

FISIOTERAPEUTA – TERAPIA INTENSIVA ADULTO

Typo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há curandeiros. O direito de curar é equivalente ao direito de pensar e de falar. Não há curandeiros, há médicos sem medicina, que é outra coisa.”

Machado de Assis, em *A Semana*.

Nesse texto, nosso célebre escritor

- (A) equipara médicos e curandeiros por suas atuações.
- (B) ironiza o fato de haver médicos que são curandeiros.
- (C) destaca a necessidade de se afastarem os curandeiros.
- (D) valoriza os médicos que de fato se preparam nos estudos.
- (E) critica os curandeiros por não terem competência médica.

2

“Os médicos trabalham sem cessar para conservar a nossa saúde e os cozinheiros para destruí-la; os segundos estão certos do seu êxito.” Diderot.

Esse pensamento defende a ideia de que

- (A) nem todos os médicos têm êxito na profissão.
- (B) médicos e cozinheiros cuidam bem dos clientes.
- (C) os cozinheiros são mais eficientes que os médicos.
- (D) os médicos têm muito a aprender com os cozinheiros.
- (E) os médicos, mas não os cozinheiros, merecem críticas.

3

“Torcicolo. O termo é usado mais frequentemente como ‘torção do pescoço devido à contração de músculos cervicais’. O nome nada tem a ver com colo, tendo chegado ao português através do italiano torcicolo, formado com base em torcere (torcer) e collo (pescoço)”.

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

O fragmento acima começa pela definição de “torcicolo”; assinale a opção que se inicia de forma diferente.

- (A) Toró: pancada de chuva muito intensa e passageira.
- (B) Traça: uma espécie de insetos que ataca livros, roupas etc.
- (C) Tomate: vem do dialeto asteca *tomátl*, por meio do espanhol *tomate*.
- (D) Tiririca: erva daninha que dá muita dor de cabeça aos agricultores.
- (E) Trio elétrico: sistema de música ambulante sobre um caminhão iluminado.

4

“Dengue. Doença infecciosa transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*. Os sintomas são febre alta, dores por todo o corpo, mal-estar geral, fadiga e/ou depressão. O nome vem do comportamento indolente da pessoa infectada – é como se tivesse ficado repentinamente dengosa, ou seja, com dengue.”

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

Assinale a opção que apresenta a principal finalidade desse texto.

- (A) explicar a designação dada a essa doença.
- (B) mostrar os sinais que identificam a dengue.
- (C) informar o leitor sobre a origem da doença.
- (D) prevenir os leitores sobre a gravidade da infecção.
- (E) identificar a dengue para que o infectado possa proteger-se.

5

“Dengue. Doença infecciosa transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*. Os sintomas são febre alta, dores por todo o corpo, mal-estar geral, fadiga e/ou depressão. O nome vem do comportamento indolente da pessoa infectada – é como se tivesse ficado repentinamente dengosa, ou seja, com dengue.”

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

No segmento fadiga e/ou depressão, o autor nos informa que

- (A) a depressão aparece sempre após a fadiga.
- (B) ainda se desconhece a identidade do sintoma.
- (C) a fadiga e a depressão atacam simultaneamente.
- (D) as conjunções e/ou possuem o mesmo significado.
- (E) a fadiga e a depressão podem alternar-se ou unir-se.

6

“Torcicolo. O termo é usado mais frequentemente como ‘torção do pescoço devido à contração de músculos cervicais’. O nome nada tem a ver com colo, tendo chegado ao português através do italiano torcicolo, formado com base em torcere (torcer) e collo (pescoço)”.

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

Assinale a opção que mostra a imperfeição desse pequeno texto.

- (A) O emprego de “a ver” em lugar de “a haver”.
- (B) O emprego de “devido” em lugar de “devida”.
- (C) O emprego de aspas simples em lugar de duplas.
- (D) O emprego de “com base” em lugar de “na base”.
- (E) O emprego de “através de” em lugar de “por meio de”.

7

“O médico contempla o homem em toda a sua fraqueza; o advogado, em toda a sua maldade; e o sacerdote, em toda a sua estupidez.” Schopenhauer.

O que aproxima os três tipos de contemplação é

- (A) a crítica à religiosidade.
- (B) a visão negativa do ser humano.
- (C) a ironia dirigida aos profissionais.
- (D) a superioridade da visão do médico.
- (E) a valorização das várias atividades profissionais.

8

“A ambulância entrou rapidamente pelo portão das emergências; as portas foram abertas de imediato e a maca foi logo retirada por dois fortes enfermeiros, que a conduziram em seguida para um corredor estreito até a sala de exames”.

Trata-se de um texto narrativo que é marcado pela sucessão cronológica de ações; assinale a opção que apresenta o vocábulo desse texto que não indica sucessão cronológica.

- (A) até.
- (B) logo.
- (C) em seguida.
- (D) de imediato.
- (E) rapidamente.

9

“Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções, isto é, dos ‘humores’ segregados pelo organismo, entre os quais cada pessoa possuía um que era predominante. Desse modo, notava-se que aqueles em que predominava a ‘bílis negra’ (donde ‘humor negro’), que os gregos chamavam de *melan kholé*, ou *melancolia* ou de ‘humor melancólico’ eram propensos à depressão”.

Roosevelt Nogueira, em *Palavras, origens e curiosidades*.

Assinale a opção que apresenta a frase que está estruturada na voz passiva.

- (A) “Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções”.
- (B) “isto é, dos humores segregados pelo organismo”.
- (C) “cada pessoa possuía um que era predominante”.
- (D) “que os gregos chamavam de *melan kholé*”.
- (E) “eram propensos à depressão”.

10

“Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções, isto é, dos ‘humores’ segregados pelo organismo, entre os quais cada pessoa possuía um que era predominante. Desse modo, notava-se que aqueles em que predominava a ‘bílis negra’ (donde ‘humor negro’), que os gregos chamavam de *melan kholé*, ou *melancolia* ou de ‘humor melancólico’ eram propensos à depressão”.

Roosevelt Nogueira, em *Palavras, origens e curiosidades*.

No texto acima há um conjunto de conectivos; assinale a opção em que o conectivo tem seu valor identificado erradamente.

- (A) isto é / retificação.
- (B) pelo / agente.
- (C) Desse modo / modo.
- (D) donde / origem.
- (E) ou / alternância.

Raciocínio Lógico

11

Débora fez uma maquete de um condomínio na escala 1:150. No condomínio há uma praça quadrada com 900 m² de área.

