

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO

MANHÃ

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

PRÉDIO	SALA

NOME

Nº DE IDENTIDADE	ÓRG. EXPED.	UF	Nº DE INSCRIÇÃO

CADERNO DE PROVA 10

ANALISTA EM SAÚDE
FISIOTERAPEUTA RESPIRATÓRIO

LÍNGUA PORTUGUESA

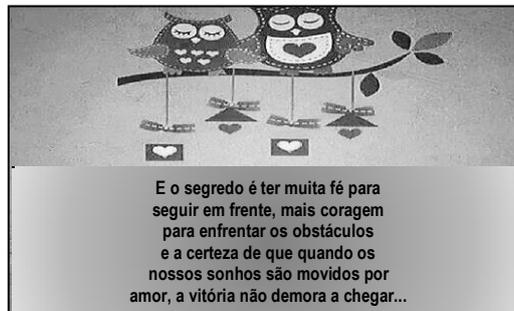
TEXTO 01 (questão 01)

Disponível em: www.facebook.com

01. De acordo com o texto 01,

- A) na vida, os fatos acontecem em intervalos de tempo de longa duração.
- B) a vida humana é cercada de acontecimentos significativos.
- C) na efemeridade da vida, os cenários se multiplicam.
- D) virar páginas na vida é atitude de gente sábia.
- E) para muitos, a vida se torna monótona e insípida.

TEXTO 02 (questão 02)

Disponível em: www.facebook.com

02. Analisando-se o texto 02, tem-se que

- A) para seguir a caminhada, é necessário se apassivar diante dos fatos.
- B) coragem é sentimento imprescindível para apaziguar situações constrangedoras.
- C) é preciso ter o coração esvaziado de entusiasmo para avançar.
- D) obstáculos nem sempre precisam ser vencidos.
- E) a vitória acontece quando o amor rege os sonhos.

TEXTO 03 (questões 03 e 04)

A objeção, o desvio, a desconfiança alegre, a vontade de troçar são sinais de saúde: tudo o que é absoluto pertence à patologia. *(Friedrich Nietzsche)*

03. Em relação aos Sinais de Pontuação, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A terceira vírgula poderia ser permutada pelo conectivo "e", e isso não caracterizaria desobediência às normas gramaticais vigentes.
- B) As três primeiras vírgulas separam termos explicativos.
- C) Os dois pontos poderiam ser permutados por reticências, e a frase se manteria gramaticalmente correta.
- D) A segunda vírgula poderia inexistir, e isso não seria considerado desobediência às normas vigentes de pontuação.
- E) Os dois pontos poderiam ser substituídos por uma exclamação, o que não se constituiria em erro gramatical.

04. Observe abaixo o fragmento de trecho:

"tudo o que é absoluto pertence à patologia."

Nele, existe(m)

- A) três pronomes, sendo dois indefinidos e um relativo.
- B) um verbo cujo complemento não vem regido de preposição.
- C) um pronome demonstrativo.
- D) dois adjetivos de gêneros diferentes.
- E) um verbo de 1ª. conjugação.

09. Observe os verbos dos itens abaixo:

- I.** "Se ninguém resiste a uma análise profunda" - o verbo deste trecho exige complemento não regido de preposição.
- II.** "Vejo em cada grito de exigência
Um pedido de carência, um pedido de amor." - o verbo deste trecho exige dois complementos: um regido de preposição e o outro não.
- III.** "Não me corte em fatias" - o verbo deste trecho exige dois complementos: um regido de preposição e o outro sem ser regido de preposição.
- IV.** "Ninguém consegue abraçar um pedaço" - o verbo sublinhado exige um complemento e este não vem regido de preposição.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

10. Observe os fragmentos do texto 07, atentando para os termos sublinhados e as letras destacadas em maiúsculo.

- I.** "Por favor, não me analiSe" - como o termo sublinhado, grafa-se "gaSe".
- II.** "Ciumento, exiGente, inseguro, carente" - o termo "anGina" escreve-se da mesma forma que o termo sublinhado.
- III.** "Todo CHeio de marcas que a vida deixou" - como o termo sublinhado, grafa-se "inCHaço".
- IV.** "É uma integraÇÃO de dados" - como o termo sublinhado, escreve-se "constipaÇÃO".

Assinale a alternativa que contém apenas os itens CORRETOS.

