



**FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA – SUPREMA**  
**HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ**  
**PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2014**  
**FISIOTERAPIA**

Data: 08/12/2013 - Domingo  
Local: Hospital Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ  
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG  
Salas : 106 e 107  
Horário: 09:00 às 12:00 horas

**REGULAMENTO**

**Leia atentamente as seguintes instruções:**

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
  - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o retângulo** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

**ATENÇÃO**

**Condição de anulação da prova:**  
**Retângulos preenchidos a lápis ou caneta hidrocor.**  
**É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.**  
**A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.**

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questões 01 e 02: de acordo com a Lei 8080/90:

- 1) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. É **CORRETO** afirmar que estão incluídas no disposto acima:
- a) As instituições de iniciativa privada de pesquisa e produção de insumos.
  - b) As instituições de iniciativa privada de produção de medicamentos.
  - c) As instituições públicas municipais de controle de qualidade.
  - d) As instituições de iniciativa privada de sangue
- 2) Sobre o fortalecimento da atenção básica, é **INCORRETO** afirmar sobre o que consta dos objetivos do Pacto pela Saúde:
- a) Assumir a estratégia de saúde da família como estratégia prioritária para o fortalecimento da atenção básica,
  - b) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
  - c) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família principalmente nos grandes municípios.
  - d) Garantir a infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- 3) O Pacto pela Saúde, divulgado pela PORTARIA Nº 399/GM DE 22 DE FEVEREIRO DE 2006, no que trata sobre a consolidação do SUS, afirma: *“Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, que deve ser anualmente revisado, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definições de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.”* Sobre tais prioridades, marque a opção **INCORRETA**:
- a) O PACTO EM DEFESA DO SUS prioriza a implementação de um projeto permanente de mobilização social e a elaboração e divulgação da carta dos direitos dos usuários do SUS.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- b) O PACTO DE GESTÃO DO SUS estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão.
- c) A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.
- d) A regionalização tem como objetivo garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcendam a escala regional.
- 4) Justificam a importância da parceria do Estado com outros setores de governo, no sentido da inserção do SUS como política de Estado, **EXCETO**:
- a) As políticas econômicas e sociais devem estar orientadas para a eliminação ou redução de riscos para a saúde.
- b) A responsabilidade pela situação de saúde é setorial.
- c) A integração das políticas de saúde com as demais políticas públicas é fundamental para o desenvolvimento de ações mais efetivas.
- d) A atuação coordenada das três esferas de governo é necessária para a organização político-territorial do SUS.
- 5) Sobre os modelos de atenção à saúde, marque a opção **CORRETA**:
- a) O modelo médico hegemônico apresenta, dentre outros, os seguintes traços fundamentais: individualismo, saúde/doença como mercadoria, ênfase no biologismo, privilégio da medicina curativa.
- b) Ao tomar como objeto os modos de transmissão e fatores de risco, o modelo sanitarista busca tecnologias gerais para os problemas identificados, buscando quebrar o modelo verticalizado.
- c) O modelo médico assistencial privatista, centrado na clínica e voltado para o atendimento da demanda espontânea é baseado em procedimentos e serviços típicos da atenção primária.
- d) Na medicina flexneriana encontram-se os fundamentos do modelo assistencial privatista, com ênfase na desvalorização do ambiente hospitalar.
- 6) Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS), marque a resposta **INCORRETA**:
- a) A Conferência de Alma-Ata, ocorrida em 1978, é considerada um marco histórico mundial para a atenção primária à saúde.
- b) A concepção de atenção primária expressada na Declaração de Alma-Ata é abrangente, pois considera a APS como função central do sistema nacional de saúde.
- c) O termo tecnologias apropriadas refere-se àquelas que são relevantes para as necessidades de saúde da população, avaliadas de maneira correta, socialmente aceitáveis e com elevada relação custo-benefício.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- d) São seis os atributos da APS: o primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência, a coordenação, a orientação para a comunidade e a competência cultural.
- 7) Sobre a atenção especializada, é **CORRETO** afirmar:
- a) As chamadas tecnologias especializadas não estão incorporados nos processos de trabalho do território da atenção especializada.
  - b) Pode-se afirmar que a atenção básica não tem influência sobre os papéis da atenção secundária e terciária.
  - c) A atenção especializada deve ser preferencialmente ofertada de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo boa qualidade da atenção a ser prestada, mesmo que comprometa a relação custo-benefício.
  - d) Entre as especialidades médicas reconhecidas no Brasil estão a acupuntura, a cirurgia de mão, a nutrologia e a dermatologia.
- 8) No Brasil, a oferta de serviços de média complexidade constitui-se em um dos maiores pontos de estrangulamento do sistema e tem sido organizada e financiada, historicamente, com base na lógica de oferta de procedimentos, desconsiderando as necessidades e o perfil epidemiológico da população. Sobre esta afirmativa, marque a opção **INCORRETA**:
- a) A demanda, portanto, é condicionada pelo padrão de oferta existente.
  - b) Há uma baixa capacidade de regulação sobre a oferta e enorme dificuldade na aquisição de serviços, embora os valores pagos pelo SUS sejam muito bons.
  - c) Os serviços de média complexidade caracterizam-se, em geral, pela dificuldade de acesso e baixa resolutividade.
  - d) Constata-se uma superposição de oferta entre os serviços na rede ambulatorial e hospitalar.
- 9) Marque F (falso) ou verdadeiro(V) nas afirmativas abaixo e, depois, escolha a opção **CORRETA**, no que se refere à Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990:
- ( ) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
  - ( ) Prevê a alocação de recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS).
  - ( ) Afirma que a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
  - ( ) Os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; e estarão dispensados da elaboração do Comissão Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
  - ( ) Prevê, como instâncias colegiadas do SUS, as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde, em cada esfera de governo.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

