



## **Centro Universitário do Espírito Santo**

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2, Seção 1.  
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12, Seção 1.  
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436  
de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60, Seção 1.

# **PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2022 FISIOTERAPIA**

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2022 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

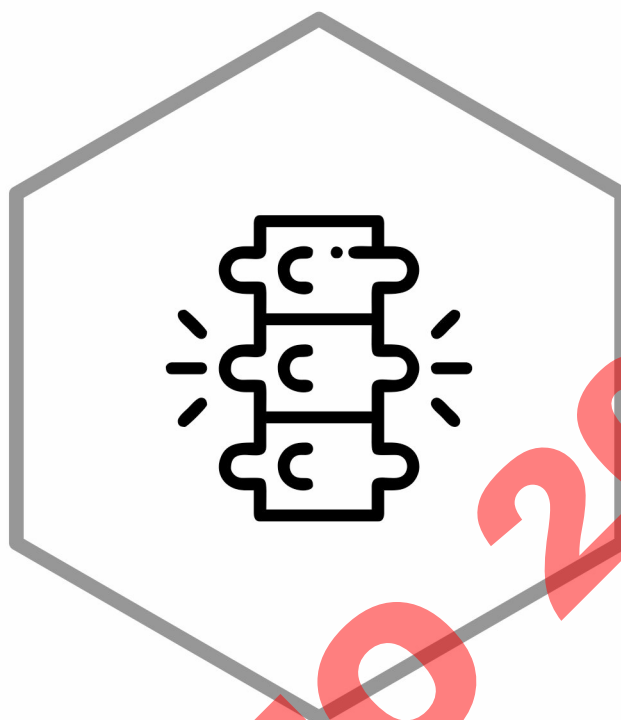
## **POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

- Questão 08: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 10: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 21 de setembro de 2021.

**Coordenação do Processo Seletivo 2022**



**GABELETO 2022/1**

# RESIDÊNCIAS UNESC 2022/1

Multiprofissional  
Fisioterapia

Inscrição nº:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

### Questão 01

Sabendo que a Lei nº 8080/90 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, avalie as assertivas abaixo relacionadas aos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, tendo como observância que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico, tendo como responsabilidade somente a gestão municipal.

Assinale a alternativa que apresente as afirmativas corretas:

- a) III, apenas.
- b) I, apenas.
- c) II, apenas.
- d) I e III, apenas.
- e) I, III e IV.

### Questão 02

Ao longo destes 33 anos de existência, o Sistema Único de Saúde (SUS) possui uma estrutura complexa que sempre se reinventa diante dos diversos cenários sociais. Sobre as competências da direção estadual do SUS, observe as assertivas abaixo, colocando a letra “F” para as assertivas falsas e “V” para as verdadeiras.

- Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.
- Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.

Assinale a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo:

- a) F, V, F, V, F.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, F, V, F, V.
- d) F, F, V, F, V.
- e) V, V, F, V, V.

### Questão 03

Segundo Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), na forma do Anexo XXII, a população adscrita por equipe de Atenção Primária (eAP) e de Saúde da Família (eSF), localizada dentro do seu território, corresponde a:

- a) 1.500 a 2.500 pessoas por equipe.
- b) 2.000 a 3.500 pessoas por equipe.
- c) 2.500 a 4.500 pessoas por equipe.
- d) 3.000 a 4.500 pessoas por equipe.
- e) 3.500 a 5.500 pessoas por equipe.

**Questão 04**

A lei nº 8.142/90 além de dispor sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aborda transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Com base nesta lei, avalie as assertivas abaixo, julgando se são corretas ou erradas:

- I - Contar com um Conselho de Saúde de composição paritária.
- II - Apresentar contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- III - Apresentar investimentos previstos em lei orçamentária.
- IV - Contar com uma comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

Assinale a alternativa que apresente as afirmativas corretas:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) IV, apenas.
- d) II, apenas.
- e) I, II, e III, apenas.

**Questão 05**

Os Cadernos “HumanizaSUS: Atenção Hospitalar” destacam que no nível hospitalar de atenção, existe a percepção de algumas dificuldades que possuem várias dimensões conjunturais e que interagem entre si, devido a fatores vinculados de forma estreita. Essas dimensões da área hospitalar podem ser listadas como:

- a) Financeira, assistencial, econômica, social, o ensino e a extensão.
- b) Assistencial, gestão, institucional, sanitária, cultural e política.
- c) Ensino, assistencial, governança, social e filantropia.
- d) Política, assistencial, gerencial, econômica e caridade.
- e) Organizacional, financeira, assistencial, política, social, o ensino e a pesquisa.

**Questão 06**

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) compõe o Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2, que estabelece as normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. As mudanças na PNAB são resultantes de diversas experiências acumuladas por um conjunto de atores envolvidos historicamente no processo de desenvolvimento e consolidação do SUS.

Analise as assertivas abaixo, assinalando as verdadeiras com a letra “V” e as falsas com a letra “F”.

- ( ) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- ( ) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
- ( ) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 950 pessoas por ACS.
- ( ) Unidade de Saúde da Família (USF): estabelecimento com pelo menos 1 (uma) equipe de Saúde da Família, que possui funcionamento com carga horária mínima de 40 horas semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.

Assinale a alternativa que apresente a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V, F, V, F.
- b) F, F, V, V.
- c) V, V, F, F.
- d) F, V, V, V.
- e) V, V, F, V.

