada em quadros de bronquiolite aguda grave.
- D) Recomenda-se a aplicação do AFE de forma lenta para recém-nascidos.
- E) Recém-nascidos e lactentes em ventilação mecânica com diagnóstico de bronquiolite aguda grave não se beneficiam da aplicação da AFE.

47. Marque a alternativa INCORRETA sobre a aplicação de técnicas para a desobstrução de vias aéreas em pediatria.

- A) A percussão torácica aplicada em recém-nascidos imediatamente após a extubação não é recomendada.
- B) Recomenda-se que as crianças com fibrose cística submetidas à anestesia e intubação intratraqueal no pré-operatório sejam submetidas a técnicas de desobstrução de vias aéreas, como drenagem postural e/ou vibração, associadas ou não à Hiperinsuflação Manual com aspiração.
- C) As técnicas de desobstrução de vias aéreas melhoram, em curto prazo, a saturação periférica de oxigênio de crianças com insuficiência ventilatória aguda ou crônica e aumentam o volume corrente em crianças com bronquiolite aguda.
- D) As principais contraindicações das técnicas de desobstrução de vias aéreas, são recém-nascidos de extremo baixo peso e casos de doença de refluxo gastroesofágico.
- E) Os possíveis efeitos adversos da aplicação de técnicas de desobstrução de vias aéreas são redução na pressão arterial de oxigênio (PaO₂), aumento da frequência respiratória e redução do tempo expiratório.

48. Sobre as técnicas de reexpansão pulmonar em recém-nascidos (RNs), lactentes e crianças, analise as proposições abaixo:

- I. A percussão torácica, utilizando ou não máscara, após a extubação, não é recomendada em RNs, pois pode ocasionar colapso de vias aéreas de pequeno calibre.
- II. As técnicas de reexpansão pulmonar são recomendadas para RNs, lactentes e crianças em situações de doenças ou condições clínicas que predisponem a atelectasias pulmonares ou em situações clínicas com redução nos volumes pulmonares, necessidade de aumento dos parâmetros ventilatórios e/ou deterioração dos gases sanguíneos, tais como cardiopatia congênita com pneumonia (consolidação generalizada) e pós-operatório cardíaco imediato.
- III. A presença de escape de ar pela cânula intratraqueal > 8% é uma contraindicação à execução das técnicas de reexpansão pulmonar.
- IV. Os possíveis efeitos adversos, quando a Hiperinsuflação Manual é aplicada, isoladamente, em pediatria, são: aumento da frequência respiratória, aumento da pressão de recuo elástico pulmonar e aumento do tempo expiratório em curto prazo.
- V. Crianças (peso < 3 kg) com atelectasia podem apresentar hipertensão durante a ventilação percussiva intrapulmonar.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I.
- B) II e III.
- C) I e III.
- D) I e IV.
- E) I, II, III, IV e V.

49. Dentre os instrumentos da fisioterapia respiratória, a válvula unidirecional é um recurso simples e de grande auxílio na terapia da maioria dos pacientes. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A válvula unidirecional pode ser utilizada para direcionar ou bloquear o fluxo de ar, principalmente em pacientes com disfunção respiratória de origem neurogênica.
- B) A técnica de empilhamento de ar (breath-stacking) assemelha-se ao exercício ativo de respiração em tempos, em que a válvula unidirecional bloqueia a expiração e funciona como uma glote artificial.
- C) A técnica de empilhamento de ar permite uma expansão máxima, sendo capaz de gerar um maior pico de fluxo expiratório.
- D) A desvantagem da técnica de empilhamento de ar é a necessidade de colaboração do paciente, pois a válvula usa a própria inspiração espontânea do paciente, para acumular um grande volume até liberar a expiração.
- E) A técnica de empilhamento de ar pode ser utilizada, associada à compressão torácica.

50. A traqueostomia promove um desvio do trajeto fisiológico do fluxo de ar, sendo indicada por diferentes motivos. Dependendo do motivo da indicação, os pacientes apresentam diferentes graus de disfunção respiratória e colaboração. Sobre isso, analise as proposições abaixo:

- I. A perda da funcionalidade da glote em pacientes traqueostomizados limita a eficiência da tosse e dificulta a realização de algumas técnicas de expansão pulmonar ativas.
- II. A necessidade de doses altas de sedação para tolerar a presença do tubo orotraqueal não consiste numa recomendação para a instituição precoce da traqueostomia.
- III. Pacientes traqueostomizados com capacidade de colaborar podem realizar exercícios com pausas respiratórias com sustentação muscular até na inspiração máxima para promoção da reexpansão pulmonar.
- IV. Pacientes traqueostomizados sem coordenação ou com fraqueza muscular pode realizar respirações rápidas, buscando o enchimento pulmonar completo.
- V. Incentivadores respiratórios podem ser adaptados à traqueostomia, auxiliando a coordenação da inspiração profunda e, dependendo da intensidade utilizada, podem promover fortalecimento dos músculos inspiratórios.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I, II, III, IV e V.