Na maquete, essa praça é um quadrado de lado

- (A) 30 cm.
- (B) 27 cm.
- (C) 25 cm.
- (D) 20 cm.
- (E) 15 cm.

12

Em um conjunto de 12 números, a média de 4 deles é 15 e a média dos outros 8 é 18.

A média dos 12 números é

- (A) 17.
- (B) 16,8.
- (C) 16,5.
- (D) 16.
- (E) 15,5.

13

Alfredo ganha 30% a menos do que Flávia que, por sua vez, ganha 25% a mais do que Beatriz.

Em relação ao salário de Beatriz, Alfredo ganha

- (A) 2,5% a menos.
- (B) 5% a menos.
- (C) 7,5% a menos.
- (D) 12,5% a menos.
- (E) 15% a menos.

14

Três profissionais de enfermagem atendem, em média, 12 ocorrências em 2 horas. Com a mesma eficiência, duas profissionais de enfermagem atendem, em 4 horas, em média,

- (A) 8 ocorrências.
- (B) 9 ocorrências.
- (C) 12 ocorrências.
- (D) 15 ocorrências.
- (E) 16 ocorrências.

15

Hamilton, Helena e Homero disputaram várias partidas de tênis entre si. Nos jogos de tênis não há empates. Hamilton ganhou 3 partidas e perdeu 4. Homero ganhou 2 partidas e perdeu 6. Helena perdeu apenas uma partida.

Assinale a opção que indica o número de partidas que Helena ganhou.

- (A) 7.
- (B) 6.
- (C) 5.
- (D) 4.
- (E) 3.

16

Considere a sentença:

“Se todo sapo é amarelo, então alguma perereca é vermelha”.

A negação lógica dessa sentença é

- (A) Se todo sapo é amarelo, então nenhuma perereca é vermelha.
- (B) Todo sapo é amarelo e nenhuma perereca é vermelha.
- (C) Se nem todo sapo é amarelo, então alguma perereca é vermelha.
- (D) Se nenhum sapo é amarelo, então toda perereca é vermelha.
- (E) Nem todo sapo é amarelo ou alguma perereca é vermelha.

17

Sabe-se que x é maior do que 11 e que a diferença entre a média e a mediana dos cinco números 2, x, 11, 16, 5 é igual a 2.

O valor de x é

- (A) 12.
- (B) 16.
- (C) 21.
- (D) 26.
- (E) 31.

18

Em uma urna, há bolas pequenas e bolas grandes, sendo 75% pequenas e as demais são grandes. Das bolas pequenas, 20% são azuis e as demais são vermelhas e, das bolas grandes, 60% são azuis e as demais são vermelhas.

Retira-se, aleatoriamente, uma bola da urna e constata-se que ela é azul. A probabilidade de a bola retirada ser pequena é de

- (A) 20%.
- (B) 25%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

19

Em uma assembleia com 132 votantes, duas propostas foram votadas. Cada votante votou contra ou a favor de cada uma das duas propostas. A proposta 1 recebeu 75 votos a favor e, a proposta 2, 81 votos a favor. Exatamente 30 votantes votaram contra as duas propostas. Não houve voto em branco nem abstenções.

O número de votantes que votou a favor das duas propostas foi

- (A) 51.
- (B) 52.
- (C) 54.
- (D) 56.
- (E) 57.

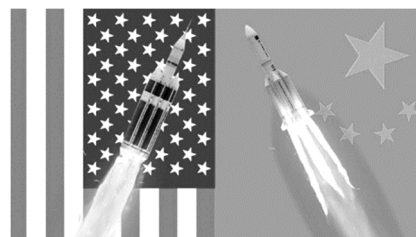
20

Em um colégio, $\frac{1}{4}$ dos alunos da Turma A e $\frac{2}{5}$ dos alunos da Turma B foram infectados com a Covid-19. Sabe-se que o número de alunos infectados da Turma A é igual ao número de alunos infectados da Turma B.

Em relação ao total de alunos das Turmas A e B, os infectados com a Covid-19 representam

- (A) $\frac{13}{20}$
- (B) $\frac{19}{20}$
- (C) $\frac{2}{9}$
- (D) $\frac{4}{13}$
- (E) $\frac{9}{20}$

Atualidades

21

Fonte: Jornal The Telegraph: "The new space race: Why China is on track to beat the US".

Estados Unidos e China vêm disputando a hegemonia econômica, tecnológica e geopolítica e, recentemente, no espaço.

A respeito dessa nova corrida espacial, analise as afirmativas a seguir.

- I. O crescimento da economia chinesa nas últimas décadas levou a uma guerra comercial com os EUA e acelerou os investimentos chineses no setor espacial.
- II. A rivalidade sino-americana pelo domínio do espaço está relacionada à crescente integração entre o setor espacial e o digital, exemplificada nas comunicações por satélite.
- III. Além da NASA, as *Big Techs* tornaram-se atores da corrida espacial, mobilizando recursos para disputar o mercado relativo ao processamento de dados via redes de satélites.

Está correto o que se afirma em:

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

22

Em 2021, o mercado digital se aqueceu com a venda de *memes* e publicações variadas na internet, como, por exemplo, o primeiro *tuite* do fundador do Twitter, Jack Dorsey, sob a forma de NFT. Essa sigla corresponde à expressão *non-fungible token* ou *token não-fungível*. De forma simplificada, o NFT é um código de computador que serve como autenticação de um arquivo, assegurando sua unicidade.

Em termos de arte digital, o NFT

- (A) é uma chave que é vendida junto ao arquivo e garante a sua autenticidade.
- (B) dá acesso ao *link* da obra digital adquirida e permite a sua replicação fidedigna.
- (C) representa o arquivo criptografado de todas as imagens da obra disponíveis na internet.
- (D) é a linha de código da transação bancária *online* referente à aquisição da obra.
- (E) é o certificado que reserva ao comprador participação financeira nas reproduções digitais da obra.

23

A artista Renata Felinto produziu uma série de retratos em que pintava a si mesma como mulheres de outros povos e culturas. Nas imagens a seguir, ela se retrata mantendo o fenótipo feminino afrodescendente, mas com vestes e adornos corporais de uma descendente alemã e de uma indígena. De acordo com a artista as pinturas foram desenvolvidas a partir de autorretratos nos quais a constituição física de afrodescendentes é adotada como mote para refletir sobre quem é a mulher negra brasileira, hoje.