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

**10)** Complete as lacunas do texto abaixo, marcando a opção que contém as palavras **CORRETAS**.

“No campo da atenção especializada (ambulatorial e hospitalar), concentra-se uma parcela significativa dos esforços do complexo industrial da saúde no desenvolvimento de novas tecnologias, impondo a incorporação tecnológica .....**(A)** verificada no campo da saúde, de maneira geral, e no SUS, em particular. São evidentes os ganhos obtidos com a .....**(B)** incorporação de diversas tecnologias na atenção à saúde. Vários estudos têm demonstrado que o extraordinário aumento do número de tecnologias produzidas e incorporadas nas últimas duas décadas tem sido associado à queda da .....**(C)**, claramente evidenciada em áreas como a perinatal e a cardiovascular. Em outros setores, normalmente, novas tecnologias .....**(D)** as já existentes. No entanto, na área da saúde, novas tecnologias agregadas ao sistema não têm, em geral, caráter.....**(E)**”.

- a) crítica(A), decrescente(B), mortalidade(C), substituem(D), complementar(E)
- b) acrítica(A), crescente(B), mortalidade(C), substituem(D), substitutivo(E)
- c) crítica(A), crescente(B), mortalidade(C), agregam-se(D), substitutivo(E)
- d) acrítica(A), crescente(B), natalidade(C), agregam-se(D), substitutivo(E)

