



M0142017N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 03/2014

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**
**Cargo**
**FISIOTERAPEUTA -  
TERAPIA INTENSIVA**
**ATENÇÃO**

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

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

**INSTRUÇÕES**

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



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

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

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

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

## LÍNGUA PORTUGUESA

Mudança climática pode aumentar pobreza, alerta ONU  
Documento do Painel Intergovernamental sobre Mudanças Climáticas (IPCC) projeta que, para evitar que consequências do aquecimento global “saíam de controle”, mundo precisa reduzir a emissão dos gases de efeito estufa

O Painel Intergovernamental sobre Mudanças Climáticas (IPCC, na sigla em inglês) da Organização das Nações Unidas revelou na manhã desta segunda em Yokohama, no Japão, a segunda parte do quinto relatório produzido pelos cientistas do órgão – o anterior foi divulgado há sete anos, em 2007. O documento projeta que a mudança climática irá piorar problemas sociais já existentes, como pobreza, doenças, violência e número de refugiados. Além disso, irá frear os benefícios da modernização, como o crescimento econômico regular e uma produção agrícola mais eficiente.

Para evitar que as consequências do aquecimento global “saíam de controle”, o mundo precisa reduzir a emissão dos gases de efeito estufa, afirmou Rajendra Pachauri, presidente do IPCC – e existe pouco tempo para tomar atitudes que possam mitigar os efeitos da mudança climática, permitindo aos países se ajustarem à maior variação de temperaturas.

Intitulado “Sumário para Formuladores de Políticas”, o documento foi aprovado por unanimidade pelos mais de 100 governos integrantes do IPCC. Uma versão preliminar do sumário havia vazado na internet há alguns meses e já fazia advertências semelhantes, como a de que “as mudanças climáticas vão amplificar os riscos relacionados ao clima já existentes e criar novos”, reduzindo, por exemplo, a oferta de água renovável na superfície e nas fontes subterrâneas nas regiões subtropicais mais secas e aumentando o número de pessoas sob risco de inundações.

Em média, o texto aprovado pelo IPCC menciona a palavra “risco” cinco vezes e meia em cada uma de suas 49 páginas. Os perigos mencionados envolvem cidades grandes e pequenas e incluem preço e disponibilidade de alimentos. Em escala menor, são citados riscos que envolvem doenças, custos financeiros e até mesmo a paz mundial. “Magnitude crescente do aquecimento aumenta a possibilidade de impactos severos, penetrantes e irreversíveis”, alerta o relatório.

Desastres naturais como ondas de calor na Europa, queimadas nos Estados Unidos, seca na Austrália, inundações em Moçambique, Tailândia e Paquistão são lembretes de como a humanidade é vulnerável a condições climáticas extremas, diz o texto. Os problemas devem afetar todos de algum modo, mas as pessoas que menos têm recursos para arcar com as consequências serão as que sofrerão mais. “Agora nós estamos em uma era na qual a mudança climática não é algum tipo de hipótese futura”, afirmou Chris Field, um dos autores líderes do estudo.

Uma parte do relatório discute o que pode ser feito para amenizar os efeitos do aquecimento global e lista como alternativas a redução da poluição de carbono e a preparação para mudanças climáticas com um desenvolvimento mais inteligente. O Secretário de Estado dos EUA, John Kerry, ressaltou que o documento é um alerta às novas ações e alertou que os custos da falta de ação serão “catastróficos”.

Maarten van Aalst, um dos autores do estudo, reforçou que se a comunidade internacional não reduzir as emissões de gases estufa logo, os riscos sairão de controle. “E os riscos já subiram”, disse. Coautor do relatório, o cientista do IPCC Saleemul Huq lembra que “as coisas estão piores do que previmos” em 2007, quando o grupo de cientistas emitiu a última versão do documento. “Nós veremos cada vez mais impactos, mais rápido e antes do que antecipamos”, declarou.

O relatório, inclusive, cria uma nova categoria de risco. Em 2007, o maior grau de perigo era “alto”, simbolizado pela cor vermelha. Desta vez, o nível máximo é “muito alto” e de cor roxa nas ilustrações gráficas.