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

CONHECIMENTOS GERAIS**Responda as questões de 11 a 13 de acordo com a legenda a seguir:**

- A)** Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
- B)** Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
- C)** Apenas a afirmativa **b** está correta.
- D)** Todas as afirmativas estão corretas.
- E)** Todas as afirmativas estão incorretas.

11. Em relação ao SUS, assinale a afirmativa CORRETA.

- a) Região de saúde é o espaço geográfico contínuo, constituído por grupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- b) Universalização e Integralidade são princípios organizativos do SUS.
- c) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competências fixadas na Lei Nº 8.142/90.

12. Em relação à história da saúde pública no Brasil, assinale a afirmativa CORRETA.

- a) O PSF foi lançado conjuntamente com o Programa de Agentes Comunitários de Saúde - PACS em 1991.
- b) A reforma do setor de saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- c) Na esfera das políticas de saúde, o referencial da medicina comunitária se materializava em programas de extensão da cobertura de ações básicas, direcionados à população excluída do sistema previdenciário.

13. É(São) princípio(s) norteador(es) da bioética:

- a) Justiça e beneficência.
- b) Não maleficência.
- c) Autonomia.

14. Em relação aos determinantes sociais de saúde, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O conceito estreito de determinantes sociais é puramente empírico e afasta a possibilidade de compreensão da saúde como um fenômeno social e humano.
- () O conceito de determinação social da saúde deve abranger, por exemplo, o estudo de como as necessidades e as práticas de saúde são socialmente criadas e reforçadas pelo capitalismo avançado.
- () Uma sociedade solidária é mais saudável que uma marcada pelo conflito interno e anomia, porque a solidariedade é, em si, o mais importante determinante social da saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

15. Assinale a alternativa que contém, apenas, doenças de notificação compulsória.

- A) Hantavirose – Sarampo – Paralisia Cerebral
- B) Febre Tifoide – Febre Amarela – Doença de Chagas Aguda
- C) Febre do Nilo – Síndrome de Down – Paralisia Flácida Aguda
- D) Dengue – Abscesso de Ludwig – Rubéola
- E) Cólera – Síndrome Respiratória Aguda Grave

16. Em relação à Atenção Básica, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Uma ação da Atenção Básica é a de realizar as necessidades dos usuários internados na unidade hospitalar no tocante à prevenção das infecções hospitalares.
- () As ações desenvolvidas na Atenção Básica, de acordo com a Portaria GM/MS Nº 648, são as seguintes: sistematizar o encaminhamento de pacientes para os serviços de referência e solicitar ao nível secundário o planejamento da contrarreferência.
- () É tarefa da Atenção Básica realizar o primeiro atendimento às urgências odontológicas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

17. Analise as afirmativas abaixo:

- 1 - Ao entendermos a saúde como a capacidade de criar novas normas de vida, quando o trabalho limita essa capacidade, a chance de adoecermos é maior.
- 2 - As organizações de saúde devem ser espaços de produção de bens e serviços e de valorização do potencial inventivo dos atores desses serviços.

Elas estão relacionadas ao conceito de

- A) Saúde Mental.
- B) Humanização em Saúde.
- C) Promoção de Saúde.
- D) Clínica Ampliada.
- E) Política de Atenção Primária.

18. A participação da comunidade na fiscalização e no controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir

- A) da Criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- B) da Criação da Estratégia de Saúde da Família.
- C) da Lei 8.080/90.
- D) da Lei 8.142/90.
- E) do Decreto Presidencial nº 7.508/2011.

19. Em relação à Biossegurança e ao controle de infecção hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Todos os profissionais de saúde devem estar vacinados, apenas, contra a hepatite B.
- () Gotículas geradas por fonte humana têm diâmetro de até 5µ e se dispersam até um metro de distância, quando se depositam nas superfícies.
- () Protetor respiratório é usado para proteger as vias respiratórias contra poeiras tóxicas e vapores orgânicos ou químicos. É indicado para entrar em quarto de isolamento de pacientes com tuberculose pulmonar, sarampo ou varicela.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

25. Observe as características dos pacientes A e B e assinale a alternativa que melhor oferece técnicas de expansão pulmonar para cada paciente.