**11)** Sobre os conceitos abaixo, marque o que for **INCORRETO**:

- a) A internação é uma forma de cuidado sob a qual os pacientes são admitidos para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou superior a 24 horas.
- b) O hospital é um estabelecimento de saúde destinado a prestar assistência médica e hospitalar a pacientes em regime de internação.
- c) Um hospital pode ser classificado de acordo com o papel que exerce na rede de serviços de saúde: hospital local, regional, de referência estadual ou nacional.
- d) O hospital exerce um papel destacado no processo de atenção, ou seja, um modelo hospitalocêntrico é desejável no sistema de saúde.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- 12)** Segundo a Lei 8.80/90, a vigilância sanitária é um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Assim, é **CORRETO** afirmar:
- a) São consideradas áreas prioritárias de atuação da vigilância sanitária somente aquelas referentes aos bens de saúde como medicamentos, alimentos, saneantes, sangue, hemoderivados, domissanitários e cosméticos.
  - b) A área de Portos, Aeroportos e Fronteiras é importante pela intensificação do comércio internacional e da ocorrência de pandemias.
  - c) Risco sanitário pode ser entendido como a propriedade que tem uma atividade, serviço ou substância de produzir a letalidade na espécie humana.
  - d) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) é desvinculado do SUS.
- 13)** A inspeção sanitária é uma atuação comum a praticamente todas as áreas da vigilância sanitária. É **INCORRETO** afirmar sobre ela:
- a) Pode ser entendida como um conjunto de atividades de cunho analítico realizado por autoridades sanitárias, objetivando que as empresas/serviços/estabelecimentos cumpram o disposto na legislação sanitária.
  - b) Tem como atividade complementar a fiscalização.
  - c) O profissional da vigilância sanitária não tem poder de decisão sobre a concessão ou não da licença ou autorização de funcionamento de um estabelecimento de saúde.
  - d) Na ocasião do registro de um produto, faz-se a avaliação de uma tecnologia e constitui-se um dos principais momentos de promoção e proteção da saúde.
- 14)** Minayo (2006) afirma que a antropologia contribui para mostrar relações entre saúde/doença e realidade social. Complementando tal afirmação, é **INCORRETO** dizer que:
- a) Cada sociedade tem um discurso sobre saúde/doença e sobre o corpo.
  - b) Quando analisamos qualquer problema de saúde, precisamos entender suas dimensões biológicas no contexto das condições estruturais, políticas e subjetivas em que ocorrem.
  - c) As categorias saúde e doença só podem ser compreendidas dentro de uma perspectiva contextualizada e histórica de classe, gênero, idade e etnia.
  - d) É irrelevante a contribuição da antropologia para evidenciar o sentido amplo e significativo dos fenômenos que recobrem o campo da saúde e da doença.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

15) Westphal (2006) inicia seu capítulo contando o seguinte “caso mineiro”:

*“Dois mineiros de cócoras, varas de pesca à mão, pitam e proseiam à beira do rio. De repente, vêem um menino debatendo-se nas águas. Um entreolhar meteórico, ato contínuo mergulham no rio e retiram o garoto. Retornam à sua prosa, agora entrecortada de momentos de cisma. A velha binga acende os cigarros de palha, jogados no canto da boca. Passa meia hora e novo menino aparece no meio do rio. Repetem o gesto, automaticamente, lançando-se na água e salvando o segundo menino. Retomam os postos e a conversa. Proseiam, como gastar o tempo, sobre a torpeza das árvores do cerrado. Rápido, um interrompe e observa: “É, cumpadre, hoje o rio num tá prá peixe” e outro completa: “Isquisito, tá mais prá minino”. Um barulho estranho faz com que levantem a vista e vejam, no meio do rio, um terceiro garoto, já quase desfalecido. Imediatamente, um deles se joga na água. O outro fica de pé mas não se atira no rio. O que se jogou convoca: “Cumpadre, vamo sarvá mais esse”. A resposta fulminante: “Esse ocê sarva sozinho qui eu vô pros lado da cabeceira do rio, pegá quem tá jugando esses minino n`água”.*

*Moral da história: a Promoção da Saúde sempre vai até as causas, é sua vocação, é seu sentido.*

É **INCORRETO** afirmar que tal caso vai ao encontro:

- a) Do princípio da equidade.
- b) Da intersetorialidade.
- c) Das Iniciativas educacionais.
- d) Da falta de participação social.

16) Sobre o desenvolvimento científico e tecnológico e a produção de insumos para a saúde, eixo estratégico cujos avanços e dificuldades influenciam na implementação do SUS, pode-se afirmar de forma **CORRETA**:

- a) O uso de tecnologias é adequado em praticamente todos os segmentos da saúde considerados relevantes.
- b) A defasagem tecnológica em vários segmentos da saúde considerados relevantes é inexistente.
- c) Houve uma estagnação da indústria nacional nos anos 90, atingindo vários segmentos da saúde.
- d) A preservação da capacidade nacional de produção em algumas áreas, como as vacinas, foi de pouca importância e não é considerada um avanço.

