

CONCURSO PÚBLICO

## 026. PROVA OBJETIVA

### FISIOTERAPEUTA – TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

#### *Descanso ensurdecedor*

Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos reza que eles servem para sincronizar o ciclo de sono e vigília em grupos humanos, desde o tempo das cavernas. Numa cidade de 12 milhões de habitantes, há muito isso se tornou impossível.

Nessa megamultidão sempre haverá notívagos e madrugadores, os que podem dispor da noite para divertir-se e os que precisam padecer horas a fio em meios de transporte para chegar ao trabalho.

Sem chance de coordenar suas atividades, resta torná-las compatíveis por meio de regras de convivência, e compete ao poder público garantir seu cumprimento.

Dormir bem, afinal, constitui direito do cidadão. O sono é imprescindível para recuperar o corpo de fadigas e até para a mente fixar coisas aprendidas durante o dia, mas quem consegue adormecer e descansar na metrópole barulhenta?

Poucos saberão, mas vigora em território paulistano uma norma que estipula o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno, a depender da classificação urbana da área.

O limiar legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), 40 decibéis, o equivalente a uma conversa em voz baixa.

A iniciativa Mapa do Ruído, por exemplo, já mediu 92 decibéis em ruas do Brás. O município conta com um serviço de denúncias e reclamações da prefeitura, pelo telefone 156, mas as 440 multas aplicadas neste ano pelo programa Psiu não parecem surtir muito efeito.

Considere-se o bairro de Santa Cecília, primeiro no *ranking* das queixas. Só em 2019 acumularam-se 595 reclamações. As próximas vítimas do descaso ensurdecedor são os moradores de Pinheiros, que fizeram 511 denúncias neste ano.

A gastronomia e a vida noturna de São Paulo constituem um patrimônio cultural da metrópole, não se discute. Há que fiscalizar e punir com mais rigor, no entanto, quem as utiliza como alibi para perturbar o sono alheio.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 27.11.2019. Adaptado)

**01.** O texto se propõe a discutir

- (A) o processo de evolução da espécie humana, especificamente no que diz respeito à sincronização do ciclo de sono e os momentos de vigília.
- (B) a impossibilidade de harmonizar interesses de diferentes grupos sociais, do que decorre uma série de conflitos a serem mediados judicialmente.
- (C) os impactos da vida social noturna para o descanso dos cidadãos que moram, sobretudo, em grandes cidades como São Paulo.
- (D) as mudanças comportamentais nos grandes centros urbanos que, apesar de realçarem diferenças entre grupos, não trazem risco à saúde humana.
- (E) o papel da prefeitura na organização da vida urbana, que evita coibir excessos de barulhos para garantir o descanso a quem não quer aproveitar a vida noturna.

**02.** A pergunta presente no 4º parágrafo tem a função de

- (A) sugerir que São Paulo é uma cidade onde se pode dormir e descansar bem.
- (B) contestar a ideia de que as pessoas não dormem nem descansam na cidade de São Paulo.
- (C) enfatizar que é difícil dormir e descansar na cidade de São Paulo.
- (D) mostrar que dormir mal e deixar de descansar não é um problema específico da cidade de São Paulo.
- (E) mostrar que as pessoas na cidade de São Paulo não se preocupam com o sono e o descanso.

**03.** Considere os trechos:

- Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos **reza** que eles servem para... (1º parágrafo)
- O sono é **imprescindível** para recuperar o corpo de fadigas... (4º parágrafo)
- O **limiar** legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) fala; indispensável; limite.
- (B) orienta; importante; base.
- (C) celebra; fundamental; intensidade.
- (D) mostra; inevitável; estrato.
- (E) sugere; obrigatório; uso.

**04.** Em conformidade com os sentidos do texto e com a norma-padrão, o último parágrafo pode ser finalizado com a frase:

- (A) À prefeitura cabe infligir dor do bolso naqueles que gostam de arruaça.
- (B) A prefeitura cabe infligir à dor no bolso daqueles que gosta de arruaça.
- (C) À prefeitura cabe infligir dor no bolso à quem gosta de arruaça.
- (D) A prefeitura cabe infligir a dor no bolso aqueles que gostam de arruaça.
- (E) À prefeitura cabe infligir dor ao bolso de quem gosta de arruaça.