Com base na proposta da artista, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ao se retratar com características de várias culturas, a artista insere o tema da negritude feminina no contexto globalizado e intercultural da atualidade.
- II. Ao usar características e adornos de outras culturas, reflete sobre a construção de sua história e identidade como mulher negra em um país multicultural e multiétnico.
- III. Ao representar-se como descendente de alemã ou indígena, denuncia a inferiorização da cultura das mulheres africanas e preserva seu legado específico.

Está correto o que se afirma em

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

24

O debate sobre a PEC 135/19, que trata da alteração constitucional quanto ao processo eleitoral no Brasil, reacendeu o debate a respeito do atual sistema eletrônico de votação.

Assinale a opção que caracteriza, corretamente, os argumentos envolvidos no debate.

- (A) O atual sistema impede o acompanhamento e o aditamento dos votos, por isso o Tribunal Superior Eleitoral apoia a PEC em nome de uma maior transparência das eleições.
- (B) A principal vulnerabilidade do atual sistema de votação é a conexão das urnas eletrônicas com dispositivos de redes, como internet *bluetooth*, o que facilitaria ciberataques.
- (C) A informatização do processo eleitoral, com o uso de urnas eletrônicas, agiliza a apuração dos votos pois em cada seção eleitoral a contagem termina no dia da votação.
- (D) A introdução do voto impresso viola o sigilo eleitoral segundo os defensores do atual sistema, pois prevê o direito de o eleitor levar para casa uma cópia da cédula preenchida.
- (E) A proposta da PEC consiste em substituir o voto eletrônico pelo voto impresso, pois deste modo viabiliza-se a recontagem dos votos e facilita-se a fiscalização das eleições.

25

A respeito das políticas de saúde vigentes no Brasil, relacione os programas listados a seguir às suas respectivas descrições.

1. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
 2. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
 3. Política Nacional de Atenção Básica (Pnab)
- () Adota um enfoque de gênero e contribui para consolidar os direitos sexuais reprodutivos com uma perspectiva de equidade.
- () É uma diretriz nacional que define regras de financiamento e ações prioritárias na atenção primária em saúde.
- () Visa à prevenção e ao cuidado ao longo dos ciclos de vida e utiliza diversos tipos de imunobiológicos.

Assinale a opção que apresenta a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3 e 2.
- (B) 2, 1 e 3.
- (C) 1, 2 e 3.
- (D) 2, 3 e 1.
- (E) 3, 1 e 2.

26

Leia o fragmento a seguir.

De acordo com as organizações ambientalistas, a população mundial consumiu em 2019 o correspondente a 1,75 Terra, em termos puramente matemáticos. Se todos os homens vivessem como os alemães, seriam necessários três planetas iguais ao nosso. Se tivessem os mesmos hábitos de consumo dos norte-americanos, teriam de ser cinco. Para efetuar esse cálculo, conceituou-se um indicador que relaciona os estilos de vida de uma população com a quantidade de recursos naturais necessários para sustentá-los.

O trecho refere-se ao conceito de

- (A) biodiversidade.
- (B) economia verde.
- (C) consumo consciente.
- (D) planejamento ecológico.
- (E) desenvolvimento sustentável.

27

A atual crise hídrica brasileira é considerada a pior em 90 anos. Diante da redução do nível dos reservatórios, órgãos técnicos do governo alertam sobre a possibilidade de faltar energia no Brasil entre outubro e novembro de 2021. A crise hidrelétrica gera um risco maior para a economia do país do que o avanço da variante delta do coronavírus.

Adaptado de <https://www1.folha.uol.com.br/mercado/2021/08>

A respeito de como a crise elétrica pode ameaçar a retomada da economia brasileira, analise as afirmativas a seguir.

- I. O encarecimento da energia elétrica por causa da crise hídrica e a adoção de bandeiras tarifárias afeta a população e alimenta um cenário deflacionário e recessivo.
- II. O setor produtivo repassa o aumento dos custos de produção para os consumidores e, conseqüentemente, bens e serviços ficam mais caros, impulsionando a inflação.
- III. A possibilidade de racionamento ou de apagão ameaça a capacidade produtiva, sobretudo nos últimos meses de 2021, quando a atividade econômica tenderia a crescer com o avanço da vacinação no país.

Está correto o que se afirma em

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

28

Uma ginecologista recebeu em seu consultório uma mulher intrigada com as manchas vermelhas na pele que outros quatro médicos não haviam conseguido diagnosticar de modo satisfatório. “Era uma mulher jovem, com parceiro único, que não se achava em risco para infecções sexualmente transmissíveis”, conta a médica. Confirmado por exames de sangue, o diagnóstico indicou sífilis.

Adaptado de Fioravanti C., *Em silêncio, a sífilis avança*. Revista Pesquisa Fapesp, 2021.

De acordo com especialistas, a sífilis tornou-se um problema de saúde pública na atualidade, pois

- (A) é a mais difusa das infecções sexualmente transmissíveis, já que o contágio se dá por secreções corporais como lágrimas, saliva e esperma.
- (B) sua expansão é alimentada pelo desconhecimento de profissionais da saúde, pela dificuldade na interpretação do diagnóstico e no controle da transmissão.
- (C) é assintomática no primeiro ano, como gonorreia e clamídia, o que transforma o paciente em vetor de transmissão por seu desconhecimento.
- (D) seu tratamento medicamentoso, mediante retrovirais, é de alto custo, o que sobrecarrega a rede pública de saúde, encarregada da distribuição gratuita do remédio.
- (E) é incurável após cinco anos de infecção intermitente, facilmente atingidos em função do descaso crescente da população quanto ao uso de preservativos.

29

A noção de equidade serve como marco ético na reflexão em temas de Saúde Pública, uma vez que orienta os processos decisórios de alocação de serviços.

A respeito da noção de equidade em saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. No campo da saúde pública, a noção de equidade parte do pressuposto de que os indivíduos são diferentes e, que devem ter tratamento diferenciado segundo suas vulnerabilidades.
- II. No campo da bioética e dos direitos humanos, a noção de equidade é um instrumento de justiça social, capaz de promover o acesso amplo aos desenvolvimentos médicos e científicos.
- III. No campo das políticas sanitárias, a noção de equidade direciona a utilização dos serviços de saúde às regiões menos desenvolvidas, para reduzir as situações de vulnerabilidade.