Paciente A

Cooperativo; respirando espontaneamente; 30 anos;
60 Kg; 170cm de altura; $PiMáx = -120\text{mmHg}$ e
Capacidade Vital Forçada (CVF) = 1200ml

Paciente B

Cooperativo; respirando espontaneamente; 35 anos;
60 Kg; 160cm de altura, $PiMáx = -110\text{mmHg}$ e
Capacidade Vital Forçada (CVF) = 500ml

- A) Espirometria de Incentivo (EI) para ambos os pacientes.
- B) Exercícios respiratórios para o paciente A e EI para o paciente B.
- C) EI para o paciente A e Exercícios respiratórios para o paciente B.
- D) EI para o paciente A e Hiperinsuflação Manual para o paciente B.
- E) Pressão positiva expiratória final para o paciente A e EI para o paciente B.

26. A condição insuficiência respiratória refere-se a uma situação clínica, em que o sistema respiratório não é mais capaz de manter as trocas gasosas adequadas. Em relação a essa situação clínica, assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma causa de Insuficiência Respiratória do Tipo II sem hipoxemia.

- A) Crise aguda grave de asma
- B) Insuficiência cardíaca
- C) Doenças neuromusculares
- D) Alcalose metabólica
- E) Intoxicação por barbitúricos

27. O *Institute of Medicine (IOM)* preconiza que a prática assistencial tenha seis metas simples, as quais vêm sendo incorporadas para formulação de estratégias em serviços de saúde, bem como nas unidades de terapia intensiva. Abaixo estão listadas cinco dessas seis metas. Assinale a alternativa que NÃO apresenta seu conceito corretamente.

- A) Segurança: evitando prejuízos ao paciente, provocados pela assistência que deveria ajudá-lo.
- B) Efetividade: proporcionando assistência baseada em conhecimentos científicos.
- C) Foco no paciente: oferecendo assistência de acordo com as preferências individuais, necessidades e valores do paciente, garantido que eles vão guiar as decisões médicas.
- D) Eficiente: reduzindo a espera ou os atrasos perigosos para ambos, os que recebem e os que prestam assistência.
- E) Igualdade: oferecendo uma assistência que não muda de qualidade por características pessoais.

28. O correto aquecimento, umidificação e oferta de aerossóis em pacientes sob ventilação mecânica é de fundamental importância para a manutenção de vias aéreas pervias e otimização do tratamento medicamentoso. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O umidificador do tipo trocador de calor e umidade deve ser colocado após o Y e no ramo inspiratório do ventilador, para que diminua a quantidade de secreção retida no próprio umidificador.
- B) O nebulizador deve ser colocado no ramo inspiratório do ventilador, independente da presença de umidificadores, sejam eles aquecidos ou trocadores de calor e umidade.
- C) A umidade favorece o crescimento higroscópico das partículas do aerossol, resultando em um menor poder de penetração.
- D) Quanto menor for a temperatura no circuito do ventilador e na via aérea do paciente, menor será o poder de penetração do aerossol.
- E) Situações que deixem de usar a umidificação em pacientes sob ventilação mecânica só irão repercutir, se esse tempo for superior a 30 minutos.

29. A insuficiência respiratória na criança pode ser de instalação abrupta ou insidiosa, em que podem estar presentes várias situações clínicas como Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), taquipneia transitória e Síndrome da Aspiração do Mecônio. Nessa população, alguns fatores predis põem à instalação dessa insuficiência respiratória. Quanto a esses fatores, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Predominância de fibras do tipo I no diafragma da criança
- B) Menor volume crítico de fechamento
- C) Menor capacidade residual funcional quando medida passivamente
- D) Diminuição da resistência ao fluxo aéreo
- E) Menor complacência da caixa torácica