**Questão 07**

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) que estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Primária, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas abaixo, com relação à PNAB 2017:

- I - Em territórios com menos de 2.000 habitantes, que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Primária (eAP) seja responsável por toda população.
- II - Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- III - Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Estratégia Saúde da Família, recomenda-se População adscrita por equipe de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas.
- IV - A equipe de saúde bucal é obrigatória a sua existência dentro da equipe mínima de saúde da família, nesta encontra-se os seguintes profissionais: Técnico de saúde bucal, Cirurgião dentista e auxiliar de consultório dentário.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II e IV estão corretas.
- c) Somente I e III estão corretas.
- d) Somente III e IV estão corretas.
- e) Somente I, II, III e IV estão corretas.

**Questão 08**

A Estratégia Saúde da Família se baseia no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adscrito. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017), compõem a equipe mínima de Saúde da Família (eSF):

- a) Médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).
- b) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
- c) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista.
- d) Enfermeiro, médico, técnico ou auxiliar de enfermagem, podendo incluir agente de Endemias e Saúde Bucal.
- e) Médico, enfermeiro, agente comunitário de saúde e agente comunitário de endemias.

**Questão 09**

O Sistema Único de Saúde possui diversos eixos que direcionam melhorias para assistência à saúde da população brasileira, estes eixos são norteados por diretrizes que constituem as orientações gerais de uma determinada política. Observe os itens abaixo e marque a alternativa correta que aponta uma diretriz da Política Nacional de Humanização:

- a) Gestão verticalizada.
- b) Clínica Ampliada.
- c) Paradigma biomédico.
- d) Triagem.
- e) Comunicação transpessoal.

**Questão 10**

O artigo “O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios” (PAIM *et al.*, 2011) apresenta a contextualidade histórica do sistema de saúde brasileiro. Mesmo que o artigo tenha dez anos de publicação, destaca problemas enfrentados até hoje. Avalie os itens abaixo e marque a alternativa correta que corresponde às conclusões dos autores frente aos desafios de superação dos problemas do SUS.

- a) Desafio político de mudança constitucional do Sistema Único de Saúde, para viabilizar o acesso universal da população.
- b) Melhoria da articulação do poder público com a rede de ensino superior para a instalação de universitários nas Unidades Básicas de Saúde.
- c) Reestruturação física das Unidades Básicas de saúde para nortear a efetividade do princípio da integralidade.
- d) Necessidade de uma nova estrutura financeira e uma revisão profunda das relações público-privadas do Sistema de Saúde.
- e) Redesenhar os princípios do SUS de equidade e universalidade para o cenário atual de políticas sociais e de saúde no Brasil.

**Questão 11**

A implantação de um sistema de referência e contra referência entre os serviços que compõem a rede do SUS local busca viabilizar:

- a) A hierarquização da rede de serviços de saúde.
- b) A integração com outros setores da economia.
- c) A conjugação de recursos financeiros e tecnológicos.
- d) A preservação da autonomia das pessoas.
- e) A participação da comunidade.

**Questão 12**

A Norma Regulamentadora nº 32 estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Ela considera Agentes Biológicos os microrganismos, geneticamente modificados ou não, as culturas de células, os parasitas, as toxinas e os príons. Na classificação de risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade, esses agentes biológicos podem causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento. Neste contexto, as informações acima descritas são consideradas qual classe de risco?

- a) Classe de risco 1
- b) Classe de risco 2
- c) Classe de risco 3
- d) Classe de risco 4
- e) Classe de risco 5

**Questão 13**

As estratégias da Atenção Primária para a redução da morbimortalidade materno fetal perpassam por décadas, uma vez que se torna uma das máximas ações para melhoria das populações. Muitas das atividades governamentais envolvem ações focadas em metas e uma delas foi o Pacto pela Saúde em 2006, que trata de um importante marco para o direcionamento de compromissos sanitários para a análise de saúde do país. Qual parte do Pacto pela Saúde está relacionado às estratégias de redução da morbimortalidade materno fetal?

- a) Pacto em defesa do SUS.
- b) Pacto de gestão do SUS.
- c) Pacto da família.
- d) Pacto pela vida.
- e) Pacto de promoção da saúde.

**Questão 14**

O Ministério da Saúde vem desenvolvendo políticas e programas com o objetivo de descentralizar e ampliar a oferta educativa em saúde, transformar os processos educativos e promover a integração docente assistencial. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca gerar mudanças nos processos de trabalho em resposta às necessidades existentes. Dentre as diretrizes relacionadas, analise as afirmativas abaixo:

- I - Reconhecimento e cooperação de ações de Educação Permanente em Saúde, existentes no território.
- II - Incorporação de estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- III - Fortalecimento da Atenção Básica e integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.
- IV - Contratualização de metas e objetivos de EPS.
- V - Monitoramento e avaliação permanentes.

Assinale as alternativas que apresentam informações corretas:

- a) Somente I, II e III estão corretas, apenas.
- b) Somente I, III e V estão corretas, apenas.
- c) Somente II, IV e V estão corretas, apenas.
- d) Somente III e IV estão corretas, apenas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

**Questão 15**

O direcionamento da saúde contidos na Constituição Federal de 1988, concentram-se nos artigos 196 ao 200. Com base no artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada constituindo um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I - Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- II - Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- III - Gestão participativa voltada para as ações direcionadas de saúde e bem-estar.