Está correto o que se afirma em

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

30

Relações humanas e humanizadas no campo da saúde

A experiência cotidiana do atendimento ao público nos serviços de saúde e os resultados de pesquisas de avaliação desses serviços têm demonstrado que as tecnologias e os dispositivos organizacionais – sobretudo na saúde, – não funcionam sozinhos e que sua eficácia é fortemente influenciada pelo fator humano e pelo relacionamento que se estabelece entre profissionais e usuários no processo de atendimento.

Adaptado de Terra, S. & Guaraldo, M. *O humano e as relações humanas nas ações da saúde*. Serviço Social e Saúde. 2015.

O acolhimento e a qualidade da atenção ao usuário são variáveis importantes e estão diretamente relacionados à(ao)

- (A) fragmentação das informações e do atendimento, para minimizar o contato médico-paciente e evitar favoritismos.
- (B) rodízio de médicos, técnicos e gestores das unidades de saúde, para garantir uma diversidade de opiniões.
- (C) capacidade dos profissionais de saúde de compreender demandas e expectativas dos pacientes e seus familiares.
- (D) despersonalização e negação da dimensão individual, para garantir uma equidade no atendimento.
- (E) distanciamento e controle dos sentimentos e do envolvimento, para manter a objetividade.

Legislação SUS

31

O *planejamento estratégico situacional* é um processo dinâmico e contínuo que precede e preside a ação. No âmbito do SUS, o planejamento estratégico situacional norteia o Sistema Nacional de Planejamento – Planeja-SUS.

As afirmativas a seguir a respeito do Planeja-SUS estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ele possui planejamento contínuo e transversal às três esferas de governo, articulando e integrando as ações desenvolvidas no SUS de forma ascendente e solidária.
- (B) Ele reúne o Plano Intersetorial de cunho orçamentário que inclui o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).
- (C) Ele considera o Plano de Saúde que demonstra os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando a efetividade e a eficiência na sua execução.
- (D) Ele compatibiliza o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO).
- (E) Ele apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas

32

A *Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde* tem como base princípios fundamentais de cidadania, constituindo uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde, tanto público como privado.

Relacione as figuras da *Cartilha de Usuário do SUS* com os princípios basilares da Carta.



Figura 1

Figura 2

Assinale a opção que estabelece a correlação correta.

- (A) A figura 1 ilustra o princípio de que o acesso ordenado de uma pessoa aos sistemas de saúde depende da sua etnia, crença e cultura.
- (B) A figura 2 ilustra o princípio de que quem estiver em estado grave e/ou em maior sofrimento precisa ser atendido primeiro.
- (C) A figura 1 ilustra o princípio de que todo usuário do SUS tem direito a receber informações sobre o próprio estado de saúde.
- (D) A figura 2 ilustra o princípio de que todo paciente tem a liberdade de permitir ou recusar qualquer procedimento médico.
- (E) A figura 1 ilustra o princípio de que toda pessoa deve ter seus valores, cultura, crença e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde.

33

Entre as instâncias colegiadas do SUS, previstas pela Lei 8.142/1990, consta

- (A) a *Conferência de Saúde*, que ocorre a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) o *Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social* (INAMPS), que é uma autarquia do Ministério da Saúde, com representação no Conselho de Saúde.
- (C) a *Comissão de Seguridade*, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas diversas esferas do governo.
- (D) o *Conselho Nacional de Secretários de Saúde* (Conass), que assessora os municípios na formulação dos planos de gestão de seus respectivos sistemas de saúde.
- (E) a *Caixa de Aposentadorias e Pensões* (CAP), que é gerida pelos trabalhadores e facilita o acesso ao SUS a seus associados e aposentados.

34

Quanto à organização, direção e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a afirmativa correta.

- (A) A organização é centralizada e hierarquizada em estruturas federais prestadoras de serviços de saúde para os cidadãos filiados ao SUS.
- (B) A direção é exercida pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais nas respectivas esferas de governo.
- (C) A gestão federal administra os serviços de saúde, garante acesso ao sistema e é responsável por formar os consórcios intermunicipais.
- (D) A gestão estadual coordena a rede pública de laboratórios de saúde e apoia técnica e financeiramente as ações municipais.
- (E) a gestão municipal gerencia as redes integradas de assistência de alta complexidade, formula políticas e diretrizes locais e fiscaliza a execução de recursos federais.

35

A Política Estadual de Humanização na Atenção e Gestão de Saúde do SUS (PEH) do Ceará prevê a implantação da Rede Cegonha, na qual o Ceará tornou-se uma referência.

A Rede Cegonha

- (A) é uma estratégia para proporcionar às mulheres saúde durante o parto e o pós-parto e acompanhar o desenvolvimento da criança até os cinco anos de idade.
- (B) objetiva reduzir a mortalidade materna e infantil e garantir os direitos reprodutivos das mulheres, que podem exercer livremente a escolha pela interrupção da gestação.
- (C) apoia a implementação de boas práticas de atenção ao parto, entre as quais o uso rotineiro de enema e de tricotomia e a prevenção de hipotermia do bebê.
- (D) é implantada com base em indicadores epidemiológicos e na taxa de mortalidade infantil, razão de mortalidade materna e da densidade populacional.
- (E) fomenta o acolhimento em obstetrícia e o treinamento de enfermeiras obstetras e doulas na manobra de Kristeller, para auxiliar a expulsão natural do bebê.

36

Segundo especialistas, é possível suprir até 80% das necessidades e dos problemas de saúde da população de um município se a atenção básica estiver organizada, o que mostra a importância desse nível de atenção no contexto do SUS.

Sobre os atributos da atenção primária à saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Longitudinalidade*: estabelecimento de uma relação clínico-paciente ao longo da vida, independentemente da ausência ou da presença de doença.
- (B) *Abrangência*: oferta regular de serviços cada vez que o paciente necessita de atenção em caso de adoecimento ou para acompanhamento rotineiro de sua saúde.
- (C) *Competência cultural*: conhecimento do contexto e da dinâmica dos grupos sociais e familiares para avaliar como responder às necessidades de saúde.
- (D) *Primeiro contato*: reconhecimento de um amplo espectro de necessidades, considerando os âmbitos orgânico, psíquico e social da saúde, nos limites de atuação pessoal de saúde.
- (E) *Centralidade na família*: reconhecimento de diferentes necessidades dos grupos populacionais, suas características étnicas e entendendo suas representações dos processos saúde-enfermidade.