05. Considere as reescritas do texto:

- Numa cidade de 12 milhões de habitantes, os cidadãos estão suscetíveis \_\_\_\_\_ barulhos em excesso.
- Poucos sabem \_\_\_\_\_ vigora em território paulistano uma norma que estipula...
- Não se discute \_\_\_\_\_ a gastronomia e a vida noturna de São Paulo...

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) em ... que ... de que
- (B) a ... que ... que
- (C) de ... de que ... de que
- (D) para ... de que ... que
- (E) com ... que ... que

06. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de concordância.

- (A) Desde o tempo das cavernas, o ciclo do sono e vigília nos grupos humanos são sincronizado pelos bocejos.
- (B) Numa cidade de 12 milhões de habitantes, sempre existirá notívagos e madrugadores nessa megamultidão.
- (C) A recuperação das fadigas e a fixação de coisas aprendidas durante o dia conta com o sono para se efetivar.
- (D) A fiscalização e a punição com mais rigor são necessárias, quando há intenção de perturbar o sono alheio.
- (E) Estipulou-se valores máximos para o período diurno e para o período noturno, em território paulistano.

07. Na passagem – Há que se fiscalizar e punir com mais rigor, **no entanto**, quem as utiliza como álibi para perturbar o sono alheio. –, a expressão destacada estabelece uma relação de adversidade, opondo a ideia de

- (A) fiscalizar e punir à de perturbar o sono alheio.
- (B) perturbar o sono alheio à de desfrutar o patrimônio cultural.
- (C) desfrutar o patrimônio cultural à de não se discutir o patrimônio cultural.
- (D) não se discutir o patrimônio cultural à de fiscalizar e punir.
- (E) perturbar o sono alheio à de constituir um patrimônio cultural.

08. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência e de emprego de pronome relativo.

- (A) Vigora em São Paulo uma norma na qual se determina o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (B) Vigora em São Paulo uma norma à qual se impõe o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (C) Vigora em São Paulo uma norma que se estabelece o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (D) Vigora em São Paulo uma norma aonde se prescreve o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (E) Vigora em São Paulo uma norma em cuja se firma o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.

09. Assinale a alternativa em que a pontuação está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) As metrópoles convivem com esta contradição: de um lado pessoas que querem descansar; de outro quem quer se divertir.
- (B) Uma conversa que alcance cerca de 60 decibéis fica acima, do recomendado pela norma paulistana para o período noturno.
- (C) Os notívagos dispõem da noite para a diversão na cidade e os madrugadores, precisam padecer horas a fio nos transportes.
- (D) Santa Cecília é o primeiro bairro no *ranking* de queixas, com 595 reclamações; Pinheiros, por sua vez, recebeu 511.
- (E) Há pessoas, que utilizam a gastronomia e a vida noturna de São Paulo como álibi para perturbar o sono alheio.

10. Leia a tira.



(Mort Walker, "Recruta Zero".

Em: <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>)

A fala do personagem no último quadrinho

- (A) desqualifica o que ele disse.
- (B) ratifica a hipótese da moça.
- (C) é uma advertência à moça.
- (D) sugere que ele ouve bem.
- (E) revela descaso com a fala da moça.

Leia o texto para responder às questões de números 11 a 15.

Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados. Naquela faixa-zumbi que vai em *slow motion*, desde sair da cama, abrir janelas, avaliar o tempo e calçar chinelos até o primeiro jato da torneira – feito fios fora de lugar, emaranham-se, encrespam-se, tomam direções inesperadas. Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos? Que nem são exatamente pensamentos, mas memórias, farraços de sonho, um rosto, premonições, fantasias, um nome. E às vezes também não há água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los. Acumulando-se cotidianas, as brutalidades nossas de cada dia fazem pouco a pouco alguns recuar – acuados, rejeitados – para as remotas regiões de onde chegaram. Outros, como cabelos rebeldes, renegam-se a voltar ao lugar que (com que direito) determinamos para eles. Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.