- 30. Em relação aos fatores de sucesso do desmame da ventilação mecânica em pediatria, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) Relação $PaO_2/FiO_2 > 200$
 - B) $PaO_2 > 60$ mmHg em $FiO_2 < 0,3$
 - C) Pressão inspiratória máxima < 30 cmH₂O
 - D) PEEP < 5 cmH₂O
 - E) Diferença alvéolo-arterial de oxigênio > 350 em FiO_2 de 1,0
- 31. Para o fisioterapeuta respiratório, tanto a avaliação da função pulmonar como a da força dos músculos respiratórios são imprescindíveis em várias situações clínicas, desde pacientes acompanhados ambulatoriamente até os pacientes críticos. Dentro desse contexto, assinale a alternativa CORRETA.**
- A) O distúrbio obstrutivo é caracterizado por uma redução do VEF₁ (Volume Expiratório Forçado no Primeiro Segundo) associada a uma relação VEF₁/ CVF (Capacidade Vital Forçada) % normal.
 - B) Um distúrbio ventilatório restritivo é fisiologicamente definido por uma redução da capacidade pulmonar total (CPT).
 - C) Durante a manobra da pressão expiratória máxima ($P_{eMáx}$), a insuflação passiva das bochechas pode falsear o resultado aumentando o valor da medida.
 - D) Infarto agudo do miocárdio, hérnias abdominais e meningocele são exemplos de contraindicações relativas à realização dos testes para obtenção das pressões respiratórias máximas.
 - E) Paciente com esclerose lateral amiotrófica não deve realizar manobras de espirometria ou de manovacuometria.
- 32. O exercício físico passou a ser recomendado como intervenção primária e secundária na prevenção da doença arterial coronariana estável, principalmente na última década. Quanto à prescrição do exercício físico para essa população, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) A frequência de exercícios físicos recomendada é de 3-5 vezes por semana.
 - B) A frequência cardíaca de treinamento deve se situar entre 70 e 85% da FC (Frequência Cardíaca) máxima obtida no teste ergométrico.
 - C) Nos pacientes iniciantes, deverá ser usada a faixa de 50-60% da FC de reserva e 60-80% da FC de reserva para os condicionados.
 - D) Os exercícios de musculação estão contraindicados nessa população.
 - E) A duração dos exercícios aeróbicos deve ser entre 30-60 minutos.
- 33. O uso do oxigênio para fins terapêuticos é descrito desde o início do século XIX. Em relação à oxigenoterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) Os sistemas de baixo fluxo podem ser utilizados confortavelmente pelo paciente com concentrações de oxigênio entre 22% e 60%.
 - B) As tendas de oxigênio permitem a entrada de oxigênio em temperatura confortável, sendo indicadas em crianças pequenas que necessitam de concentrações baixas ou moderadas de oxigênio e de aerossol.
 - C) Capacetes fornecem concentrações precisas de oxigênio por meio, apenas, da cobertura da cabeça do paciente, podendo ser usadas em lactentes.
 - D) Atelectasias de absorção podem ocorrer quando o oxigênio é administrado em concentrações maiores que 50%.
 - E) Nos sistemas de arrastamento de ar, quanto maior o orifício e o jato de entrada, maiores serão as concentrações oferecidas de oxigênio.
- 34. A disfunção da musculatura inspiratória consiste em uma redução na capacidade de gerar pressão e força pelos músculos inspiratórios. Essa diminuição na força desses músculos pode ser atribuída a mudanças histológicas e bioquímicas. Em relação aos benefícios do treinamento muscular inspiratório em cardiopatas, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) Incremento da Pressão Inspiratória Máxima
 - B) Aumento do pico de consumo de oxigênio pelo organismo numa determinada intensidade de exercício (VO_2)
 - C) Aumento da distância no Teste de Caminhada de 6 minutos
 - D) Redução da sensação de dispneia
 - E) Desvio do fluxo sanguíneo dos membros ativos para musculatura respiratória
- 35. Estudos científicos demonstram que a reabilitação cardiopulmonar e metabólica reduz a morbimortalidade e melhora a qualidade de vida em várias situações clínicas. Em relação a essa terapêutica e aos riscos cardiovasculares para o exercício físico, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) Em pacientes submetidos ao tratamento dialítico, o exercício proporciona diminuição do tempo de remoção de fosfato durante a diálise, reduzindo a mortalidade.
 - B) A Fase 3 da Reabilitação Cardiopulmonar e Metabólica tem duração prevista de 6 a 24 meses. Destina-se a atender imediatamente os pacientes liberados da fase 2, mas pode ser iniciada em qualquer etapa da evolução da doença, não sendo obrigatoriamente sequência das fases anteriores.

- C) Um paciente com fração de ejeção de 45% apresenta um baixo risco cardiovascular ao exercício.
- D) Pacientes com insuficiência cardíaca congestiva enquadram-se em alto risco cardiovascular ao exercício.
- E) Pacientes com infarto do miocárdio anterior extenso devem aguardar, pelo menos, oito semanas após o evento para iniciar o programa de exercícios físicos.