17) Marque a opção **INCORRETA**.

Segundo Victora (2011), o Brasil deve reafirmar seu compromisso com a melhoria da saúde da população brasileira, com ações nas seguintes áreas:

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- a) Renovar os esforços para reduzir doenças e condições mórbidas que têm prevalência elevada, incluindo danos e mortes relacionadas ao trânsito, homicídios, depressões e outras doenças psiquiátricas, uso de tabaco, álcool e drogas ilícitas.
- b) Priorizar doenças e condições mórbidas que estão aumentando com frequência, incluindo obesidade, diabetes, dengue, prematuridade, entre outras.
- c) Dar continuidade aos programas nos quais o Brasil se destaca, incluindo imunizações, controle do HIV/AIDS e de doenças endêmicas, como a Doença de Chagas.
- d) Proibir as regulações existentes quanto a propagandas de alimentos infantis e de tabaco para outros produtos potencialmente prejudiciais à saúde, como refrigerantes com açúcar e bebidas alcoólicas.

18) Observe os dados do quadro abaixo e marque a opção **CORRETA** sobre a afirmação que vem a seguir.

Taxa de mortalidade infantil segundo raça/cor da mãe (2000)	
Branca	22,9
Negra	38,0
Índia	94,0
Brasil	30,1

Fontes: Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (Pnud-Brasil), Atlas Racial Brasileiro 2004 e Funasa.

Se um gestor optar por distribuir os mesmos recursos para todas as crianças, aqui representadas por suas mães, pode-se afirmar que ele estará indo de encontro, de acordo com os fundamentos do SUS, ao princípio da:

- a) Universalidade
- b) Equidade
- c) Igualdade
- d) Descentralização

19) Sobre a Estratégia de Saúde da Família (EqSF) é **INCORRETO** afirmar:

- a) É multiprofissional, composta por um médico generalista, um enfermeiro, um ou dois auxiliares de enfermagem e cinco a seis agentes comunitários de saúde.
- b) É responsável pelo acompanhamento da saúde de seiscentas a mil famílias (média recomenda de três mil pessoas, no máximo quatro mil).



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- c) À EqSF pode ser associada uma equipe de saúde bucal (ESB).
- d) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), que são compostos por fisioterapeutas e assistentes sociais, são associados a três ou mais EqSF.

**20)** Tendo em vista as políticas nacionais de saúde adotadas para a prevenção da dengue desde o ano de 2002 e fazendo parte da equipe responsável pelas informações epidemiológicas sobre a doença na cidade de Juiz de Fora, você e sua equipe pretendem desenvolver um estudo que tem como objetivo verificar a prevalência dos casos de dengue no ano de 2013. Baseado nas informações apresentadas qual o design de estudo deve ser adotado para responder o objetivo do seu estudo.

- a) série de casos
- b) ensaio clínico controlado e randomizado
- c) estudo transversal
- d) ensaio clínico controlado

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21)** São recursos fisioterapêuticos utilizados no treinamento da musculatura respiratória:

- a) Vibração manual, Threshold e respirações resistidas contra uma carga.
- b) Percussões pulmonares, Threshold e respirações resistidas contra uma carga.
- c) Pressão expiratória/compressão torácica, Triflow e respirações resistidas contra uma carga.
- d) Manuvacuômetro, Threshold e respirações resistidas contra uma carga.

**22)** Sobre a BiPAP, é correto afirmar.

- a) Utiliza dois níveis de pressão, sendo a IPAP igual à EPAP.
- b) Poderá favorecer o surgimento de infarto do miocárdio em pacientes com precipitação de edema agudo pulmonar.
- c) Está indicada em pacientes com DPOC agudizada, pois a IPAP favorecerá maior conforto inspiratório e a EPAP combaterá a Auto-PEEP.
- d) Não pode ser utilizada como alternativa à ventilação mecânica na IRpA.