37

Pela Lei nº 8.080/90, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, as seguintes atribuições, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- (B) Participação na formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.
- (C) Formulação de proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde (SUS), organizada em sentido descendente, do nível federal até o local, ouvidos os órgãos deliberativos.
- (D) Estímulo à articulação com órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades para definição e controle dos padrões éticos para pesquisa e serviços de saúde.
- (E) Coordenação do sistema de informação de saúde e definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.

38

Sobre o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde (PSP), que estabelece estratégias e ações de gestão de risco, analise as afirmativas a seguir.

- I. Deve evitar a interferência do paciente e dos familiares na assistência profissional prestada.
- II. Deve manter registro adequado do uso de órteses e próteses quando este procedimento for realizado.
- III. Deve estabelecer processos de identificação do paciente e de orientação para higienização das mãos.

Está correto o que se afirmativa em

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

39

A Constituição Federal de 1988 estabelece o tripé da seguridade social no país: saúde, previdência e assistência social.

A respeito deste tripé, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- () A saúde é considerada um dever do Estado e um direito exclusivo de todos os brasileiros natos, independente de contribuição.
- () A previdência tem uma administração tripartite, com a participação de trabalhadores, empregadores e aposentados.
- () A assistência social é endereçada a quem dela mais necessitar, prevendo a redutibilidade dos benefícios em função da renda.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente:

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

40

A proposta do Governo do Ceará de regionalização da Saúde foi aprovada em setembro de 2019 na Assembleia Legislativa do Estado. O novo formato da Secretaria de Saúde do Ceará visa à integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), das ações e serviços públicos de saúde do Estado e dos 184 municípios cearenses, divididos em *macrorregiões* de saúde.

A respeito da regionalização do sistema de saúde do Ceará, analise as afirmativas a seguir.

- I. Para fortalecer a regionalização, foram organizadas cinco macrorregiões de saúde (Fortaleza, Norte, Cariri, Sertão Central e Litoral Leste/Jaguaribe), reguladas por agências regionais, responsáveis pela execução das políticas de saúde.
- II. A interiorização da saúde depende da capacidade de disponibilizar hospitais, centros de especialidades odontológicas e policlínicas regionais para a população.
- III. A regionalização tem impacto significativo sobre a atenção à saúde do cidadão, permitindo que o morador do município de Jati, por exemplo, seja poupado de se deslocar para Fortaleza sempre que precisar de atendimento de alta complexidade.

Está correto o que se afirma em

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

Conhecimentos Específicos

41

O surfactante é um fosfolípido, e o dipalmitoilfosfatidilcolina (DPPC) é um constituinte importante. O surfactante é produzido e excretado pelos pneumócitos tipo II.

Com base nas funções do surfactante, assinale a opção que indica as consequências da perda do surfactante nos pulmões de um indivíduo.

- (A) Redução da elastância pulmonar, áreas de atelectasia e tendência ao desenvolvimento de edema pulmonar.
- (B) Aumento da elastância pulmonar, áreas de atelectasia e tendência ao desenvolvimento de edema pulmonar.
- (C) Aumento da complacência pulmonar, áreas de hiperinsuflação e aumento da tensão superficial.
- (D) Redução da complacência pulmonar, áreas de hiperinsuflação e aumento da tensão superficial.
- (E) Redução da complacência pulmonar, áreas de hiperinsuflação e aumento da tensão superficial.

42

Atelectasia é o termo radiológico usado quando existe a diminuição da aeração e, conseqüentemente, a expansão parcial ou total do pulmão.

Assinale a opção que apresenta os sinais radiológicos associados ao colapso lobar.

- (A) Superposição dos vasos, sinal da silhueta, desvio mediastinal homolateral e aumento da densidade do lobo colapsado.
- (B) Área de hipertransparência contralateral, horizontalização das costelas e coração em formato de gota.
- (C) Aumento da densidade do lobo colapsado, horizontalização das costelas e desvio do mediastino contralateral.
- (D) Velamento do seio costofrênico contralateral, desvio do mediastino e área de hipertransparência ipsilateral ao colapso.
- (E) Velamento do seio costofrênico, área hipotransparente no hemitórax ipsilateral ao colapso e desvio do mediastino contralateral.

43

Paciente, sexo masculino, portador de DPOC, foi encaminhado para a UTI após entrada na emergência com dor abdominal. Ao ser avaliado pelo fisioterapeuta, o paciente apresentava, na inspiração, movimento para dentro das margens laterais inferiores da parede torácica a cada esforço inspiratório, devido a um diafragma plano e baixo.

Assinale a opção que indica a denominação deste sinal.

- (A) da rampa inspiratória.
- (B) tiragem intercostal.
- (C) do sulco profundo.
- (D) da silhueta.
- (E) de Hoover.

44

As complicações respiratórias são as principais consequências negativas das cirurgias torácicas. Independentemente das condições pré-operatórias, o ato anestésico, a incisão cirúrgica e a manipulação dos tecidos contribuem para a alta incidência dessas complicações. A lesão do nervo frênico, com a conseqüente paralisia do diafragma, é uma complicação respiratória grave da cirurgia torácica.

Deve-se suspeitar de paralisia diafragmática nos seguintes casos:

- (A) movimentação paradoxal do diafragma durante a respiração espontânea, retificação da hemicúpula diafragmática no raio-X de tórax e capacidade residual reduzida.
- (B) movimentação anormal do diafragma durante a respiração espontânea, elevação da das costelas posteriores no raio-X de tórax e capacidade residual reduzida.
- (C) elevação da hemicúpula diafragmática no raio-X de tórax, aumento do ângulo do seio gótico frênico homolateral e capacidade vital reduzida.
- (D) movimentação paradoxal do diafragma durante a respiração espontânea, elevação da hemicúpula diafragmática no raio-X de tórax e capacidade vital reduzida.
- (E) movimentação paradoxal do diafragma durante a respiração espontânea, retificação da hemicúpula diafragmática no raio-X de tórax e capacidade residual funcional aumentada.

45

Analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () De acordo com a Lei de Hooke, um corpo é dito perfeitamente elástico, quando ao se deformar tende a retornar a sua forma original.
- () O surfactante é secretado pelos pneumócitos tipo II, promove o aumento da tensão superficial e assim evita o colapso alveolar e o edema intersticial.
- () Os fatores responsáveis pelo comportamento elástico do pulmão são o arranjo geométrico do tecido e o surfactante.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

46

O padrão respiratório de um indivíduo adulto pode ser conscientemente modificado. O esforço respiratório é mínimo na inspiração e passivo na expiração basal. Porém, cargas internas, induzidas por doenças, podem alterar o padrão respiratório.