36. Dentro da Unidade de Terapia Intensiva (UTI), é primordial a aplicação de conceitos de assepsia e antissepsia. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A descontaminação de tecidos vivos depende da coordenação dos processos de degermação e antissepsia.
- B) Sabões e detergentes sintéticos aniônicos exercem ação bactericida contra microorganismos muito frágeis, como o Pneumococo, porém são inativos para *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* e outras bactérias Gram negativas.
- C) Solução detergente de PVPI (polivinilpirrolidona-iodo) a 10% (1% de iodo ativo), Solução detergente de clorhexidina a 4%, com 4% de álcool etílico, Solução de álcool iodado a 0,5 ou 1 %, Álcool etílico a 70%, com ou sem 2% de glicerina podem ser utilizados para a desinfecção das mãos.
- D) Soluções aquosas de clorhexedina em concentrações entre 1 e 3% de álcool, com ou sem cetrimida, são consideradas adequadas para uso hospitalar.
- E) O álcool etílico é bactericida, fungicida e virucida seletivo, sem ação residual.

37. Sobre as normas que gerem o funcionamento, a organização, a estrutura física, os materiais e equipamentos utilizados na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), foram publicadas as Resoluções da Diretoria Colegiada (RDC) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A RDC Nº. 26 expõe que, para atuação exclusiva na unidade, é exigido, no mínimo, 01 (um) Fisioterapeuta para cada 10 (dez) leitos ou fração, nos turnos matutino, vespertino e noturno, perfazendo um total de 18 horas diárias de atuação a partir da data de sua publicação.
- B) A RDC Nº 7 expõe que se exige 01 (um) ventilador pulmonar mecânico microprocessado: para cada 02 (dois) leitos, com reserva operacional de 01 (um) equipamento para cada 05 (cinco) leitos, devendo dispor cada equipamento de, no mínimo, 02 (dois) circuitos completos.
- C) Os kits para atendimento às emergências devem conter, no mínimo, ressuscitador manual com reservatório, cabos e lâminas de laringoscópio, tubos/cânulas endotraqueais e fixadores de tubo endotraqueal.
- D) A Unidade de Terapia Intensiva - Adulto (UTI-A) é destinada à assistência de pacientes com idade igual ou superior a 18 anos, podendo admitir pacientes de 15 a 17 anos, se definido nas normas da instituição.
- E) É permitido assumir responsabilidade técnica ou coordenação em, no máximo, 02 (duas) UTI.

38. Na Resolução 402/2011, do COFFITO, são listadas as atribuições do Fisioterapeuta no exercício da Especialidade Profissional Fisioterapia em Terapia Intensiva. No que se refere a órteses e próteses, assinale a alternativa que compete à função do Fisioterapeuta especialista em Terapia Intensiva.

- A) Exclusivamente prescrever órteses e próteses.
- B) Exclusivamente prescrever tecnologia assistiva.
- C) Exclusivamente prescrever e confeccionar órteses e próteses.
- D) Somente confeccionar órteses, próteses e tecnologia assistiva.
- E) Prescrever, confeccionar e gerenciar órteses, próteses e tecnologia assistiva.

39. Paciente J.V.C., 73 anos, sexo masculino, diagnosticado com pancreatite necro-hemorrágica apresenta-se com gasometria arterial com pH 7,29; pressão arterial de oxigênio (PaO₂) 250 mmHg, pressão arterial de gás carbônico (PaCO₂) 35 mmHg, íon bicarbonato (HCO₃⁻) 18 mEq/L, Base Excess (BE) – (menos) 12, saturação periférica de oxigênio (SpO₂) 98%. Sobre isso, é CORRETO afirmar que

- A) a oxigenação do paciente está adequada.
- B) ele apresenta uma hiperventilação.
- C) se evidencia uma acidose respiratória.
- D) ele apresenta um déficit metabólico.
- E) a alteração do Base Excess reflete o excesso de bicarbonato no plasma.

40. A I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia, publicada em 2013, evidencia sobre os cuidados em Suporte Básico de Vida no adulto para profissionais de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os passos simplificados do atendimento em Suporte Básico de Vida envolvem o “CABD primário”: checar responsividade e respiração da vítima, pedir ajuda, checar o pulso, compressões torácicas, abertura das vias aéreas, boa ventilação (2 ventilações após 30 compressões torácicas), desfibrilação.
- B) Para a avaliação do movimento torácico de respiração, devem-se utilizar menos de 10 segundos.
- C) Deve-se verificar o pulso do indivíduo em menos de 10 segundos e, caso haja pulso, aplicar uma ventilação a cada 5 a 6 segundos. Deve-se checar o pulso a cada 4 minutos, e, caso não se detecte pulso ou esteja em dúvida, iniciar os ciclos de compressões e ventilações.