**23)** Segundo a Resolução - RDC Nº 7 da ANVISA, que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva, está regulamentado para a Fisioterapia, exceto:

- a) Os fisioterapeutas devem estar disponíveis em tempo integral para assistência aos pacientes internados na UTI, durante o horário em que estão escalados para atuação na UTI.
- b) A disposição mínima de fisioterapeutas requer: no mínimo 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- c) O fisioterapeuta deve estar disponível, presencialmente, nos turnos matutino, vespertino e noturno, perfazendo um total de 18 horas diárias de atuação; e em regime de sobre aviso nas demais horas.
- d) O coordenador de fisioterapia deve ser especialista em terapia intensiva ou em outra especialidade relacionada à assistência ao paciente grave.
- 24)** Segundo a resolução nº424 que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia:  
O Fisioterapeuta pode deixar de pleitear honorários por assistência prestada a, exceto:
- a) Ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que viva sob sua dependência econômica.
- b) Colega ou pessoa que viva sob a dependência econômica deste, ressalvado o recebimento do valor do material porventura despendido na prestação de assistência;
- c) Pessoa reconhecidamente carente de recursos.
- d) Qualquer pessoa, desde que o Fisioterapeuta julgue necessário, primando pela idoneidade profissional e sem pleitear favores pessoais, políticos ou benefícios indiretos.
- 25)** Com relação aos modos ventilatórios, É INCORRETO afirmar.
- a) No modo ventilação por pressão controlada (VCP), determina-se a pressão e o tempo inspiratório, sendo o volume corrente e o fluxo inspiratório variáveis.
- b) No modo ventilação por volume controlado (VCV), a pressão alcançada dentro do sistema respiratório vai depender da impedância do sistema respiratório.
- c) Pacientes com obstrução das vias serão ventilados de forma mais adequada no modo VCV, pois a taxa de fluxo inspiratório se adequará à demanda do paciente.
- d) No modo ventilação por pressão de suporte PSV, o volume corrente gerado dependerá do nível da pressão instituída e do esforço do paciente.
- 26)** Considerando abertura ocular (AO) espontânea; melhor resposta motora (MRM) ao obedecer o comando, e orientado à resposta verbal (RV), o nível de consciência do paciente, usando a Escala de Coma de Glasgow é:
- a) AO=1; MRM=2; RV=2 – TOTAL = 05.
- b) AO=4; MRM=6; RV=5 – TOTAL = 15.
- c) AO=3; MRM=4; RV=4 – TOTAL = 11.
- d) AO=2; MRM=3; RV=3 – TOTAL = 08.
- 27)** De acordo com a resolução nº424 que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, NÃO é proibido ao fisioterapeuta:
- a) Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- b) Utilizar equipamentos terapêuticos que não sejam reconhecidos pelo COFFITO de acordo com resolução específica.
- c) Afixar valor de honorários fora do local da assistência fisioterapêutica.
- d) Dar consulta ou prescrever tratamento por meio de correspondência, jornal, revista, rádio, televisão ou telefone.
- 28)** De acordo com o III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, durante o procedimento de desmame da VM, assinale a opção incorreta:
- a) O índice de ventilação rápida e superficial abaixo de 100-105 ipm/L indica falha no desmame.
- b) A ventilação com pressão de suporte (PSV), o tubo T com oxigênio e a ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV) são as estratégias ventilatórias utilizadas para desmame da prótese ventilatória. Entre elas, a SIMV é a que apresenta os piores resultados clínicos.