O padrão respiratório, caracterizado por aumento da frequência respiratória e do volume corrente, com ventilação por minuto muito alta, usualmente vista em pacientes com acidose metabólica, é conhecido como respiração

- (A) de Cheyne-Stokes.
- (B) de Kussmaul.
- (C) de Biot.
- (D) Paradoxal.
- (E) Apnêustica.

47

A bronquiectasia é uma condição patológica caracterizada pela dilatação anormal e irreversível de um ou mais brônquios, resultando em prejuízo do *clearance mucociliar*, com acúmulo de muco nas áreas afetadas, infecção bacteriana e destruição inflamatória do brônquio e do tecido peribrônquico.

A fisioterapia respiratória visa maximizar a função pulmonar por meio da realização de técnicas desobstrutivas e reexpansivas e da melhora da capacidade funcional graças ao condicionamento físico no Programa de Reabilitação Pulmonar.

Assinale a opção que indica situações clínicas comumente associadas à retenção de secreções pulmonares.

- (A) Doenças intersticiais e asma.
- (B) Fibrose pulmonar e tuberculose.
- (C) Bronquite crônica e bronquiectasia.
- (D) Fibrose pulmonar e enfisema pulmonar.
- (E) Fibrose pulmonar idiopática e fibrose cística.

48

O sistema respiratório do adulto é compreendido pela *zona de transporte gasoso*, pela *zona respiratória*, onde efetivamente se realizam as trocas gasosas, e por uma *zona de transição*, interposta entre as duas primeiras. Na *zona de transição*, existem comunicações entre os bronquíolos respiratórios e os alvéolos e na *zona respiratória*, há uma descontinuidade nos septos alveolares.

As comunicações e a descontinuidade são denominadas, respectivamente,

- (A) Canais de Martin e poros de Kohn.
- (B) Canais de Lambert e poros de Kohn.
- (C) Poros de Kohn e canais de Lambert.
- (D) Canais de Lambert e canais de Martin.
- (E) Ductos alveolares e pneumócitos tipo II.

49

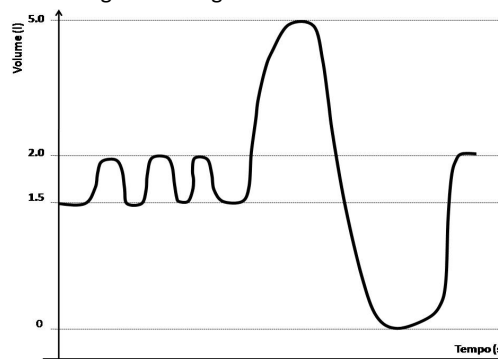
A técnica desobstrutiva que combina expiração forçada, controle da respiração e exercícios de expansão torácica, sendo efetiva na remoção de secreções, evita o efeito indesejável de obstrução do fluxo aéreo.

Esta técnica é denominada

- (A) ELTGOL.
- (B) drenagem autógena.
- (C) ciclo ativo da respiração.
- (D) aumento do fluxo expiratório (AFE).
- (E) técnicas de oscilação de alta frequência.

50

Analise o gráfico a seguir.



A partir do gráfico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Capacidade Vital forçada (CV) = 5,0 L; Capacidade Inspiratória (CI) = 1,5 L; Volume de Reserva Inspiratório (VRI) = 3,5 L.
- (B) Capacidade Pulmonar Total (CPT) = 5,0 L; Capacidade Vital forçada (CVF) = 3,5 L; Volume Residual (VR) = 3,0 L.
- (C) Capacidade Inspiratória (CI) = 5,0 L; Volume de Reserva Inspiratório (VRI) = 3,5 L; Volume Residual (VR) = 3,0 L.
- (D) Capacidade Pulmonar Total (CPT) = 5,0 L; Capacidade Inspiratória (CI) = 3,0 L; Volume de Reserva Expiratório (VRE) = 2,0 L.
- (E) Capacidade Vital forçada (CV) = 5,0 L; Capacidade Inspiratória (CI) = 3,5 L; Volume de Reserva Inspiratório (VRI) = 3,0 L.

51

O pneumotórax é caracterizado como ar no espaço pleural. O pneumotórax traumático pode ser causado por lesões fechadas ou penetrantes no tórax.

Na UTI, o tipo mais comum de pneumotórax traumático é o

- (A) de tensão.
- (B) neonatal.
- (C) catamenial.
- (D) secundário.
- (E) iatrogênico.

52

Paciente de 50 anos, sexo masculino, deu entrada na emergência de um hospital geral de Fortaleza, com quadro clínico de insuficiência respiratória aguda.

Imediatamente foi realizada uma gasometria arterial em ar ambiente, com o seguinte resultado:

pH = 7,31

PaCO₂ = 56 mmHg

PaO₂ = 52 mmHg

HCO₃ = 26 mEq/mL

SaO₂ = 86%

O distúrbio ácido-base e a D(A-a)O₂ (diferença alvéolo-arterial), são, respectivamente,

- (A) acidose metabólica e 108 mmHg.
- (B) acidose respiratória e 40% de oxigênio.
- (C) acidose respiratória e 4 mmHg.
- (D) acidose respiratória e 28 mmHg.
- (E) acidose mista e 60% de oxigênio.

53

A ventilometria é um método avaliativo da função pulmonar, cujos objetivos são medir o volume minuto, o volume corrente e a relação entre a frequência respiratória e o volume corrente, em litros.

Sobre essa técnica é correto afirmar que

- (A) a capacidade vital é verificada solicitando ao paciente que realize uma expiração profunda, partindo de uma inspiração basal.
- (B) o aparelho indicará a frequência respiratória atingida em cada minuto e o volume corrente deve ser contado a cada minuto.
- (C) o índice de respiração rápida e superficial (IRRS) é calculado a partir dos valores da capacidade vital do paciente e do volume corrente máximo forçado pelo aparelho.
- (D) a divisão do volume minuto pela frequência respiratória será igual à média do volume corrente por unidade de minuto.
- (E) a ventilometria é obtida a partir de uma inspiração máxima até uma expiração máxima, ou seja, o volume de gás mobilizado pelo indivíduo em um ciclo respiratório.

54

Assinale a opção que indica uma contraindicação para a utilização da pressão positiva expiratória final (PEEP).

- (A) DPOC.
- (B) Pneumotórax não drenado.
- (C) Recrutamento alveolar.
- (D) Presença de *shunt* intrapulmonar.
- (E) Hipoxemia grave.