Assinale a alternativa correta:

- a) As afirmações I, II e III estão corretas.
- b) As afirmações I e II estão corretas.
- c) As afirmações II e III estão corretas.
- d) As afirmações I e III estão corretas.
- e) Apenas a afirmação II está correta.

## FISIOTERAPIA

### Questão 16

Paciente do sexo feminino, 68 anos, branca, referindo dispneia aos médios esforços há mais de 20 anos. Há dois meses apresentou piora da dispneia, manifestando-a ao repouso e em posição ortostática. Negava febre. Tabagista de um maço por dia há 50 anos. Ao exame físico, apresentou-se cianótica ++/+++, descorada, com pressão arterial de 90x50mmHg, pulso de 100 bpm, taquipneica (frequência respiratória de 37 movimentos/min), afebril (36,5°C). O exame de tórax revelou aumento do diâmetro ântero-posterior, som hipersonoro à percussão, murmúrio vesicular diminuído globalmente. Sobre o caso, indique a alternativa que contenha a sequência correta, de cima para baixo, de verdadeiro (V) ou falso (F):

- ( ) Os resultados obtidos no exame físico, atrelados às queixas da paciente e à carga tabágica, aumentam as chances de Enfisema Pulmonar.
  - ( ) Quanto mais fibras elásticas, maior a facilidade dos pulmões expandirem, como ocorre nos casos de Fibrose, similares aos descritos no caso clínico.
  - ( ) O conjunto de sintomas como cianose, taquipnéia e tórax em tonel (diâmetro ântero-posterior aumentado), cursam para síndromes que reduzem a Capacidade Residual Funcional como em casos de Enfisema.
  - ( ) O Tórax em Tonel é indicativo de um desequilíbrio nas propriedades elásticas entre pulmões e caixa torácica, demonstrando predomínio das forças elásticas dos pulmões (redução da complacência pulmonar).
  - ( ) Enfisema e Fibrose pulmonar assemelham-se muito em relação à complacência.
- a) V, V, F, V e F.
  - b) F, F, V, V e V.
  - c) F, F, V, F e F.
  - d) V, F, F, F e F.**
  - e) V, V, F, V e F.

### Questão 17

Ventilação mecânica é o suporte oferecido, por meio de um aparelho, ao paciente que não consegue respirar espontaneamente por vias normais devido a fatores como doenças, anestesia e anomalias congênitas. Em relação aos modos ventilatórios básicos, assinale a alternativa correta:

- a) No modo ventilatório por volume controlado (VCV), o critério utilizado para ciclagem é “fluxo”.
- b) No modo ventilatório por pressão controlada (PCV), o critério utilizado para ciclagem é “pressão”.
- c) No modo ventilatório por pressão controlada (PCV), a variável de controle é “pressão” e o fluxo é controlado.
- d) No modo ventilatório por volume controlado (VCV), a variável de controle é “volume” e o fluxo é variável.
- e) No modo ventilatório por pressão de suporte (PSV), o critério utilizado para ciclagem é “fluxo”.**

### Questão 18

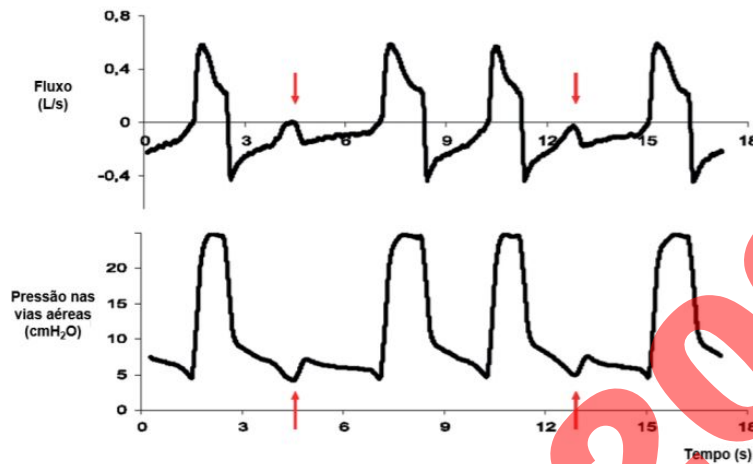
A fisioterapia respiratória é uma especialidade da fisioterapia que visa a prevenção e o tratamento de praticamente todas as doenças que atingem o sistema respiratório como a asma, bronquite, insuficiência respiratória e tuberculose, por exemplo. Ela deve ser sempre realizada pelo fisioterapeuta em casa, na clínica, no hospital ou no trabalho. Sobre os dispositivos utilizados pela fisioterapia respiratória, assinale a alternativa correta:

- a) O incentivador inspiratório a volume é utilizado para promover expansão pulmonar.**
- b) O manovacuômetro mensura a capacidade vital forçada.
- c) O EPAP diminui o trabalho respiratório, pois auxilia na inspiração.
- d) O Theshold é um dispositivo utilizado para auxiliar na higiene brônquica.
- e) Os osciladores orais de alta frequência são utilizados para treinamento de músculos respiratórios.



**Questão 19**

Segundo as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013), a assincronia paciente-ventilador é a incoordenação entre os esforços e as necessidades ventilatórias do paciente em relação ao que é ofertado pelo ventilador. São eventos frequentes que prolongam o tempo de ventilação mecânica e de internação em unidade de terapia intensiva. Assinale a alternativa que indique o tipo de assincronia paciente-ventilador apresentado na figura abaixo:



**Figura.** Curvas de pressão e fluxo ao longo do tempo de um paciente em ventilação mecânica invasiva no modo pressão de suporte. As setas indicam a ocorrência de assincronia paciente-ventilador.