Vice-presidente do painel do ONU, o climatologista Jean-Pascal van Ypersele defendeu os alertas do IPCC contra críticas que apontem alarmismo por parte dos cientistas. “Nós estamos indicando as razões para o alerta. Isso é porque os fatos, a ciência e os dados mostram que há razões para estar alarmado, não é porque nós somos alarmistas”, disse.

No entanto, outra coautora do estudo, a cientista Patricia Romero-Lankao disse que ainda existe uma janela de oportunidade. “Nós temos escolhas. Nós temos que agir agora”, disse.

Adaptado de <http://veja.abril.com.br/noticia/ciencia/mudanca-climatica-pode-aumentar-pobreza-alerta-onu>

### QUESTÃO 01

Conforme o texto, podemos afirmar que

- (A) há pouco tempo para tomar atitudes que possam abrandar os efeitos das mudanças climáticas e possibilitar aos países que se adaptem à variação de temperaturas que será cada vez maior.
- (B) a segunda parte do quinto relatório disponibilizado pelo IPCC projeta que as mudanças climáticas gerarão novos problemas sociais em um futuro próximo.
- (C) embora os benefícios da modernização, como o crescimento econômico regular e uma produção agrícola mais eficiente, não sofram interferência das mudanças climáticas, os problemas sociais continuarão em expansão.
- (D) no relatório há menção dos perigos mencionados envolvendo apenas as grandes cidades e a disponibilidade de alimentos.
- (E) de acordo com Chris Field, na era em que vivemos, a mudança climática é uma hipótese a ser pensada para o futuro.

### QUESTÃO 02

Em “Além disso, irá frear os benefícios da modernização, como o crescimento econômico...”, a expressão destacada pode ser substituída sem que haja prejuízo semântico por

- (A) contudo.
- (B) entretanto.
- (C) todavia.
- (D) ademais.
- (E) portanto.

**QUESTÃO 03**

Em “Em 2007, o maior grau de perigo era “alto”...”, a vírgula, de acordo com a gramática tradicional, é

- (A) facultativa, pois se trata de adjunto adnominal deslocado.
- (B) obrigatória, pois se trata de adjunto adverbial em posição antecipada.
- (C) facultativa, pois se trata de aposto, termo considerado informação acessória à oração.
- (D) obrigatória, pois se trata de vocativo, termo considerado informação essencial à oração.
- (E) facultativa, pois se trata de aposto, termo considerado informação essencial à oração.

**QUESTÃO 04**

Em “Para evitar que as consequências do aquecimento global “saíam de controle”...”, o termo destacado expressa

- (A) finalidade.
- (B) condição.
- (C) concessão.
- (D) conformidade.
- (E) proporção.

**QUESTÃO 05**

Em “... permitindo aos países se ajustarem à maior variação de temperaturas...”, o uso da crase se justifica

- (A) por tratar-se de locução adverbial de base feminina.
- (B) para atender à regência do nome “países”.
- (C) por tratar-se de locução conjuntiva de base feminina.
- (D) para atender à regência do verbo “permitir”.
- (E) para atender à regência do verbo “ajustar”.

**QUESTÃO 06**

“Os problemas devem afetar todos de algum modo, mas as pessoas que menos têm recursos para arcar com as consequências...”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático, por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) então.
- (D) entretanto.
- (E) por conseguinte.

**QUESTÃO 07**

Em “as mudanças climáticas vão avultar os riscos relacionados ao clima já existentes e criar novos”, o termo destacado NÃO pode ser substituído, no contexto, por

- (A) salientar.
- (B) elevar.
- (C) minimizar.
- (D) acentuar.
- (E) intensificar.

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa que apresenta a palavra que segue a mesma regra de acentuação que “castratróficos”.

- (A) relatório.
- (B) advertência.
- (C) consequências.
- (D) benefícios.
- (E) páginas.

**QUESTÃO 09**

Em “... o documento é um alerta às novas ações...”, o termo destacado pode ser substituído, sem comprometer a estrutura e o sentido da oração, por

- (A) pelas.
- (B) para as.
- (C) perante as.
- (D) das.
- (E) por as.

**QUESTÃO 10**

“... como a humanidade é vulnerável a condições climáticas extremas.”

No período acima, morfologicamente, os termos grifados são, respectivamente,

- (A) preposição e artigo.
- (B) conjunção e artigo.
- (C) artigo e preposição.
- (D) artigo e artigo.
- (E) preposição e preposição.