Pensamentos matinais, desgrenhados, são frágeis como cabelos finos demais que começam a cair. Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. No travesseiro sempre restam alguns, melhor não olhar para trás: vira-se estátua de cinza. Compacta, mas cinza. Basta um sopro. Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário. Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente. Não deveria sentir sono ao meio-dia, mas. Pensamentos matinais são um abrupto *mas* com ponto-final a seguir. Perigosíssimos. A tal ponto que há o risco de não continuar depois do que deveria ser curva amena, mas tornou-se abismo.

(Caio Fernando Abreu, "Lição para pentear cabelos matinais".  
*Pequenas epifanias*, 2014. Adaptado)

11. Na crônica, ao abordar o tema na perspectiva dos pensamentos, o autor recorre

- (A) ao paradoxo, enfatizando que eles, ao mesmo tempo bagunçados, enquadram-se na organização cotidiana.
- (B) à hipótese, conjecturando como eles poderiam confundir a pessoa no momento em que ela acorda.
- (C) à comparação, ressaltando que eles, assim como os cabelos, amanhecem naturalmente desorganizados.
- (D) à antítese, mostrando que ora eles são muito imprecisos, ora são objetivos demais logo pela manhã.
- (E) à ironia, sugerindo que é impossível organizar o pensamento de uma pessoa, sobretudo pela manhã.

12. No texto, o autor faz uma advertência ao leitor na passagem:

- (A) Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados.
- (B) Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos?
- (C) Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.
- (D) Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário.
- (E) Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente.

13. Na passagem – Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. –, o narrador explicita o referente do pronome "ele" para que o leitor não o confunda com

- (A) dia.
- (B) lugar.
- (C) cabelo.
- (D) travesseiro.
- (E) pensamento.

14. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de colocação pronominal.

- (A) Às vezes não há como domar os pensamentos, mas as brutalidades fazem-nos recuar.
- (B) E às vezes também não tem-se água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los.
- (C) Os pensamentos, tendo emaranhado-se e encrespado-se, tomam direções inesperadas.
- (D) Se renegam alguns pensamentos a voltar ao lugar que determinamos para eles.
- (E) Como disciplinam-se pensamentos, sem água, mão, pente, gel ou xampu capazes de domá-los?

15. Se, além de perigosos, os pensamentos também fossem cruéis e temíveis, no lugar da frase "Perigosíssimos", estaria redigido, em norma-padrão:

- (A) Perigosíssimos, crudelíssimos e temívelíssimos.
- (B) Perigosíssimos, cruelíssimos e temívelíssimos.
- (C) Perigosíssimos, cruelíssimos e temiveilíssimos.
- (D) Perigosíssimos, cruelzíssimos e temibilíssimos.
- (E) Perigosíssimos, crudelíssimos e temibilíssimos.

## RACIOCÍNIO LÓGICO

16. Considere a seguinte afirmação:

*Se Marcos está prestando esse concurso, então ele é formado no Curso de Serviço Social.*

Assinale a alternativa que contém uma afirmação equivalente para a afirmação apresentada.

- (A) Marcos está prestando esse concurso se, e somente se, ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (B) Se Marcos é formado no Curso de Serviço Social, então ele está prestando esse concurso.
- (C) Marcos está prestando esse concurso e ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (D) Se Marcos não é formado no Curso de Serviço Social, então ele não está prestando esse concurso.
- (E) Marcos não é formado no Curso de Serviço Social e ele está prestando esse concurso.

17. Se fulano é interessado e trabalhador, então ele é bem-sucedido. Se sicrano é desonesto e preguiçoso, então ele não é bem-sucedido. Sabe-se que fulano e sicrano são bem-sucedidos. Logo, é verdade que

- (A) sicrano é honesto e trabalhador.
- (B) fulano é interessado e trabalhador.
- (C) sicrano é honesto ou não é preguiçoso.
- (D) fulano e sicrano são trabalhadores.
- (E) fulano e sicrano são honestos.