55

O objetivo global da terapia com oxigênio é manter uma adequada oxigenação tecidual enquanto minimiza o trabalho cardiopulmonar.

Assinale a opção que apresenta as principais preocupações e riscos associados à administração de oxigênio suplementar.

- (A) Atelectasia de absorção, risco de incêndio, toxicidade do oxigênio e depressão da ventilação.
- (B) Pneumotórax, aumento do estímulo da ventilação, toxicidade do oxigênio e agitação.
- (C) Atelectasia lobar, tosse, depressão da ventilação e pneumotórax.
- (D) Fístula bronco pleural, agitação psicomotora, toxicidade do oxigênio e retinopatia de prematuridade.
- (E) Taquicardia, aumento do estímulo ventilatório, hipercapnia e sonolência.

56

A insuficiência respiratória aguda (IRA) é a incapacidade de manter a oferta e a remoção de O₂ e CO₂ normal dos tecidos. O diagnóstico laboratorial e definitivo da IResA é realizado por meio da gasometria arterial. Aceita-se que a PaO₂ inferior a 55 - 60 mmHg e a saturação arterial de oxigênio inferior a 90% ou a PaCO₂ superior a 45 - 50 mmHg com pH inferior a 7,35, expressam a disfunção respiratória que permite o diagnóstico de insuficiência respiratória aguda.

Sobre as causas mais comuns da insuficiência respiratória aguda tipo I ou hipoxêmica, assinale a afirmativa correta.

- (A) Hipoventilação com P(A-a)O₂ diminuída e mínima resposta ao aumento da FiO₂.
- (B) *Shunt* com a P(A-a)O₂ reduzido e resposta acentuada ao aumento da FiO₂.
- (C) *Shunt* com a P(A-a)O₂ aumentado e resposta mínima ao aumento da FiO₂.
- (D) Hipoventilação com a P(A-a)O₂ aumentada e mínima resposta ao aumento da FiO₂.
- (E) *Shunt* com a P(A-a)O₂ reduzido e resposta mínima ao aumento da FiO₂.

57

O modo ventilatório ciciado a tempo e assistido por pressão limitada, caracterizado por um rápido aumento da pressão nas vias aéreas e com um padrão de fluxo desacelerado, é denominado

- (A) Ventilação com Pressão de Suporte (PSV).
- (B) Ventilação Controlada por Pressão (PCV).
- (C) Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV).
- (D) Ventilação por Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV).
- (E) Pressão Positiva Contínua na Abertura das Vias Aéreas (CPAP).

58

Leia o fragmento a seguir.

“A ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas é um modo limitado a _____ e ciclado a _____, na qual o paciente respira _____ durante todos os períodos de alta e baixa aplicação de pressão contínua de abertura nas vias aéreas (CPAP).”

Assinale a opção cujos termos completam corretamente as lacunas do segmento acima.

- (A) tempo - pressão - de forma assistida
- (B) pressão - fluxo - espontaneamente
- (C) pressão - fluxo - de forma assistida
- (D) tempo - fluxo - espontaneamente
- (E) pressão - tempo - espontaneamente

59

A inadequação de posição do tubo orotraqueal do paciente DSPO, imediatamente após a intubação, teve como consequência a seletivação no pulmão direito, resultando em

- (A) líquido pleural a direita.
- (B) colapso pleural a esquerda.
- (C) colapso alveolar a esquerda.
- (D) líquido no mediastino a direita.
- (E) pneumomediastino a esquerda.

60

Baseado nos parâmetros ventilatórios do paciente DSPO (VCV / onda de fluxo retangular / taxa de fluxo = 30 lpm (litros/minuto) / $V_t = 500$ ml / PEEP= 10 cmH₂O / Relação I:E = 1:3), o volume-minuto ofertado ao paciente é de

- (A) 5,0 litros.
- (B) 7,5 litros.
- (C) 10 litros.
- (D) 12,5 litros.
- (E) 15 litros.

61

A monitorização da mecânica ventilatória deve ser realizada de rotina em todo paciente submetido a suporte ventilatório invasivo, especialmente nos pacientes acometidos pela COVID-19.

Após a realização da manobra de pausa ao final da inspiração, obteve-se os seguintes parâmetros:

- pressão de pico (Ppico) = 36 cmH₂O;
- pressão de plato (Palato) = 20 cmH₂O;
- volume corrente (Vt) 500 mL;
- fluxo inspiratório constante = 30 L/min;
- PEEP = 10 cmH₂O.

Baseado nos valores acima, assinale a opção que indica o valor complacência estática (Cst) e o valor da resistência das vias aéreas (Raw) do paciente DSPO, respectivamente.

- (A) 50 mL/cmH₂O e 17,3 cmH₂O/L/s.
- (B) 25 mL/cmH₂O e 32 cmH₂O/L/s.
- (C) 20 mL/cmH₂O e 17,3 cmH₂O/L/s.
- (D) 50 mL/cmH₂O e 32 cmH₂O/L/s.
- (E) 30 mL/cmH₂O e 32 cmH₂O/L/s.

62

Após os ajustes ventilatórios iniciais e titulação da PEEP ideal, o paciente foi posicionado na posição supino e coletada a primeira gasometria arterial após o procedimento de intubação oro-traqueal.

O resultado da gasometria foi o seguinte: pH - 7,08; PaO₂ - 61,2 mmHg; PaCO₂ 80 mmHg; HCO₃⁻ - 24,8 mEq/L.

Assinale a opção que indica a melhor descrição do estado ácido-básico do paciente.

- (A) Acidose metabólica, causada pela elevação do íon bicarbonato (HCO₃⁻), que aumenta a relação HCO₃⁻/PaCO₂, diminuindo dessa forma o pH.
- (B) Acidose respiratória, causada pela redução da PaCO₂, que aumenta a relação HCO₃⁻/PaCO₂, diminuindo dessa forma o pH.
- (C) Acidose respiratória, causada pela elevação da PaCO₂, que reduz a relação HCO₃⁻/PaCO₂, diminuindo dessa forma o pH.
- (D) Acidose metabólica, causada pela manutenção da PaCO₂ e redução do íon bicarbonato (HCO₃⁻), diminuindo a relação HCO₃⁻/PaCO₂, reduzindo dessa forma o pH.
- (E) Alcalose respiratória, causada pela elevação da PaCO₂, que aumenta a relação HCO₃⁻/PaCO₂, diminuindo dessa forma o pH.