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

Seja a sentença “Se Lúcia é médica, então Lucas é professor”, assinale a afirmativa que apresenta a sentença equivalente à sentença inicial.

- (A) Se Lucas é professor, então Lúcia é médica.
- (B) Se Lúcia é professora, então Lucas é médico.
- (C) Se Lucas não é professor, então Lúcia não é médica.
- (D) Se Lúcia não é médica, então Lucas não é professor.
- (E) Se Lúcia não é professora, então Lucas é médico.

**QUESTÃO 12**

Um grupo de professores de um colégio, depois de darem aulas o dia todo, resolveram sair para se divertir. Alguns dos professores queriam ir a um barzinho, outros queriam ir a uma danceteria e outros queriam ir a ambos os locais. Sabe-se que 42 professores foram a pelo menos um dos lugares. 50% das pessoas que foram ao barzinho, também foram à danceteria e 40% das pessoas que foram à danceteria também foram ao barzinho. Sendo assim, quantos professores deste grupo foram ao barzinho e à danceteria?

- (A) 6
- (B) 8
- (C) 10
- (D) 12
- (E) 16

**QUESTÃO 13**

Quanto é  $\frac{5}{3}$  de 324?

- (A) 108
- (B) 216
- (C) 294
- (D) 432
- (E) 540

**QUESTÃO 14**

Considere a sequência:

4; 10; 16; 22;...

Qual é o oitavo termo desta sequência?

- (A) 46
- (B) 40
- (C) 34
- (D) 28
- (E) 25

**QUESTÃO 15**

Uma loja vendeu praticamente todo seu estoque de blusas de lã, sobrando apenas 30 blusas pretas e 20 blusas brancas. Para tentar vender as blusas que sobraram, a dona da loja fez um dia com uma grande promoção. Neste dia de promoção, foram vendidas 23 blusas ao total. Sendo assim, o que podemos necessariamente afirmar?

- (A) Todas as blusas eram pretas.
- (B) Pelo menos 3 blusas eram pretas.
- (C) Todas as blusas eram brancas.
- (D) Pelo menos 3 blusas eram brancas.
- (E) Exatamente 3 blusas eram pretas.

---

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

---

**QUESTÃO 16**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas. Nos termos da Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, constituem recursos da EBSEERH:

- I. os recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União.
- II. as receitas decorrentes: da prestação de serviços compreendidos em seu objeto; da alienação de bens e direitos; das aplicações financeiras que realizar; dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações; e dos acordos e convênios que realizar com entidades

nacionais e internacionais.

III. as doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado.

IV. as rendas provenientes de outras fontes.

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

**QUESTÃO 17**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s) de acordo com a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011.

- I. É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma estabelecida pelo art. 32 da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, observados os valores de referência estabelecidos pela Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- II. No âmbito dos contratos de prestação de serviços relacionados às competências da EBSEERH com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênere que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- III. Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
- IV. A EBSEERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente, podendo ser feito mediante adesão à entidade fechada de previdência privada já existente.

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

**QUESTÃO 18**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas de acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011. Não podem participar dos órgãos da EBSEH, além dos impedidos por lei,

- I. os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
- II. os declarados falidos ou insolventes.
- III. sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal.
- IV. os que tiverem interesse conflitante com a sociedade.

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

**QUESTÃO 19**

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, \_\_\_\_\_ de seus membros.

- (A) quatro  
(B) cinco  
(C) seis  
(D) sete  
(E) oito

**QUESTÃO 20**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. Nos termos do Regimento Interno Revisado da EBSEH, a Ebserh será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até \_\_\_\_\_ Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo \_\_\_\_\_,

- por indicação do \_\_\_\_\_.  
(A) três / Ministro de Estado da Educação / Ministro de Estado da Saúde  
(B) cinco / Ministro de Estado da Justiça / Ministro de Estado da Educação

- (C) seis / Presidente da República / Ministro de Estado da Educação  
(D) sete / Ministro de Estado da Educação / Ministro de Estado da Saúde  
(E) oito / Presidente da República / Ministro de Estado da Educação

---

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

---

**QUESTÃO 21**

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. De acordo com a Constituição Federal, ao SUS, compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, ordenar a formação de recursos humanos na área de \_\_\_\_\_.