Fonte: Thile, AW et al. *Reduction of patient-ventilator asynchrony by reducing tidal volume during pressure support ventilation.* Intensive Care Med. 2008; 34(8):1477-86.

- a) Duplo disparo.
- b) Auto-disparo.
- c) Disparo ineficaz.**
- d) Ciclagem tardia.
- e) Ciclagem prematura.

**Questão 20**

Paciente J.S.S., 68 anos, tabagista de longa data, apresenta diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), deu entrada no pronto socorro descompensado, com dispneia e sinais de desconforto respiratório intensos, utilizando a respiração com frenolabial. Ausculta pulmonar apresentando murmúrio vesicular presente com roncos difusos e sibilos expiratórios. Sobre este paciente assinale a alternativa correta:

- a) O ponto de igual pressão neste paciente está deslocado para região proximal da via aérea devido à diminuição da pressão das vias aéreas.
- b) A perda da retração elástica desloca o ponto de igual pressão para região distal da via aérea.**
- c) O uso do frenolabial diminui a pressão nas vias aéreas deslocando o ponto de igual pressão para vias aéreas proximais.
- d) A expiração forçada desloca o ponto de igual pressão para vias aéreas proximais.
- e) O uso da PEEP desloca o ponto de igual pressão para as vias aéreas distais.

**Questão 21**

Paciente de 83 anos está há 3 dias internado na UTI, por complicações após cirurgia para redução de fratura de fêmur em membro inferior direito. A ausculta pulmonar do paciente apresenta ausência de murmúrio vesicular em base direita, e o exame radiológico indica: redução do volume pulmonar, elevação da hemicúpula diafragmática à direita e desvio do mediastino para a direita. O quadro apresentado pelo paciente é de:

- a) Derrame pleural.
- b) Atelectasia.**
- c) Edema Pulmonar.
- d) Pneumonia.
- e) SARA.

**Questão 22**

A Asma em crianças é uma doença muito prevalente e é responsável por grande número de internações hospitalares. Em relação a essa doença no paciente pediátrico, assinale a alternativa correta.

- a) Técnicas de fisioterapia respiratória que favoreçam a expiração, ativa ou passivamente, são alternativas para eliminação de secreção e também redução da obstrução pulmonar
- b) A hiperinsuflação pulmonar decorrente do broncoespasmo pode ser agravada pelo acúmulo de secreção pulmonar. Nessa situação, a aplicação de técnica de fisioterapia respiratória e a utilização de medicação definida pelo fisioterapeuta é a única alternativa para a resolução do caso.
- c) A realização da fisioterapia respiratória, quando há indicação, nunca deve ser feita na vigência de medicação broncodilatadora.
- d) Caso seja necessário a instalação da ventilação pulmonar mecânica nesse paciente, o tempo expiratório utilizado no ventilador mecânico deve ser baixo, mantendo relação inspiração/expiração 1:1, para minimizar a hiperinsuflação pulmonar.
- e) Nos pacientes asmáticos submetidos à ventilação pulmonar mecânica, invasiva ou não invasiva, o valor da PEEP deve ser zero, para não agravar a hiperinsuflação, pois o paciente já apresenta PEEP intrínseco causado pelo broncoespasmo.

**Questão 23**

As técnicas modernas (não convencionais) de fisioterapia respiratória utilizadas para desobstrução brônquica utilizam, em sua maioria, mudança dos volumes/ fluxos pulmonares e posicionamento do paciente para serem executadas. Em relação a essa afirmação, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O ciclo ativo da respiração (CAR) consiste na seguinte sequência de exercícios respiratórios: controle da respiração, exercício de expansão torácica, técnica de expiração forçada e tosse.
- b) A técnica de expiração lenta total com a glote aberta (ELTGOL) consiste na expiração oral lenta com a glote aberta até o volume residual na qual o hemitórax com secreção (região obstruída) fica na posição não dependente (superior).
- c) O exercício de fluxo inspiratório controlado (EDIC) constitui em inspiração nasal rápida e profunda até o volume de reserva inspiratório, pausa inspiratória, seguida de expiração até o volume residual.
- d) A técnica de aumento de fluxo expiratório é uma técnica realizada na fase inspiratória, na qual o fisioterapeuta faz compressão tóraco-abdominal para favorecer a eliminação de secreção das vias aéreas superiores (intratorácicas).
- e) A drenagem autógena (DA) é uma sequência de inspirações e expirações em diferentes níveis de volume pulmonar: baixos, médios e altos volumes pulmonares, finalizando com huffing ou tosse.

**Questão 24**

A fisioterapia é de suma importância para prevenir e tratar as complicações pulmonares tanto no pré quanto no pós-operatório de cirurgias torácicas e cardíacas. Acerca do tema Fisioterapia em pré e pós-operatório de cirurgias cardíacas, julgue as alternativas a seguir:

- I. A fisioterapia no pré-operatório tem como objetivos principais conhecer e avaliar o paciente, além de orientá-lo e prepará-lo para procedimento cirúrgico, promovendo a boa higiene brônquica e a otimização da função pulmonar.
- II. A eficácia da fisioterapia respiratória durante o período pós-operatório inclui a reversão de atelectasias, mas não tem impacto na saturação de oxigênio.
- III. A fisioterapia respiratória pré-operatória utilizando a técnica do treinamento muscular inspiratório em pacientes que serão submetidos à cirurgia é capaz de reduzir o risco de complicações pulmonares.