- D) Para não retardar o início das compressões torácicas, a abertura das vias aéreas deve ser realizada somente depois de aplicar trinta compressões.
- E) As ventilações devem ser realizadas em uma proporção de 30 compressões para 2 ventilações com apenas um segundo cada, fornecendo a quantidade de ar suficiente para promover a elevação do tórax.

41. Sobre o cuidado com a via aérea artificial, após a colocação da cânula traqueal, deve-se observar, EXCETO:

- A) Posicionamento adequado através da avaliação clínica, que consiste na visualização da expansão torácica e da condensação do tubo durante a ventilação.
- B) Executar ausculta com estetoscópio em 5 pontos: epigástrio, base pulmonar esquerda, base pulmonar direita, ápice pulmonar esquerdo e ápice pulmonar direito.
- C) Avaliar, através da capnografia, o dióxido de carbono exalado no final da expiração (expressado em mmHg – PETCO₂) que deve estar < 10 mmHg.
- D) Promover a fixação centralizada da cânula na via aérea do paciente.
- E) Insuflar o balonete a pressões entre 20 e 34 cmH₂O.

42. Para ser considerada como sucesso a tentativa de se evitar a intubação orotraqueal com ventilação não invasiva, NÃO deve ser observado

- A) diminuição da frequência respiratória e do volume minuto.
- B) melhora do nível de consciência.
- C) diminuição ou cessação de uso de musculatura acessória.
- D) aumento da saturação periférica de oxigênio (SpO₂).
- E) diminuição da pressão arterial de gás carbônico (PaCO₂) sem distensão abdominal significativa.

43. Considerando as recomendações em relação ao uso de ventilação mecânica invasiva no trauma torácico, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Deve-se intubar e ventilar prontamente pacientes com trauma torácico grave, com insuficiência respiratória e contraindicações formais à Ventilação Não Invasiva (VNI).
- II.** Inicialmente, utilizar modo de ventilação tipo assistido-controlada, a volume (VCV) ou à pressão (PCV), no trauma torácico com insuficiência respiratória grave.
- III.** Os parâmetros de ventilação devem ser ajustados inicialmente com volume corrente (VC) 6 ml/kg de peso predito, frequência respiratória entre 16-20 rpm e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) suficiente para manter a saturação periférica de oxigênio (SpO₂) > 92% e pressão positiva expiratória final (PEEP) entre 5 e 10 cmH₂O.
- IV.** Nos casos de fístula bronco-pleural de alto débito, utilizar modo VCV que irá compensar o vazamento.
- V.** Nos casos mais graves de fístula bronco-pleural, pode-se usar Ventilação Independente Assíncrona ou não, ventilando-se o pulmão da fístula com modo PCV com Pressão de Distensão < 15cm H₂O e PEEP < 15 cmH₂O.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. A ventilação mecânica em pacientes neurológicos exige todos os cuidados abaixo mencionados, EXCETO:

- A) Evitar hipoxemia em pacientes com lesão neurológica aguda, uma vez que provoca o aumento na morbidade e taxa de mortalidade.
- B) Evitar hiperóxia em casos de encefalopatia anóxico-isquêmica.
- C) Utilizar hiperventilação profilática ou prolongada e manter PaCO₂ entre 35-40 mmHg na fase aguda da injúria.
- D) Usar hiperventilação aguda em casos de herniação cerebral como tratamento de resgate.
- E) Nos pacientes com AVC isquêmico agudo, evitar PaCO₂ < 35 mmHg por risco de isquemia na área de penumbra.

45. A complacência pulmonar na monitoração do sistema respiratório encontra-se reduzida em todas as condições clínicas citadas abaixo, EXCETO a constante na alternativa

- A) Edema agudo de pulmão, pneumonia, doenças intersticiais, atelectasias.
- B) Derrame pleural ou pneumotórax.
- C) Presença de hiperinsuflação pulmonar.
- D) Grandes ascites, diálise peritonial, deformidades da coluna vertebral.
- E) Enfisema pulmonar.