- (A) educação  
(B) cultura  
(C) previdência social  
(D) ciência  
(E) saúde

**QUESTÃO 22**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s) de acordo com a Lei Orgânica da Saúde - Lei nº 8.080/1990.

- I. As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- II. Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- III. Não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única.
- IV. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS) não poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

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

**QUESTÃO 23**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas de acordo com a Lei nº 8.142/1990. Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, estes deverão contar com

- I. Fundo de Saúde.
- II. plano de saúde.
- III. contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- IV. Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de três anos para sua implantação.

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

**QUESTÃO 24**

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a cada \_\_\_\_\_, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, do respectivo Formulário Terapêutico Nacional - FTN e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

- (A) três meses
- (B) seis meses
- (C) um ano
- (D) dois anos
- (E) três anos

**QUESTÃO 25**

Nos termos da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei.
- (B) As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas.
- (C) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde.
- (D) O conselheiro, no exercício de sua função, responde pelos seus atos conforme legislação vigente.
- (E) Recomenda-se que, a cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e

prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.

---

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

---

Com base no relato do caso a seguir, responda as questões 26 e 27.

“Paciente 52 anos deu entrada no hospital com histórico de febre alta, tosse seca há 4 dias durante viagem de trabalho, dispneia ao repouso. Em relação aos antecedentes não é tabagista e não apresenta históricos de problemas respiratórios. No raio x de tórax, apresentou várias áreas de consolidação alveolares bilaterais (1/3 médio e bases) e infiltrados intersticiais. A gasometria arterial pH: 7,3, PCO<sub>2</sub>: 50 mmHg, PO<sub>2</sub>: 56 mmHg, HCO<sub>3</sub>: 24 mmol/L. Após avaliação médica foi prescrito Azitromicina 500 MG VO uma vez ao dia, Ampicilina EV (6/6 hs) e fisioterapia respiratória.”

**QUESTÃO 26**

Analisando o caso clínico apresentado, a hipótese diagnóstica deste paciente é

- (A) bronquite crônica agudizada.
- (B) derrame Pleural.
- (C) pneumonia.
- (D) bronquiectasia.
- (E) fibrose Pulmonar.

**QUESTÃO 27**

O lado da gasometria arterial deste paciente é

- (A) acidose metabólica descompensada com hipoxemia.
- (B) acidose mista com hipoxemia.
- (C) alcalose respiratória descompensada com hiperóxemia.
- (D) alcalose respiratória parcialmente compensada com hipoxemia.
- (E) acidose respiratória descompensada com hipoxemia.

Com base no caso clínico a seguir, responda as questões 28 e 29.

“Paciente 67 anos sequelado de AVE, iniciou com quadro de febre alta, calafrios, tosse úmida com expectoração mucopurulenta. Tem como antecedente hipertensão, tabagismo, enfisema pulmonar. Na ausculta pulmonar, apresentava MV presente diminuído globalmente com sibilos expiratórios. Sendo solicitado um hemograma completo. Na avaliação, apresentava-se taquidispneico, SpO<sub>2</sub> 82% sendo instalado cânula de O<sub>2</sub> a 4 L/min. Médico responsável prescreveu Prednisona, inalação com 5 ml SF, 20 gotas Atrovent e 10 gotas Berotec, Rocefin.

QUADRO 1. HEMOGRAMA COMPLETO

	Valores Verificados	Valores de Referência
<b>ERITROGRAMA</b>		
Eritrócitos	3,6	5 – 5,9 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina	10	12 – 18 g/dl
Hematócrito	40	51 – 54%
VCM	73	80 – 96 µ3
HCM	20	26 – 34 pg
CHCM	25	31 – 37 %
RDW	15	15 - 18
<b>LEUCOGRAMA</b>		
Leucócitos	26.250	4.000 – 10.000 /mm <sup>3</sup>
Bastonetes	889	0 – 400 / mm <sup>3</sup>
Segmentados	12.550	1. 800 – 7.500 / mm <sup>3</sup>
Basófilos	0	0 – 100 / mm <sup>3</sup>
Eosinófilos	0	40 – 450 / mm <sup>3</sup>
Linfócitos típicos	3.200	1.200 – 5.200 / mm <sup>3</sup>
Monócitos	535	80 – 800 / mm <sup>3</sup>