18. Em certo instituto, alguns fonoaudiólogos são também pedagogos, e todos os assistentes sociais ou são pedagogos ou são fonoaudiólogos. Ao todo, são 18 profissionais com essas formações, sendo 3 deles apenas fonoaudiólogos, 4 apenas pedagogos e 8 são assistentes sociais. Dessa forma, o número de profissionais que têm duas formações, sendo elas pedagogia e fonoaudiologia, é

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

19. Os sete primeiros algarismos de uma senha bancária são 6412521.

Os oito algarismos dessa senha podem ser separados, na ordem em que aparecem, em números de 2 ou 3 algarismos, formando um padrão único e justificado nos oito algarismos. Dessa forma, o último algarismo dessa senha é

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

20. Uma correta negação lógica para a afirmação "Rosana é vulnerável ou necessitada, mas não ambos" está contida na alternativa:

- (A) Rosana é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (B) Rosana não é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (C) Rosana é vulnerável e necessitada.
- (D) Rosana não é vulnerável e, tampouco, necessitada.
- (E) Se Rosana não é necessitada, então ela não é vulnerável.

**21. O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS)**

- (A) tem como finalidade registrar todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiados pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) é a fonte preferencial de informação sobre as características de doenças infecciosas, em particular as que atingem o sistema digestivo.
- (C) tem várias informações sobre os pacientes em regime de internação hospitalar quanto ao diagnóstico, mas não dos procedimentos.
- (D) tem como instrumento a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), que é gerada quando uma internação é autorizada, desde que seja em um prestador público.
- (E) permite estimar a taxa de prevalência das doenças mais comuns em uma determinada comunidade.

**22. O princípio da integralidade do SUS**

- (A) foi instituído pela Constituição Federal de 1988, em desacordo com os preceitos da Reforma Sanitária, que privilegiava a universalidade de acesso a serviços e ações básicas de saúde.
- (B) é incompatível com o princípio da universalidade, considerando que os recursos financeiros são escassos e que a população brasileira vem crescendo continuamente.
- (C) não teve a correspondente fonte de financiamento prevista pela Constituição Federal de 1988.
- (D) materializa-se na implantação das Redes de Atenção à Saúde (RAS), fruto de um acordo tripartite, envolvendo o Ministério da Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) tem se mostrado inviável, pois a vocação do SUS é a de proporcionar a atenção básica de saúde, sem adentrar em outras esferas de complexidade de serviços e ações.

**23. Dentre os conselheiros de saúde dos serviços do SUS, é obrigatória a participação de representantes do**

- (A) poder legislativo.
- (B) poder judiciário.
- (C) governo.
- (D) Ministério Público.
- (E) movimento sindical.

**24.** Uma usuária de 72 anos de idade sofre um acidente vascular cerebral e passa a depender do cuidado de terceiros para locomover-se. Antes do episódio, era a responsável pela família, composta por um filho e uma filha solteiros, que trabalham fora e só retornam à casa no final da tarde. A equipe de saúde da família conclui que a usuária teria indicação para o atendimento e a internação domiciliar. Assinale a alternativa correta referente a essa modalidade de atendimento do SUS.

- (A) Trata-se de uma modalidade de atendimento que necessita de atenção altamente especializada, com participação de fisiatras, psiquiatras e ortopedistas, no caso apresentado.
- (B) Tendo a indicação médica, o primeiro passo a ser tomado pela equipe de saúde é uma conversa com a usuária e seus filhos para que haja concordância por parte deles.
- (C) Embora essa modalidade de atendimento seja de alta relevância, apresenta como uma limitação significativa a ausência da assistência social.
- (D) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por equipes multidisciplinares que atuam apenas nas fases de tratamento e reabilitação.
- (E) A usuária e os seus filhos devem ser comunicados desse benefício e ser alertados para que preparem a casa para receber os profissionais do SUS quantas vezes forem necessárias.