Qual(is) afirmativa(s) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas I.
- b) Apenas III.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas I e II.
- e) Apenas II.

**Questão 25**

Qual das alternativas abaixo é uma contraindicação absoluta para atividades físicas em pacientes cardiopatas?

- a) Distúrbios metabólicos compensados (diabetes melittus, anemia, distúrbios hidroeletrólíticos).
- b) Insuficiência Cardíaca compensada.
- c) Bloqueio AV de terceiro grau com marca-passo.
- d) Estenose aórtica moderada.
- e) Pressão arterial sistólica maior ou igual que 200mmHg ou pressão arterial diastólica maior ou igual que 120mmHg em repouso.

**Questão 26**

Marque V ou F nas proposições a seguir e assinale a sequência correta, de cima para baixo.

- ( ) No eletrocardiograma, o complexo QRS corresponde à despolarização ventricular.
- ( ) Os infiltrados são observados na radiografia de tórax como áreas hipotransparentes que caracterizam presença de formação líquida ou sólida nos pulmões.
- ( ) A Tomografia computadorizada é a mais importante indicação para avaliar obstruções coronárias, a presença de coágulos, tumores ou doenças do pericárdio.
- ( ) O ecocardiograma é padrão-ouro na avaliação de disfunções cardíacas e acompanhamento pós cirúrgico como transplante cardíaco.

Assinale a alternativa que representa a sequência correta:

- a) F, F, F, V.
- b) V, V, F, V.
- c) F, F, V, F.
- d) V, V, F, F.
- e) F, F, F, F.

**Questão 27**

A insuficiência cardíaca (IC) tem constituído um problema de saúde com destaque para a população idosa. A patologia primária de IC resulta das anormalidades na função cardiovascular, das alterações no fluxo sanguíneo periférico, do metabolismo e da morfologia muscular esquelética (na sua força e resistência), que contribuem em grande parte, para a sintomatologia (fluxo periférico). Segue abaixo as afirmativas sobre a IC:

- I. O treinamento físico induz uma série de adaptações nos músculos esqueléticos, que incluiu aumento da massa muscular, diminuição do conteúdo de mitocôndrias, incremento da atividade de enzimas oxidativas, menor extração de oxigênio do sangue e remodelamento na distribuição do tipo de fibras.
- II. O exercício afeta benéficamente alguns marcadores inflamatórios, melhorando a tolerância à atividade física. Dessa forma, produz-se uma liberação de fatores de relaxamento derivados do endotélio, cujo principal representante é o óxido nítrico, permitindo maior vasodilatação.
- III. Os pacientes com IC também apresentam múltiplas alterações na função respiratória, que podem ocorrer como resultado da força muscular aumentada, sendo esta secundária ao aumento do metabolismo, o que causa aumento no trabalho ventilatório, tanto em repouso quanto durante o exercício.
- IV. Estudos sistemáticos indicam que o exercício regular em pacientes com IC é seguro e se associa a um aumento de 16% do consumo de oxigênio pico. Em relação aos mecanismos hemodinâmicos centrais, os pacientes que ingressam na Reabilitação Cardiovascular apresentam incremento no débito cardíaco e frequência cardíaca máxima.

Das afirmações, estão corretas;

- a) Somente a I e II estão corretas.
- b) Somente a I e III estão corretas.
- c) Somente a I e IV estão corretas.
- d) Somente a II e IV estão corretas.
- e) Somente a I, II e IV estão corretas.

**Questão 28**

Paciente idoso, portador de hipertensão arterial e infarto agudo do miocárdio, apresentou-se para iniciar um programa de reabilitação cardiovascular. O paciente encontrava-se no 4º mês pós-infarto. De acordo com essas informações, assinale a alternativa que indica em que fase de reabilitação cardiovascular o idoso se encontra e quais são os objetivos desta fase:

- Fase I: evitar complicações circulatórias e cardiopulmonares, reduzir a inatividade, aumentar a resposta cardiovascular aos esforços, manter o trefismo muscular.
- Fase II: aumentar a capacidade aos esforços, trabalhar a musculatura respiratória, assegurar a continuidade ao programa, avaliar cargas de trabalho leves a moderada, informar sobre monitorização, criar hábitos saudáveis e educar o paciente quanto aos controles dos fatores de risco.
- Fase III: avaliar o progresso e a estabilidade da doença, melhorar o condicionamento físico e resistência, criar hábitos saudáveis, no paciente e proporcionar maior conscientização sobre a qualidade de vida, a fim de melhorá-la.
- Fase IV: avaliar o progresso e a estabilidade da doença, melhorar o condicionamento físico e resistência, criar hábitos saudáveis no paciente e proporcionar maior conscientização sobre a qualidade de vida, a fim de melhorá-la, e integrar pacientes em grupos de reabilitação supervisionados.
- Fase V: evitar complicações circulatórias e cardiopulmonares, criar hábitos saudáveis no paciente e proporcionar maior conscientização sobre a qualidade de vida, a fim de melhorá-la, e integrar pacientes em grupos de reabilitação supervisionados.