**QUESTÃO 28**

Com base no hemograma, é possível afirmar que este paciente está apresentando

- (A) uma eritrocitopenia microcítica hipocrômica e leucocitose com desvio à esquerda.
- (B) uma eritrocitose macrocítica hipocrômica e leucopenia.
- (C) uma eritrocitopenia macrocítica hiperocrômica e leucocitose.
- (D) uma eritrocitopenia com anisocitose e leucocitose com desvio à esquerda.
- (E) uma eritrocitose microcítica hipocrômica e leucopenia com desvio à esquerda.

**QUESTÃO 29**

Com base na prescrição medicamentosa para o paciente: Prednisona, inalação com Atrovent e Berotec, pode-se afirmar que estes medicamentos são, respectivamente

- (A) corticosteroide inalatório (anti-inflamatório utilizado na limitação do fluxo expiratório), β2 adrenérgico de longa ação (broncodilatação) e β2 adrenérgico de curta ação (broncodilatação).
- (B) corticosteroide sistêmico (anti-inflamatório utilizado na limitação do fluxo expiratório), Anticolinérgico (broncodilatador) e β2 adrenérgico de curta ação (broncodilatação).
- (C) corticosteroide inalatório (anti-inflamatório utilizado na limitação do fluxo expiratório), β2 adrenérgico de longa ação (ambos broncodilatação).
- (D) anticolinérgico (broncodilatador) e β2 adrenérgico de curta ação (broncodilatação) e β2 adrenérgico de longa ação (broncodilatação).
- (E) anticolinérgico (broncodilatador) e Corticosteroide sistêmico (anti-inflamatório ambos utilizados na limitação do fluxo expiratório).

**QUESTÃO 30**

A oxigenoterapia por máscara de ventura é um sistema de alto fluxo, onde a FiO<sub>2</sub> varia de 24 a 50% conforme a válvula utilizada. Assim, quanto à determinação da FiO<sub>2</sub> neste sistema, assinale a alternativa correta.

- (A) Quanto menor o orifício da válvula, menor a porta de arrastamento e maior será a FiO<sub>2</sub>.
- (B) Quanto menor o orifício da válvula, maior a porta de arrastamento e maior será a FiO<sub>2</sub>.
- (C) Quanto maior o orifício da válvula, maior a porta de arrastamento e maior será a FiO<sub>2</sub>.
- (D) Quanto menor o orifício da válvula, maior a porta de arrastamento e menor será a FiO<sub>2</sub>.
- (E) Quanto maior o orifício da válvula, menor a porta de arrastamento e menor será a FiO<sub>2</sub>.

**QUESTÃO 31**

A sedação é entendida como o ato de acalmar ou aliviar a excitação. Para a avaliação do nível de sedação, utiliza-se a Escala de Ramsay. Assim, o paciente com um nível clínico 4 irá apresentar-se

- (A) dormindo, com resposta mínima ao estímulo tátil ou auditivo.
- (B) cooperativo, aceitando ventilação, orientado e tranquilo.
- (C) sem resposta ao estímulo auditivo ou tátil, mas com resposta à dor.
- (D) ansioso, agitado e irrequieto.
- (E) sem resposta aos estímulos dolorosos.

**QUESTÃO 32**

A assistência fisioterapêutica ao paciente crítico em UTI irá minimizar os efeitos do imobilismo utilizando a técnica de mobilização. Esta técnica NÃO terá como objetivo

- (A) aumentar os volumes pulmonares.
- (B) melhorar a função pulmonar diminuindo a relação ventilação/perfusão.
- (C) melhorar a capacidade de remoção de secreção das vias aéreas superiores e inferiores.
- (D) aumentar a independência funcional.
- (E) minimizar a perda de trofismo.

**QUESTÃO 33**

A abordagem fisioterapêutica na presença de risco alto de úlceras de pressão (6 a 11 pontos) irá envolver uma série de orientações, EXCETO

- (A) proteger as proeminências ósseas com almofadas para melhor vascularização e oxigenação da área.
- (B) não arrastar o paciente nas mudanças de decúbito e sim elevá-lo.
- (C) evitar que o paciente escorregue na cama para que não haja cisalhamento.
- (D) manter a cabeceira elevada acima de 45° de forma a diminuir a pressão na área sacrococcígea.
- (E) orientar mudança de decúbito de 1 em 1 hora.