- c) O desmame pode ser realizado por meio da redução progressiva da ventilação com pressão de suporte (PSV), até alcançarem-se níveis de pressão suficientes para compensar a resistência do circuito ventilatório. Uma PSV igual ou menor que 7 cmH<sub>2</sub>O pode promover essa compensação.
- d) A pressão de oclusão de vias aéreas (P<sub>0.1</sub>) pode ser utilizada como medida preditiva de sucesso do desmame quando seu valor é inferior a 5 cmH<sub>2</sub>O
- 29)** Paciente em internação domiciliar com doença respiratória e oxigênio-dependente possui em casa um concentrador de oxigênio. Após avaliação da sintomatologia e exames laboratoriais, chegou-se a conclusão que o mesmo necessitaria uma FiO<sub>2</sub> de 32%. Assinale qual o meio de administração adequado e a quantidade de litros de O<sub>2</sub> necessários para atingir a porcentagem desejada:
- a) Cânula de O<sub>2</sub>, com administração de 3 l/O<sub>2</sub> por minuto.
- b) Máscara facial simples, com administração de 4 l/O<sub>2</sub> por minuto.
- c) Cateter nasal de O<sub>2</sub>, com administração de 4 l/O<sub>2</sub> por minuto.
- d) Cânula de O<sub>2</sub>, com administração de 5 l/O<sub>2</sub> por minuto.
- 30)** Segundo o III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, a forma mais eficaz para a redução do aprisionamento aéreo e da autoPEEP durante a Ventilação mecânica na doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) descompensada é:
- a) Aumento da Frequência Respiratória.
- b) Alargamento da Relação Inspiração / Expiração (I:E)
- c) Redução do Tempo Expiratório.
- d) Aumento do Volume Minuto.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- 31)** A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) afeta o sistema respiratório, o sistema muscular esquelético e o sistema cardiovascular. De acordo com os conceitos fisiopatológicos pertinentes, assinale a opção correta.
- a) Após a reabilitação pulmonar, a gasometria arterial, a  $CaO_2$  e  $PCO_2$  de portadores de DPOC apresenta melhora expressiva.
  - b) A gravidade da doença, avaliada pelo VEF1, é o melhor indicador da necessidade de reabilitação pulmonar para portadores de DPOC.
  - c) A redução do VEF1 e da relação VEF1/CVF% pode ser revertida durante a reabilitação pulmonar, o que melhora a função pulmonar dos portadores de DPOC.
  - d) Nos pacientes submetidos a reabilitação pulmonar, aumenta-se o consumo máximo de oxigênio mesmo sem alteração funcional do VEF1.
- 32)** De acordo com os critérios de desmame da prótese ventilatória, entre os parâmetros para interrupção do teste de respiração espontânea (TRE), está a:
- a)  $FiO_2$  menor ou igual a 0,4 e PEEP menor ou igual de 5 a 7 cmH<sub>2</sub>O.
  - b) Frequência respiratória menor que 30 irpm.
  - c) Saturação arterial de O<sub>2</sub> maior que 90%.
  - d) Frequência cardíaca menor que 140 bpm.
- 33)** Quanto as manobras de desobstrução Brônquica, assinale a alternativa INCORRETA:
- a) O ciclo ativo da respiração traduz-se em ciclos de controle respiratório, expansão torácica e técnica de expiração forçada
  - b) O trendelenburg é descrito para pacientes com bronquiectasias, para facilitar a remoção de secreções Brônquicas.
  - c) A aceleração do fluxo aéreo expiratório tem sua fundamentação na lei de Poiseuille.
  - d) A técnica de expiração forçada de Huffing é uma manobra forçada e brusca com formação de pontos de igual pressão.
- 34)** Ao realizar uma pausa inspiratória no Ventilador Mecânico, o parâmetro que o fisioterapeuta está querendo avaliar e a informação que esta manobra irá elucidar será:
- a) Complacência Dinâmica e pressão de pico inspiratória.
  - b) Complacência Dinâmica e resistência das vias aéreas.
  - c) Complacência Estática e pressão de pico inspiratória.
  - d) Complacência Estática e pressão de platô.