**25.** Segundo a Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados

- (A) para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, sendo que aos Estados estão previstas outras fontes de financiamento.
- (B) prioritariamente como investimentos decorrentes de emendas parlamentares e aprovadas pelo Congresso Nacional.
- (C) aos Municípios, Estados e Distrito Federal, que poderão utilizá-los para cobrir gastos com ações definidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) prioritariamente para investimentos na rede assistencial de ambulatórios e hospitais filantrópicos conveniados pelo SUS.
- (E) como investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, entre outras formas.

**26.** A respeito da prestação de serviços por parte da EBSEERH, a Lei Federal nº 12.550/2011 estabelece que

- (A) é permitida, de forma gratuita ou onerosa, em favor da comunidade e às instituições públicas de ensino.
- (B) suas atividades devem estar inseridas integral e exclusivamente no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (C) é permitida, exclusivamente, às instituições públicas federais de ensino.
- (D) não podem ser reembolsados serviços prestados a consumidores e dependentes de planos privados de assistência à saúde.
- (E) é limitada apenas às atividades de apoio ao ensino, pesquisa e formação de pessoas.

**27.** Uma universidade federal contratou a EBSEERH para a prestação de serviço de apoio ao processo de gestão de seu hospital universitário, nos termos da Lei Federal nº 12.550/2011. Nessa hipótese, se a EBSEERH quiser fazer constar no referido contrato que a universidade cederá servidor de seu quadro efetivo para ela, para exercer atividades relacionadas ao objeto do contrato, é correto afirmar que essa cessão

- (A) não é permitida, uma vez que a Lei veda que servidores da contratada possam trabalhar com a EBSEERH nessa situação.
- (B) não é permitida em razão de o objeto do contrato firmado ser da área administrativa e não da área da saúde.
- (C) somente seria permitida se o servidor fosse ocupante de cargo em comissão, e não de cargo efetivo.
- (D) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, sendo que o servidor cedido terá assegurados os direitos e vantagens que já recebe.
- (E) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, mas o servidor cedido perderá os direitos e vantagens que recebe na universidade.

**28.** O órgão máximo da EBSEERH, que, segundo o seu estatuto, tem poderes para deliberar sobre todos os negócios relativos ao seu objeto, é

- (A) a Diretoria Executiva.
- (B) o Conselho Administrativo.
- (C) o Conselho Deliberativo.
- (D) a Presidência.
- (E) a Assembleia Geral.

**29.** Segundo o Código de Ética e Conduta da EBSEERH, é correto afirmar que

- (A) são uma forma de demonstração de lealdade à empresa as críticas feitas às claras e pelos canais de comunicação adequados.
- (B) o empregado da empresa não pode discordar, implícita ou expressamente, de práticas ou políticas adotadas pela empresa.
- (C) é vedado ao agente público da empresa manifestar, por si ou por intermédio de terceiros, suas opiniões sobre as atividades da EBSEERH.
- (D) a EBSEERH estimula o convívio social e as festividades culturais e esportivas como forma de encorajar a criatividade e o desenvolvimento de seus empregados.
- (E) o agente público da empresa, ao manifestar publicamente suas opiniões sobre a EBSEERH, não poderá dizer que se trata de sua opinião pessoal.

**30.** Na hipótese de um cidadão que não tenha qualquer relação pessoal ou vínculo com a EBSEERH pretender fazer uma denúncia de descumprimento de conduta ética, o Código de Ética e Conduta da empresa estabelece que