46. Dentre os critérios para se considerar a aptidão para o desmame, NÃO deve(m) se considerar

- A) PaO₂ ≥60 mmHg com FIO₂ ≤0,4 e PEEP ≤5 a 8 cmH₂O.
- B) boa perfusão tecidual.
- C) doses baixas de vasopressores.
- D) ausência de insuficiência coronariana descompensada.
- E) balanço hídrico zerado ou negativo nas últimas 48 horas.

47. Estudos hemodinâmicos comparativos entre diversos modos de ventilação mecânica demonstram que, independentemente do modo específico de ventilação, a pressão média de vias aéreas é o principal responsável pelos efeitos cardiovasculares associados à ventilação mecânica. Dentre as manobras que tendem a elevar a pressão média de vias aéreas, podendo comprometer a situação hemodinâmica, destacam-se todas as citadas abaixo, EXCETO

- A) aumento do tempo inspiratório.
 B) aumento do tempo expiratório.
 C) inversão da relação inspiração/expiração (I:E).
 D) grandes pausas inspiratórias.
 E) uso de altos volumes correntes.

48. Os efeitos da imobilidade no leito de pacientes acamados vêm sendo citados na literatura vigente, principalmente para portadores de insuficiência cardíaca crônica e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), correlacionando-se com o comprometimento sistêmico mediado pelo processo inflamatório. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Na imobilidade, existe a liberação de óxido nítrico, mediador da resposta inflamatória, com ação vasodilatadora, o que pode comprometer a pressão arterial de forma significativa, podendo isso agravar o quadro clínico do paciente.
 II. As interleucinas pró-inflamatórias relacionadas com a imobilidade, IL-18, IL-1a, TNF-a e IL-1b aumentam a apoptose celular (morte celular programada) e reduzem a formação de antioxidantes e o reparo celular.
 III. Os radicais livres degradam o DNA, lipídeos e proteínas das células, e, no músculo, levam a sua degeneração e liberação de metabólitos.
 IV. O exercício ou as atividades e os posicionamentos que promovem estímulos reflexos proprioceptivos podem liberar citocinas anti-inflamatórias IL-6 e IL-10, que exercem inibição das citocinas pró-inflamatórias.
 V. A IL-6 aumenta a produção da IL-10 e da IL-Ra (molécula inibitória dos efeitos inflamatórios das citocinas pró-inflamatórias). A IL-10 inibe a produção de citocinas pelas células.

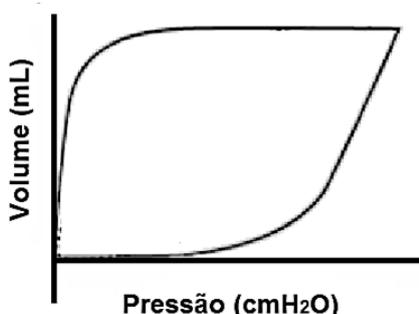
Está CORRETO o que se afirma em

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

49. Nas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013) sobre os Cuidados de Fisioterapia nos Pacientes em Suporte Ventilatório, é INCORRETO afirmar que

- A) a terapia de higiene brônquica (posicionamento, insuflação manual, vibração e compressão torácica) deve ser indicada em pacientes com aumento de resistência da via aérea, gerada por presença de secreção, causando assincronia da ventilação mecânica e ou queda da oxigenação.
 B) a fisioterapia precoce e a mobilização passiva devem ser realizadas nos pacientes em ventilação mecânica e, também, durante o processo de retirada da ventilação mecânica.
 C) a prática de realizar treinamento muscular inspiratório em pacientes com fraqueza muscular inspiratória e ventilação mecânica prolongada ainda não está estabelecida para diminuir o tempo de ventilação mecânica e favorecer o sucesso de retirada da VM.
 D) a terapia de higiene brônquica não é mandatória em atelectasias lobares.
 E) técnicas de expansão pulmonar devem ser realizadas na presença de colabamento pulmonar com redução da complacência e oxigenação.

50. Na análise gráfica do paciente em ventilação mecânica, a identificação da condição apresentada na figura abaixo pode significar a presença de



- A) escape aéreo.
 B) aprisionamento aéreo.
 C) aumento da resistência.
 D) tempo inspiratório insuficiente.
 E) fluxo inspiratório interrompido.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas do tipo múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos do Cargo/Função de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