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

- 35)** A medida do ar que entra e sai dos pulmões é determinada através da espirometria, que permite o diagnóstico e a quantificação dos distúrbios ventilatórios. São calculados através da espirometria:
- a) Volume residual (VR) e volume corrente (VC).
  - b) Capacidade pulmonar total (CPT) e volume corrente (VC).
  - c) Capacidade pulmonar total (CPT) e Volume de reserva expiratória (VRE).
  - d) Volume de reserva expiratória (VRE) e volume de reserva inspiratória (VRI).
- 36)** De acordo com o Consenso Brasileiro, a sepse é definida quando a síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS) é decorrente de um processo infeccioso comprovado, com a presença de pelo menos dois dos critérios abaixo, exceto:
- a) Febre - temperatura corporal  $> 38\text{ }^{\circ}\text{C}$  e Taquicardia – frequência cardíaca  $> 90\text{ bpm}$ ;
  - b) Leucocitose - leucócitos  $> 12.000\text{ cels/mm}^3$  e Bradicardia – frequência cardíaca  $< 70\text{ bpm}$
  - c) Taquipnéia – frequência respiratória  $> 20\text{ irpm}$  e hipotermia temperatura corporal  $< 36\text{ }^{\circ}\text{C}$ ;
  - d) leucopenia – leucócitos  $< 4.000\text{ cels/mm}^3$  e Febre - temperatura corporal  $> 38\text{ }^{\circ}\text{C}$
- 37)** Um paciente de 67 anos de idade, com diagnóstico de DPOC exacerbada por infecção respiratória, deu entrada em um hospital. O exame de gasometria arterial realizado no paciente revelou  $\text{pH} = 7,34$ ,  $\text{PaCO}_2 = 60\text{ mmHg}$ ,  $\text{PaO}_2 = 50\text{ mmHg}$  e  $\text{HCO}_3 = 29\text{ mEq/L}$ . Tendo como base os dados gasométricos apresentados, é correto afirmar que a gasometria, nesse paciente, revela
- a) Acidose respiratória compensada e hipoxemia arterial.
  - b) Acidose metabólica e respiratória e hipoxemia arterial.
  - c) Alcalose metabólica e respiratória e hipoxemia arterial.
  - d) Acidose respiratória compensada e hiperoxia arterial.
- 38)** Paciente levado ao CTI, em franca Insuficiência respiratória. A terapêutica inicialmente pensada foi o uso de Ventilação Não Invasiva (VNI), porém o paciente deve ser avaliado e terá como indicação absoluta apenas na presença da seguinte condição:
- a) Infarto Agudo do Miocárdio
  - b) Pós operatório de cirurgia do trato digestivo alto.
  - c) Pacientes com Edema Agudo de Pulmão
  - d) Instabilidade Hemodinâmica com necessidade de medicamento vasopressor,
- 39)** De acordo com a Definição de Berlim, que construiu e validou a identificação da Síndrome da Angústia Respiratória do Adulto (SDRA), a definição do critério de Oxigenação que corresponde a SDRA moderada é:
- a)  $\text{PaO}_2/\text{FO}_2 < 100\text{ mmHg}$
  - b)  $100 < \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 200\text{ mmHg}$
  - c)  $200 < \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 300\text{ mmHg}$

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2014**

d)  $300 < PaO_2/FiO_2 \leq 400$  mmHg

- 40)** O ministério do trabalho e emprego estabeleceu as medidas para Norma Regulamentadora N.º 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Assistência à Saúde, que tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre as medidas de biossegurança presentes nesta NR, marque a questão correta:
- a) Os trabalhadores devem comunicar imediatamente todo acidente ou incidente, com possível exposição a agentes biológicos, ao responsável pelo local de trabalho e, quando houver, ao serviço de segurança e saúde do trabalho.
  - b) Todo trabalhador deverá ser vacinado para tétano e hepatite B. Sendo o prazo máximo de 30 dias, após admissão, para apresentar o cartão de vacinas em dia.
  - c) Todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de tampa que torne possível ao trabalhador removê-la quando necessário.
  - d) Em relação ao descarte de perfurocortantes deve-se descartar a seringa juntamente com a agulha em lixo hospitalar, uma vez que é proibido o reencape das agulhas.