- (A) poderá fazê-lo diretamente à Diretoria, desde que o faça por meio de formulário fornecido pela empresa para essa finalidade.
- (B) não poderá fazê-lo em razão de ausência de vínculo ou relação pessoal do denunciante com a EBSEERH.
- (C) poderá fazê-lo pelos canais indicados na intranet e internet, sendo assegurados total sigilo e confidencialidade das informações.
- (D) a denúncia deverá ser encaminhada à Comissão de Ética, que, no caso de fatos graves, poderá aplicar a sanção cabível, sem ouvir o denunciado.
- (E) a denúncia deverá ser feita por meio da Ouvidoria, e esta encaminhará o caso à Diretoria, que, por sua vez, deverá instaurar o respectivo processo administrativo.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Os recém-nascidos são classificados de acordo com a idade gestacional e o peso ao nascimento. Um recém-nascido com idade gestacional de 35 semanas e com peso de 2 000 gramas ao nascimento é classificado como:
- (A) pré-termo extremo e muito baixo peso.
  - (B) termo e peso normal.
  - (C) pré-termo moderado e muito baixo peso.
  - (D) pré-termo tardio e baixo peso.
  - (E) muito prematuro e extremo baixo peso.
32. Um recém-nascido com 7 dias de vida e com idade gestacional de 34 semanas apresenta períodos frequentes de interrupção da respiração por períodos maior que 20 segundos e pausas mais curtas acompanhadas de bradicardia e cianose. Assinale a alternativa com o termo que define adequadamente esta condição clínica.
- (A) Respiração periódica.
  - (B) Instabilidade faríngea.
  - (C) Apneia do prematuro.
  - (D) Taquipneia transitória.
  - (E) Apneia obstrutiva.
33. Qual tipo de fibra muscular é mais predominante no diafragma do recém-nascido?
- (A) Tipo IIA ou fibras oxidativas-glicolíticas de contração rápida e sensíveis à fadiga.
  - (B) Tipo I ou fibras glicolíticas de contração lenta e resistentes à fadiga.
  - (C) Tipo IB ou fibras oxidativas-glicolíticas de contração rápida e resistentes à fadiga.
  - (D) Tipo IIB ou fibras glicolíticas de contração lenta e resistentes à fadiga.
  - (E) Tipo IIC ou fibras oxidativas de contração rápida e sensíveis à fadiga.
34. Algumas características anatômicas e fisiológicas do recém-nascido interferem no controle respiratório e na ventilação. Entre elas é correto afirmar que no recém-nascido
- (A) existe um maior número de canais de Kohn, aumentando a ventilação colateral e evitando o colapso alveolar.
  - (B) o menor conteúdo cartilaginoso nos arcos costais e no esterno promovem maior estabilização da caixa torácica e redução da complacência.
  - (C) o aumento da resposta dos quimiorreceptores periféricos à hipercapnia é um dos mecanismos protetores de apneias.
  - (D) o maior diâmetro da laringe e da faringe e a presença de um suporte tecidual rígido favorecem o colapso das vias aéreas superiores.
  - (E) os arcos costais são circulares e orientados horizontalmente, determinando menor volume pulmonar durante a inspiração.
35. A síndrome de desconforto respiratório é uma causa significativa de morbidade e mortalidade no recém-nascido pré-termo. Assinale a alternativa correta sobre os mecanismos fisiopatológicos envolvidos nessa condição.
- (A) É resultante da deficiência primária, disfunção ou inativação do surfactante pulmonar, acometendo os recém-nascidos pré-termo com pouca quantidade de pneumócitos tipo I.
  - (B) A redução da tensão superficial na interface ar-líquido alveolar aumenta a pressão necessária para manter os alvéolos abertos ao final da expiração.
  - (C) A troca gasosa é comprometida por inadequada perfusão, má distribuição da ventilação e presença de *shunts* pulmonares.
  - (D) A deficiência do surfactante e o aumento da resistência vascular em decorrência da hipoxemia podem resultar em *shunt* extrapulmonar da esquerda para a direita.
  - (E) A redução da permeabilidade dos capilares predispõe o edema intersticial e o extravasamento de plasma ou líquido para os espaços alveolares.
36. O canal arterial é uma estrutura fisiológica indispensável na circulação fetal e que após o nascimento evolui com fechamento. A persistência do canal arterial permite a comunicação e o fluxo sanguíneo vascular anormal entre
- (A) átrio direito e átrio esquerdo.
  - (B) artéria pulmonar e aorta.
  - (C) veia cava e o ventrículo esquerdo.
  - (D) átrio direito e aorta.
  - (E) ventrículo direito e ventrículo esquerdo.
37. A utilização do surfactante exógeno é um importante recurso terapêutico na síndrome do desconforto respiratório. É correto afirmar que
- (A) um aumento gradual da complacência pulmonar é esperado, com melhora da ventilação e oxigenação.
  - (B) os principais efeitos adversos da terapia de reposição de surfactantes são hemorragia alveolar e redução do débito cardíaco.
  - (C) a utilização precoce de suporte ventilatório não invasivo (CPAP) em recém-nascidos pré-termos tem aumentado a administração profilática de surfactante exógeno.
  - (D) a administração por via intratraqueal permite uma distribuição rápida através dos espaços aéreos e não ocorre mistura do surfactante exógeno com o endógeno.
  - (E) a administração do surfactante é seguida de aspiração da cânula traqueal para evitar obstrução da mesma.