**Questão 29**

Para segurança do paciente, é preciso estratificar os riscos para morte súbita ou reinfarcto durante a reabilitação cardiovascular em pacientes que sofreram cirurgia cardíaca. Sobre isso, analise as afirmações a seguir:

- Capacidade aeróbica de 6 MET após três semanas do evento, é considerada estratificação de baixo risco.
- Na presença de arritmias induzidas pelo esforço, deve-se interromper a reabilitação cardíaca.
- Disfunção do ventrículo esquerdo com fração de ejeção de 60%, não contraindica a reabilitação cardíaca.
- É considerado risco de estratificação alto, a queda na pressão arterial sistólica maior que 15mmHg durante o exercício ou falha em aumentá-la no esforço.

Marque a alternativa que apresenta as afirmações corretas:

- II, III e IV apenas.
- I e II apenas.
- I, II e IV apenas.
- I, II, III e IV.
- II e III apenas.

**Questão 30**

Paciente, sexo feminino, 42 anos, apresenta há 1 ano quadro de quedas frequentes, passos lentos, sem ritmo, com comprimento e alturas irregulares. Muito preocupado, foi a uma consulta com o neurologista que identificou déficit de equilíbrio, fala alterada e fraqueza generalizada, confirmando assim o quadro de ataxia cerebelar. Encaminhado ao fisioterapeuta para avaliação e conduta, assinale os possíveis achados ao exame físico neurológico.

- Hipotonia, sinal da roda denteada, nistagmo.
- Hipertonia, hiperreflexia, marcha anserina.
- Hipertonia, hiperreflexia, clônus.
- Déficit no controle axial, astenia, dismetria.
- Nistagmo, atetose, marcha ceifante.

**Questão 31**

A Doença de Parkinson tem como característica principal a perda gradual de neurônios dopaminérgicos no Sistema Nervoso Central. Responsável por afetar mais de 10 milhões de pessoas em todo o mundo, e com o envelhecimento populacional, a expectativa é que a prevalência da doença aumente nos próximos anos. Em relação a esta patologia, quais os sintomas motores primários a serem verificados durante a avaliação fisioterapêutica?

- a) Mioclonias, hipotonia, astenia e dismetria.
- b) Espasticidade, sinal do canivete, dismetria e hiperreflexia.
- c) Tremor, rigidez, bradicinesia e instabilidade postural.
- d) Hipertonia elástica, hiperreflexia, clônus e tremor.
- e) Micrografia, atetose, marcha talonante e hipermímica.

**Questão 32**

A Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) é uma das principais doenças neurodegenerativas ao lado das doenças de Parkinson e Alzheimer. A idade é o fator preditor mais importante para a sua ocorrência, sendo mais prevalente nos pacientes entre 55 e 75 anos de idade. Desde 2009, o Ministério da Saúde, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), oferece assistência e medicamentos gratuitos, de forma integral, aos pacientes com essa doença, com base no que está cientificamente comprovado. Em relação a esta doença, o que pode ser afirmado?

- a) Comprometimento da musculatura de inervação bulbar com ou sem envolvimento dos neurônios motores superiores.
- b) Desordem neuromuscular 100% hereditária, caracterizada pela atrofia muscular secundária à degeneração seletiva de neurônios motores localizados no corno posterior da medula espinhal.
- c) Comprometimento do feixe piramidal e dos neurônios do corno anterior da medula, acometendo neurônio motor superior e neurônio motor inferior.
- d) Envolvimento exclusivo e progressivo de neurônios motores superiores.
- e) Destruição das células sensoriais da medula e tronco encefálico.

**Questão 33**

No processo de reabilitação de um paciente com lesão medular baixa, busca-se o desenvolvimento do mais alto nível de atuação funcional desse paciente. Portanto, sobre a adoção da postura sentada como estratégia terapêutica, o que o fisioterapeuta pretende?

- a) Aumentar a ADM de membros inferiores.
- b) Favorecer o retorno venoso.
- c) Reduzir a amplitude de movimento dos membros inferiores.
- d) Melhorar o controle dos troncos superior e inferior.
- e) Diminuir o tônus flexor dos membros superiores.

**Questão 34**

Paciente de 27 anos, masculino, estudante, relata ter tido nos últimos meses crises de ansiedade e muito estresse. Foi encaminhado para avaliação fisioterapêutica após passar por consulta com o médico de saúde da família e ser diagnosticado com paralisia facial periférica à direita. Diante do exposto, qual par craniano encontra-se afetado neste paciente?

- a) VI par craniano.
- b) V par craniano.
- c) VIII par craniano.
- d) IX par craniano.
- e) VII par craniano.

**Questão 35**

A análise da marcha constitui um instrumento relevante da avaliação neurofuncional e pode indicar a patologia em questão. Neste contexto, correlacione as respectivas patologias a suas marchas características.

- A. Doença de Parkinson.
- B. Acidente Vascular Encefálico.
- C. Paralisia Cerebral.
- D. Ataxia cerebelar.
- E. Lesão no nervo glúteo superior.

- ( ) Marcha com sinal de Trendelenburg.
- ( ) Marcha em pequenos passos.
- ( ) Marcha ebriosa.
- ( ) Marcha ceifante.
- ( ) Marcha em tesoura.

- a) A – C – D – B – E.
- b) B – C – A – D – E.
- c) E – A – D – B – C.
- d) E – A – B – D – E.
- e) E – A – C – B – D.