**QUESTÃO 34**

A Trombose Venosa Profunda (TVP) caracteriza-se pelo desenvolvimento de um trombo no interior de um vaso sanguíneo venoso, e está mais frequentemente localizada nos membros inferiores, com consequente inflamação do vaso. A ocorrência de TVP pode ser explicada pela tríade de Virchow que inclui a estase venosa, e esta irá

- (A) favorecer um fluxo laminar que fazem que os elementos do sangue fluam centralmente pela corrente sanguínea favorecendo a formação de coágulos.
- (B) favorece que as plaquetas não tenham contato com o endotélio vascular.
- (C) retarda o influxo de inibidores de fatores de coagulação e permitem o acúmulo de trombos.
- (D) favorece a diluição pelo fluxo renovado de sangue.
- (E) não geram ativação das células endoteliais o que predispõe a trombos locais.

**QUESTÃO 35**

Os pacientes com Doença neuromusculares são susceptíveis a infecções recorrentes do trato respiratório em virtude do acúmulo excessivo e permanente de secreções, que é consequência da deficiência no mecanismo de tosse. Assim é correto afirmar que

- (A) o pico normal de fluxo da tosse oscila entre 360 e 1.020 L/min e picos menores que 160 L/min não possuem fluxo adequado para remoção de secreções presente nos pacientes neuromusculares.
- (B) o pico normal de fluxo da tosse oscila até 360 L/min e picos menores que este valor não possuem fluxo adequado para remoção de secreções presente nos pacientes neuromusculares.
- (C) o pico normal de fluxo da tosse oscila entre 260 e 270 L/min e picos menores que 160 L/min não possuem fluxo adequado para remoção de secreções presente nos pacientes neuromusculares.
- (D) o pico normal de fluxo da tosse oscila entre 160 L/min e picos menores que este valor não possuem fluxo adequado para remoção de secreções presente nos pacientes neuromusculares.
- (E) o pico normal de fluxo da tosse oscila até 270 L/min e picos menores que 200 L/min não possuem fluxo adequado para remoção de secreções presente nos pacientes neuromusculares.

**QUESTÃO 36**

Os achados radiológicos clássicos de um paciente com diagnóstico de derrame pleural à direita é

- (A) opacidade da base pulmonar com broncograma aéreo, obliteração do contorno diafragmático, apagamento do seio costo-frênico heterolateral e desvio do mediastino ipsilateral.
- (B) radiotransparência da base pulmonar sem broncograma aéreo, obliteração do contorno diafragmático, apagamento do seio costo-frênico homolateral e desvio do mediastino ipsilateral.
- (C) opacidade da base pulmonar sem broncograma aéreo, elevação do contorno diafragmático, apagamento do seio costo-frênico heterolateral e desvio do mediastino heterolateral.
- (D) radiotransparência das bases pulmonares com broncograma aéreo, retificação do contorno diafragmático, aumento do seio costo-frênico heterolateral e desvio do mediastino ipsilateral.
- (E) opacidade da base pulmonar sem broncograma aéreo, obliteração do contorno diafragmático, apagamento do seio costo-frênico homolateral e desvio do mediastino heterolateral.

**QUESTÃO 37**

A traqueostomia (TQT) pode ser temporária ou permanente, pois alguns pacientes fazem uso da mesma durante a internação hospitalar, enquanto outros podem utilizá-la pelo resto da vida. Assim, dentre as várias vantagens da TQT, a que **NÃO** faz parte destas é

- (A) menor necessidade de sedação e analgesia.
- (B) maior espaço morto.
- (C) melhor toaleta brônquica.
- (D) facilidade de reinserção.
- (E) menor resistência de vias aéreas.

Com base no relato do caso clínico a seguir, responda as questões 38 e 39.