**38.** A síndrome de aspiração meconial é uma condição grave caracterizada por graus variáveis de insuficiência respiratória. Sobre esta patologia, é correto afirmar que

- (A) a prevalência e incidência é maior em recém-nascidos pré-termo, sendo inversamente proporcional à idade gestacional.
- (B) hipóxia e acidose resultante de incidentes de sofrimento e asfixia fetal são fatores associados com a síndrome de aspiração meconial.
- (C) a presença do mecônio nas vias aéreas promove um aumento da resistência em consequência hiperreatividade brônquica.
- (D) a utilização de suporte ventilatório não invasivo (CPAP) é contraindicado nesta condição para evitar o aprisionamento de ar.
- (E) a deficiência de surfactante em decorrência da imaturidade pulmonar é o principal mecanismo da hipoxemia.

**39.** A ventilação com óxido nítrico é indicada no tratamento da hipertensão pulmonar persistente neonatal. Assinale a alternativa correta sobre o efeito e benefícios da ventilação com óxido nítrico.

- (A) O óxido nítrico é um gás que promove a vasoconstrição da circulação pulmonar seletiva de áreas ventiladas.
- (B) O óxido nítrico não possui afinidade com a hemoglobina reduzida, impedindo a ligação entre os dois.
- (C) O óxido nítrico não é utilizado em conjunto com a ventilação de alta frequência.
- (D) A utilização deste recurso na ventilação mecânica convencional pode ocasionar uma vasoplegia sistêmica.
- (E) A elevação da concentração da meta-hemoglobina é um dos parâmetros que pode indicar a necessidade de reduzir ou suspender a terapia.

**40.** Um recém-nascido é ventilado com os seguintes parâmetros ventilatórios:

Pressão inspiratória = 20 cmH<sub>2</sub>O.

Tempo inspiratório = 0,4 segundos.

Pressão expiratória final positiva = 5 cmH<sub>2</sub>O.

Tempo expiratório = 0,6 segundos.

O valor da pressão média das vias aéreas é

- (A) 3.
- (B) 8.
- (C) 5.
- (D) 11.
- (E) 20.

**41.** A lesão neonatal do plexo braquial é uma lesão nervosa periférica devido à tração ou compressão do plexo braquial durante o processo de nascimento.

Assinale a alternativa correta sobre a classificação da lesão nervosa.

- (A) O prognóstico de recuperação é ruim nos casos de neuropraxia, devido a extensa lesão da bainha de mielina.
- (B) A fraqueza e a perda sensorial na neuropraxia são resultantes do bloqueio de condução e da degeneração Walleriana do segmento distal.
- (C) Na neurotmele a regeneração axonal não ocorre de forma espontânea, sendo indicada intervenção cirúrgica quando possível.
- (D) A axonotmele resulta em desmielinização focal e descontinuidade do nervo com ruptura da bainha epineural.
- (E) O dano à bainha de mielina é focal e reversível nas lesões do tipo axonotmele e neurotmele.

**42.** O fisioterapeuta é chamado para aumentar o tempo expiratório de um paciente recebendo ventilação mandatória controlada a volume, sem alterar o volume minuto.

Assinale a alternativa com o correto parâmetro a ser ajustado para atender a essa solicitação.