63

O paciente DPO, 40 anos, foi mantido posicionado na posição supino, titulada a PEEP ideal e ventilado com FiO₂ em 0,6 ou 60%. Baseado no resultado da gasometria arterial coletada após a titulação de PEEP (pH- 7,08; PaO₂ 61,2 mmHg; PaCO₂ 80 mmHg; HCO₃⁻ 24,8 mEq/L), o FiO₂ ideal para o paciente é de

- (A) 0,5 ou 50%.
- (B) 0,7 ou 70%.
- (C) 0,8 ou 80%.
- (D) 0,9 ou 90%.
- (E) 1,0 ou 100%.

64

A assincronia entre o paciente e o ventilador mecânico é definida como a incordenação entre os esforços e as necessidades ventilatórias do paciente, em relação ao que é ofertado pelo ventilador.

O esforço inspiratório do paciente que não é suficiente para disparar o ventilador, é definido como

- (A) disparo ineficaz.
- (B) duplo disparo.
- (C) auto disparo.
- (D) mono disparo.
- (E) *overshoot* no início da inspiração.

65

Dentre os índices preditivos para desmame da prótese ventilatória, o mais utilizado é o Índice de Respirações Superficiais Rápida (IRSR) ou Índice de Tobin. Observe a avaliação da função respiratória de um paciente internado na UTI:

1. Manovacuometria: Pimax= - 45 cmH₂O, Pemax= + 50 cmH₂O;
2. Ventilometria: volume-minuto= 7200 mL, frequência respiratória (FR)= 18 irpm
3. *Peak Flow*= 160 Lpm

Baseado nessa avaliação da função respiratória, assinale a opção que representa o valor do IRSR ou Índice de Tobin.

- (A) 45 irpm/L.
- (B) 50 irpm/L.
- (C) 60 irpm/L.
- (D) 80 irpm/L.
- (E) 100 irpm/L.

66

A aspiração endotraqueal é um procedimento necessário para pacientes com via aérea artificial. O sistema de aspiração fechado (SAF) é um dispositivo acoplado no circuito do ventilador mecânico que permite a aspiração endotraqueal sem a desconexão do paciente ao ventilador.

Assinale a opção que apresenta as indicações para o uso do sistema de aspiração fechado.

- (A) Pressão expiratório final positiva (PEEP) maior ou igual a 20 cmH₂O, pacientes ventilados mecanicamente com o diagnóstico de tuberculose pulmonar ativa e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) maior ou igual a 0,5 ou 50%.
- (B) Pressão expiratório final positiva (PEEP) maior ou igual a 6 cmH₂O, pacientes ventilados mecanicamente que recebem frequentemente aspiração maior ou igual a 6 aspirações por dia e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) maior ou igual a 0,4 ou 40%.
- (C) Pressão média de vias aéreas maior ou igual a 10 cmH₂O, pacientes ventilados mecanicamente com COVID-19 e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) maior ou igual a 0,5 ou 50%.
- (D) Pressão expiratório final positiva (PEEP) maior ou igual a 10 cmH₂O, pacientes ventilados mecanicamente que recebem frequentemente aspiração maior ou igual a 6 aspirações por dia e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) maior ou igual a 0,6 ou 60%.
- (E) Todo paciente deve utilizar o sistema de aspiração fechado.

67

O oxímetro de pulso é um aparelho portátil e barato, de monitoramento não-invasivo, que fornece estimativa de níveis de saturação de oxi-hemoglobina.

Assinale a opção que indica os fatores que afetam a precisão da oximetria de pulso.

- (A) Níveis elevados de carboxihemoglobina (COHb), hipoperfusão, esmalte e pigmentação da pele.
- (B) Níveis elevados de oxi-hemoglobina, vasoconstrição periférica, esmalte e hipertermia central.
- (C) Níveis elevados de carboxihemoglobina (COHb), vasodilatação, esmalte e choque cardiogênico.
- (D) Níveis elevados de oxi-hemoglobina, hipotensão, esmalte e hipertermia central.
- (E) Níveis elevados de oxi-hemoglobina, hipertensão, esmalte e presença de corantes intravasculares.

68

Sobre os procedimentos do fisioterapeuta que atua em Terapia Intensiva, de acordo com a Resolução n° 402/2011 do COFFITO, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Avaliar a instituição do suporte de ventilação não invasiva.
- (B) Realizar posicionamento no leito, sedestação, ortostatismo, deambulação, além de planejar e executar estratégias de orientação de pacientes críticos.
- (C) Aplicar medidas de controle de infecção hospitalar.
- (D) Realizar avaliação física e cinesiofuncional específica do paciente crítico ou potencialmente crítico.
- (E) Avaliar e monitorar os parâmetros cardiorrespiratórios, exceto em situações de deslocamento do paciente crítico ou potencialmente crítico.

69

Paciente do sexo feminino, 75 anos, com hipertensão arterial sistêmica não controlada há dez anos, chegou à emergência de um hospital geral com quadro clínico de edema agudo de pulmão (EAP), sendo encaminhada para o CTI.

Devido ao quadro de insuficiência respiratória tipo I ou hipoxemia da paciente, o tratamento fisioterapêutico incluiu a aplicação da pressão positiva contínua de vias aéreas (CPAP).

O objetivo dessa conduta é

- (A) aumentar a ventilação alveolar, aumentar *shunt* alvéolo-capilar e resolver fadiga muscular.
- (B) corrigir níveis de PaCO₂, prevenir fadiga e diminuir complacência pulmonar.
- (C) corrigir hipoxemia, diminuir *shunt* alvéolo-capilar e aumentar a complacência pulmonar.
- (D) aumentar a ventilação alveolar, diminuir o espaço morto anatômico e diminuir a hipercapnia.
- (E) reverter a hipoxemia por meio do aumento da ventilação alveolar e redução da PaCO₂.

70

A utilização de manobras de higiene brônquica durante a Fisioterapia Respiratória, visa à remoção de secreção pulmonar, principalmente em pacientes hipersecretivos. O principal objetivo dessas técnicas é aumentar a mobilização da secreção e sua expectoração, em situações em que ocorre retenção de secreção brônquica.

Assinale a opção que apresenta exemplos de manobras de higiene brônquica.

- (A) ELTGOL, Jobe e Speed.
- (B) Drenagem postural, oscilação oral de alta frequência e ELTGOL.
- (C) Percussão, Flutter e Homam.
- (D) Tosse dirigida, Williams e vibração.
- (E) Tosse assistida, Kleiger e Shaker.

Realização