**Questão 36**

Um jovem de 23 anos foi atingido na região cervical por um projétil de arma de fogo, o que resultou em lesão completa da medula espinhal ao nível de C7. Após o choque medular foi encaminhada para o tratamento fisioterapêutico ambulatorial. No exame físico, identificou-se ausência da sensibilidade tátil e dolorosa abaixo da lesão, plegia compatível com o nível da lesão, espasticidade e hiperreflexia. Considerando o caso apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. Durante o exame físico, o reflexo bicipital deverá estar exacerbado, enquanto o reflexo tricipital deverá apresentar-se normal.
- II. Na avaliação da função respiratória, haverá comprometimento motor do músculo diafragma, o qual estará parcialmente paralisado nesse nível de lesão.
- III. Com o treinamento adequado, a paciente deverá ser capaz de transferir-se para a cadeira de rodas com o auxílio de tábua de transferência, além de manusear cadeira de rodas motorizada para as atividades da vida diária.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) III, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II e III.

**Questão 37**

A ausculta é um importante método de exame do sistema pulmonar. É feita através do estetoscópio e pode ser observado sons patológicos e fisiológico do sistema pulmonar. Qual alternativa correta em relação aos sons normais na ausculta pleuropulmonares?

- a) Murmúrio vesicular e som broncovesicular.
- b) Estertores finos e grossos.
- c) Roncos e sibilos.
- d) Sopros e atritos pleurais.
- e) Ronco e atritos pleurais.

**Questão 38**

Para o exame físico do coração, também se faz necessário o uso do estetoscópio para ausculta cardíaca. Onde se localiza o ponto clássico de ausculta cardíaca do foco mitral?

- a) No segundo espaço intercostal direito.
- b) No terceiro espaço intercostal direito.
- c) No segundo espaço intercostal esquerdo.
- d) No quinto espaço intercostal esquerdo.
- e) Sobre o apêndice xifóide.

**Questão 39**

As técnicas de alongamentos são amplamente aplicadas para o tratamento das mais diversas patologias musculares e articulares, em consultórios e ambientes hospitalares. Contudo, saber quando não aplicar a técnica é indispensável para não gerar iatrogenia. Qual das alternativas abaixo é uma contraindicação à técnica de alongamento muscular?

- a) Sensação final de movimento firme.
- b) Dor de estiramento.
- c) Contratura articular.
- d) Antes de exercício vigoroso.
- e) Sensação final de movimento duro.

**Questão 40**

No exame do pulmão os sinais e sintomas podem ser decisivos para a conclusão diagnóstica e seu devido tratamento. Em relação as afecções respiratórias, quais são os principais sinais e sintomas?

- a) Dor torácica, hemoptise e dispnéia.
- b) Dor com parestesia no ombro esquerdo e tosse.
- c) Cervicobraquialgia esquerda e rouquidão.
- d) Dor matinal e hemopitise.
- e) Dispnéia e rigidez matinal.

**Questão 41**

Quando o joelho é imobilizado por várias semanas, como após a cicatrização de uma fratura ou cirurgia, a cápsula, músculos e tecidos moles desenvolvem contraturas, limitando a flexão ou extensão do joelho levando a uma hipomobilidade. O que deve ser realizado para manter a ADM?

- a) Manipulação articular.
- b) Exercícios passivos, ativo-assistidos ou ativos, dentro do limite de dor e mobilidade disponível.
- c) Mobilização articular grau IV.
- d) Mobilização em tração grau IV.
- e) Exercícios ativos resistido e de endurance.

**Questão 42**

Traumatologia é rotina comum para reabilitação. Dentro de contexto hospitalar encontra-se diversos tipos de pacientes com os mais variados quadros associados aos traumas. Sendo fraturas e luxações as mais recorrentes. Qual das alternativas define adequadamente o entorse?

- a) Contratura grave associada e sobrecarga e estiramento de tecidos moles.
- b) Distensão grave associada à sobrecarga intensa, estiramento ou laceração de tecidos moles.
- c) Solução de continuidade tendínea e óssea.
- d) Rotura ou laceração parcial de um tendão ou músculo.
- e) Rotura parcial de um Músculo ou osso.

**Questão 43**

No ambiente hospitalar e especialmente dentro de uma unidade de terapia intensiva, as possibilidades para o surgimento de feridas são expressivas, entre alguns fatores a compressão sobre a pele, levando a diminuição de fluxo sanguíneo nesse local, umidade excessiva, infecção e estado nutricional. Assim, a compreensão das fases da inflamação, contribui para a melhor escolha da terapêutica e consequentemente acelerar o processo cicatricial desse paciente. Observe as três afirmações a seguir, relacionadas com a cicatrização de feridas.

- I. Na fase inflamatória ocorre formação de colágeno, fagocitose e neovascularização.
- II. Na fase proliferativa estão presentes epitelização, síntese de colágeno e contração de ferida.
- III. Na fase de remodelagem estão presentes equilíbrio de síntese e lise de colágeno, e orientação das fibras de colágeno.

Em relação as afirmações abaixo, estão corretas:

- a) Apenas as afirmações I e II.
- b) Apenas as afirmações II e III.
- c) As afirmações I, II e III.
- d) Apenas a Afirmação I.
- e) Apenas a afirmação II.

**Questão 44**

As doenças obstrutivas são acompanhadas pela fixação do tórax em posição maior que o nível expiratório final normal, com um aumento da capacidade residual funcional e volume residual. Essa situação leva a um achatamento do diafragma e consequentemente a diminuição da serventia deste músculo na:

- a) Expiração.
- b) Expiração e Inspiração.
- c) Capacidade ventilatória total.
- d) Hematose.
- e) Inspiração.