“Paciente 64 anos, portador de DPOC, tendo como peso ideal 80 Kg, deu entrada no pronto atendimento (PA) do hospital com quadro de dispneia e broncoespasmo. A FR: 35 rpm, SpO<sub>2</sub> 80%, pH: 7,35, PaO<sub>2</sub>: 59 mmHg, PaCO<sub>2</sub>: 55 mmHg, em que o médico solicitou a instalação de uma cânula de O<sub>2</sub> a 4 L/min com SpO<sub>2</sub> de 90%. Após 4 horas de admissão, o paciente evoluiu com FR 45 rpm, respiração paradoxal, SpO<sub>2</sub> 75% sendo optado pela VMI e sedação contínua. Os parâmetros ventilatórios foram regulados em: P<sub>insp</sub>: 25 cmH<sub>2</sub>O, T<sub>insp</sub>: 0,9 seg, PEEP: 10 cmH<sub>2</sub>O, FR: 20 rpm, FiO<sub>2</sub>: 100%, VC aproximado 640 ml, SpO<sub>2</sub>: 98%. Na radiografia de tórax pós-intubação, constatou-se pneumotórax à direita e o paciente submetido à drenagem de tórax em selo d’água onde manteve oscilante e borbulhante.”

**QUESTÃO 38**

Sabendo que este paciente apresenta sinais de Insuficiência respiratória hipoxêmica, logo após a sua admissão, a conduta fisioterapêutica inicial mais indicada seria

- (A) posicionar o paciente em decúbito dorsal a 30° e realizar soluços inspiratórios, expiração abreviada e freno labial.
- (B) posicionar o paciente em decúbito ventral e realizar o freno labial.
- (C) posicionar o paciente em decúbito dorsal com a elevação 45° e realizar a VMNI com auxílio de oxigênio.
- (D) posicionar o paciente em decúbito dorsal com elevação 45° e realizar voldyne.
- (E) posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo e realizar freno labial associado a movimento do membro superior direito na fase expiratória.

**QUESTÃO 39**

Após a análise radiológica pós-intubação, será necessário refazer os ajustes dos parâmetros ventilatórios, que deverá ser

- (A) aumentar a FR para realizar a hiperventilação e consequentemente incrementar o VC em 8 ml/kg predito e a P<sub>insp</sub>.
- (B) reduzir somente a FiO<sub>2</sub> para uma SpO<sub>2</sub> acima de 92%.

- (C) reduzir a FR para realizar a hipercapnia permissiva, incremento do VC em 8 ml/kg predito e da P<sub>insp</sub>.
- (D) redução da PEEP em 85% da auto-PEEP, aumentar a FR para realizar a hiperventilação.
- (E) redução da PEEP deixando-a fisiológica, reduzir o VC em 6 ml/kg e consequente a P<sub>insp</sub>, reduzir a FR evitando auto-PEEP mesmo que o nível de PaCO<sub>2</sub> se eleve, reduzir a FiO<sub>2</sub> de forma a manter a SpO<sub>2</sub> até 90%.

**QUESTÃO 40**

Quanto à ventilação seletiva, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) A ventilação seletiva é utilizada em shunt intrapulmonar e em hipoxemia a curto prazo e de forma limitada.
- ( ) Ao utilizar a ventilação seletiva, o paciente deverá ser posicionado em decúbito dorsal de forma a manter o pulmão saudável em uma posição dependente minimizando a hipoxemia.
- ( ) A utilização de VC altos pode levar à PEEP intrínseca e hiperinsuflação no paciente com obstrução de vias aéreas.
- ( ) A utilização de VC baixos, é uma estratégia para evitar a hiperdistensão alveolar e diminui a chance da ocorrência de atelectasia.

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

**QUESTÃO 41**

A VMNI é o tratamento estabelecido para a Síndrome da hipoventilação da obesidade e para a insuficiência respiratória. Em pacientes obesos, as complicações desta modalidade de tratamento são várias, EXCETO

- (A) conforto torácico.
- (B) rinorreia.
- (C) ressecamento nasal.
- (D) aerofagia
- (E) epistaxe.

**QUESTÃO 42**

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta fatores que favoreçam a retenção de secreção em um paciente hospitalizado.

- (A) Presença de TOT.
- (B) Imobilidade.
- (C) Aumento da pressão abdominal.
- (D) Trauma de mucosas.
- (E) FiO<sub>2</sub> baixas.