**Questão 45**

Um paciente de 40 anos de idade, asmático, trabalha há 15 anos como operador de caldeira em uma estamparia. Há seis meses, ele participa das sessões de cinesioterapia laboral que o fisioterapeuta da empresa realiza com os demais funcionários. Durante uma sessão de fisioterapia em que são realizados exercícios de alongamento e orientações gerais, ele apresentou forte episódio de crise asmática.

Nesse momento, do ponto de vista da conduta profissional e do Código de Ética e Deontologia da profissão de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, o fisioterapeuta deveria, em relação a esse paciente:

- a) continuar o atendimento de rotina na empresa e acrescentar exercícios respiratórios individualizados, orientando-o quanto às técnicas de reexpansão pulmonar e desobstrução brônquica.
- b) suspender a sessão de exercícios imediatamente e prescrever um broncodilatador para que ele realize nebulização, e, em seguida, orientá-lo quanto aos agentes desencadeadores da crise de asma.
- c) manter os exercícios e prescrever um broncodilatador para que o paciente realize nebulização no ambulatório da empresa antes de continuar a sessão de fisioterapia, além de orientá-lo a realizar limpeza em sua residência e no local de trabalho.
- d) suspender a sessão de exercícios e solicitar o medicamento broncodilatador prescrito pelo médico do paciente, para proceder à nebulização imediatamente, e reforçar as orientações quanto aos agentes desencadeadores da crise asmática.
- e) continuar o atendimento, acrescentando exercícios respiratórios à sua conduta e, após a sessão, providenciar o encaminhamento do paciente a um pronto-socorro médico.



**Questão 46**

Derrame pleural é denominado pelo acúmulo de líquido no espaço pleural. Sua formação de proteínas dão um fluido mucoide capaz de favorecer o deslizamento dos pulmões em movimento. Sua formação envolve mecanismos. A respeito desses mecanismos, assinale a alternativa correta.

- a) A insuficiência cardíaca gera pressões capilares pulmonares e periféricas altas, levando a transudação excessiva de líquido na cavidade pleural.
- b) A abertura da drenagem linfática na cavidade pleural faz com que o excesso de líquido se acumule.
- c) O aumento da pressão osmótica coloidal do plasma permite transudação excessiva de líquido dos capilares.
- d) A diminuição da permeabilidade capilar causada por infecções das superfícies pleurais, permite o despejo rápido das proteínas e líquido na cavidade pleural.
- e) A quantidade total de líquido nas cavidades pleurais é de muitos mililitros que não interfere na transudação de líquido.

**Questão 47**

Dentro de um programa de fisioterapia cardiovascular para idosos cardiopatas, a prática de atividade física, é indispensável para contribuir com esses idosos. No entanto, há algumas contraindicações que devem ser consideradas para a aplicação desses exercícios físicos.

- a) Tromboflebite.
- b) Doença da artéria coronária.
- c) Transplantes cardíacos.
- d) Valvulopatias.
- e) Insuficiência cardíaca e cardiomiopatias.

**Questão 48**

Para o bom desempenho e segurança dos profissionais Fisioterapeutas, o Código de ética estabelece responsabilidades fundamentais que contribuem para o exercício da profissão. A respeito dessas responsabilidades fundamentais, assinale a alternativa correta.

- a) Oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma incompatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência.
- b) O fisioterapeuta deve sempre se atualizar amparados nos princípios da justiça e igualdade.
- c) A identificação profissional do fisioterapeuta não se faz necessária em exercício, uma vez que já é registrado no Conselho.
- d) O fisioterapeuta presta assistência ao ser humano, somente no tratamento e recuperação da sua saúde e cuidados paliativos, segundo os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.
- e) A atualização cadastral deve ocorrer minimamente a cada ano, respeitadas as regras específicas quanto ao recadastramento nacional.

**Questão 49**

O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia divulga normas referentes ao relacionamento do fisioterapeuta com o cliente/ paciente/ usuário. A respeito dessas normas, assinale a alternativa correta:

- a) Cabe ao fisioterapeuta assumir o tratamento de seu cliente/ paciente/ usuário integralmente, sendo proibido encaminhá-lo para outro profissional.
- b) Informar ao cliente/paciente/usuário quanto à consulta fisioterapêutica, diagnóstico e prognóstico fisioterapêutico.
- c) A prioridade de assistência de clientes/pacientes/ usuários não está relacionada à urgência do caso.
- d) O fisioterapeuta tem o dever de não respeitar o pudor natural do cliente/ paciente/ usuário.
- e) O fisioterapeuta tem o dever de divulgar condutas com possíveis efeitos benéficos, mesmo sem comprovação científica.

**Questão 50**

O relacionamento entre o fisioterapeuta e a sua equipe de trabalho é regulamentada pelo Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Assinale a alternativa correta a respeito dos deveres e das proibições do fisioterapeuta nesse relacionamento.

- a) É proibido ao fisioterapeuta divulgar o seu nome em uma instituição em que não exerce atividades.
- b) O fisioterapeuta é proibido de interferir no tratamento de um colega, mesmo quando for solicitado o seu parecer por esse colega.
- c) A responsabilidade do fisioterapeuta de um erro cometido é diminuída quando cometido em coletividade.
- d) É dever do fisioterapeuta utilizar de sua posição hierárquica para dificultar que seus subordinados realizem seus trabalhos.
- e) O fisioterapeuta é proibido de atender o cliente/paciente/ usuário em tratamento com outro colega de profissão, mesmo quando procurado espontaneamente pelo paciente.

**GABARITO 2022**