**QUESTÃO 43**

Os dispositivos trocadores de calor e umidade (HME) são considerados umidificadores passivos utilizados atualmente durante a assistência ventilatória invasiva. O umidificador condensador higroscópico é um dispositivo que

- (A) contém alta condutividade térmica, capaz de devolver 50% da temperatura e da umidade do gás exalado.
- (B) utiliza de elementos repelentes de umidade e baixa condutividade térmica
- (C) retém mais calor do que o de alta condutividade e é impregnado com sal higroscópico que aumenta a retenção de umidade.
- (D) sem retenção de umidade e de alta condutividade térmica.
- (E) não é mais utilizado por apresentar baixa eficácia na retenção de calor e umidade.

Com base no relato a seguir, responda as questões 44 e 45.

“Paciente 54 anos fez uma parada cardiorrespiratória com necessidade de IOT, sendo ajustado o ventilador em PCV, P<sub>insp</sub>: 18 cmH<sub>2</sub>O, PEEP: 5 cmH<sub>2</sub>O, FR:12 rpm, FiO<sub>2</sub>: 100%, sensibilidade -2cmH<sub>2</sub>O, T<sub>insp</sub> 1,4 seg. Após 1 hora da intubação, foi realizada a gasometria arterial que apresentava-se com a PaO<sub>2</sub> de 180 mmHg.”

**QUESTÃO 44**

Assinale a alternativa que indica corretamente a relação I: E que será realizada com este paciente na VMI.

- (A) 2: 2,6.
- (B) 1:3.
- (C) 2:4,5.
- (D) 2:3.
- (E) 1:4.

**QUESTÃO 45**

Após a análise da PaO<sub>2</sub> deste paciente, assinale a alternativa que indica o ajuste da FiO<sub>2</sub> desejada para uma PaO<sub>2</sub> de 85 mmHg.

- (A) 85%.
- (B) 70%.
- (C) 60%.
- (D) 47%.
- (E) 35%.

Com base no relato de caso a seguir, responda as questões 46 e 47.

“Paciente 34 anos diagnóstico de TCE com TOT há 10 dias, e atualmente está na modalidade PSV, PS: 14 cmH<sub>2</sub>O, PEEP: 5 cmH<sub>2</sub>O, FiO<sub>2</sub>: 30%, sensibilidade a 3 L/min. Foi colocado em respiração espontânea em tubo T na tentativa de extubação, porém, após 45 minutos, o paciente

iniciou com quadro de taquicardia, taquipneia e sudorese retornando a VMI.”

**QUESTÃO 46**

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o disparo e ciclagem da modalidade ventilatória regulada para este paciente.

- (A) Pressão, fluxo.
- (B) Fluxo, volume.
- (C) Pressão, pressão.
- (D) Volume, fluxo.
- (E) Fluxo, fluxo.

**QUESTÃO 47**

Assinale a alternativa que indica quanto tempo depois da falha do paciente permanecer em tubo T deve ser iniciada uma nova tentativa de respiração espontânea em tubo T.

- (A) 24 horas.
- (B) 6 horas.
- (C) 12 horas.
- (D) 8 horas.
- (E) 18 horas.

**QUESTÃO 48**

O uso de manobras de recrutamento associados a altos níveis de PEEP parece ser benéfico somente em pacientes com

- (A) SARA leve.
- (B) relação PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> ≤ 200 mmHg após 24 horas com ventilação ajustada.
- (C) PEEP < 5 cmH<sub>2</sub>O.
- (D) FiO<sub>2</sub> < 0,5.
- (E) VC de 12 ml/kg.

**QUESTÃO 49**

Paciente, 68 anos, enfisematoso, deu entrada na sala de emergência com quadro de broncoespasmo, uso mm acessória, tosse seca. Na avaliação da percussão pulmonar e do frêmito tóraco-vocal, o fisioterapeuta irá encontrar, respectivamente,

- (A) timpanismo, aumentado.
- (B) maciço, diminuído.
- (C) submaciço, aumentado.
- (D) timpanismo, diminuído.
- (E) submaciço, diminuído.

**QUESTÃO 50**

O fisioterapeuta, ao avaliar o Ângulo de Charpey e encontrar um ângulo < 90°, será classificado em

- (A) normolíneo.
- (B) tonel.
- (C) longolíneo.
- (D) brevelíneo.
- (E) escavatum.