- (A) Redução da frequência respiratória.
- (B) Redução do tempo inspiratório.
- (C) Aumento no fluxo inspiratório.
- (D) Aumento na pressão inspiratória.
- (E) Redução do volume corrente.

**43.** A correta escolha da interface e a adequada assistência realizada pela equipe multidisciplinar na adaptação da ventilação mecânica não invasiva podem ser fatores determinantes no sucesso da terapia e na reversão do desconforto respiratório. Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) os recém-nascidos respiram preferencialmente pela boca, portanto deve-se evitar a ventilação por meio de dispositivos nasais.
- (B) a ventilação não invasiva com máscaras nasais não é um recurso para prevenir intubação em recém-nascidos.
- (C) o uso de prongas bi nasais curtas oferecem menor resistência ao fluxo aéreo, quando comparadas às prongas longas ou nasofaríngeas.
- (D) o aquecimento e a umidificação dos gases não melhoram a adaptação à ventilação não invasiva.
- (E) a pronga nasal é indicada para reduzir a gravidade das lesões nasais por não realizar compressão do septo nasal.

44. A prematuridade associada à síndrome de desconforto respiratório e ao uso de ventilação mecânica pode resultar em diferentes complicações agudas ou crônicas. Assinale a alternativa correta sobre esse conjunto de complicações.
- (A) A displasia broncopulmonar está relacionada à utilização de baixas pressões ventilatórias e quadros mais graves podem evoluir com hipertensão pulmonar.
- (B) Concentrações elevadas de oxigênio podem acometer os vasos da retina e levar a retinopatia da prematuridade.
- (C) O pneumotórax pode levar a rápida piora ventilatória e hemodinâmica pelo aumento do retorno venoso.
- (D) A hemorragia cerebral intraventricular é incomum e o prognóstico independe da magnitude da hemorragia.
- (E) A suplementação de oxigênio na displasia broncopulmonar pode agravar o quadro de hipertensão pulmonar.
45. O fechamento incompleto do tubo neural embrionário pode levar a malformações neurológicas. Sobre as malformações neurológicas, é correto afirmar que
- (A) a espinha bífida oculta consiste na falha de fusão nos arcos vertebrais posteriores, seguido de protusão de meninges e tecido nervoso.
- (B) na meningomielocèle existe uma dilatação cística das meninges, mas sem a presença de tecido nervoso no saco herniado.
- (C) o prognóstico nas malformações não se associa com o nível de lesão na medula espinhal.
- (D) a meningocele é uma dilatação cística das meninges, associada com espinha bífida e defeitos do revestimento cutâneo.
- (E) o elevado risco de infecção meningea é uma contraindicação de correção cirúrgica nos quadros de meningomielocèle.
46. Assinale a alternativa que indica a presença de pneumotórax hipertensivo em uma radiografia de tórax simples.
- (A) Uma aparência de “vidro fosco” com espessamento peribronquico.
- (B) Opacificação unilateral com broncogramas aéreos.
- (C) Congestão vascular e infiltrado reticular.
- (D) Linhas opacificadas nos campos pulmonares e aspecto de “favo de mel”.
- (E) Hipertransparência pulmonar com desvio do mediastino contralateral.
47. Considere o resultado da gasometria arterial de um recém-nascido em ventilação mecânica:
- pH = 7,32  
PaO<sub>2</sub> = 70 mmHg  
PaCO<sub>2</sub> = 49 mmHg  
HCO<sub>3</sub> = 25 mEq/L  
Excesso de Base = 0 mEq/L  
SaO<sub>2</sub> = 97%
- O distúrbio primário dessa gasometria arterial é
- (A) acidose metabólica.  
(B) alcalose respiratória.  
(C) acidose respiratória.  
(D) alcalose metabólica.  
(E) hipoxemia moderada.
48. Pacientes em ventilação mecânica e restritos ao leito possuem maior risco de desenvolver atelectasias. Assinale a alternativa correta sobre as consequências da atelectasia para o sistema respiratório.
- (A) A atelectasia é um dos mecanismos que pode induzir a lesão pulmonar em pacientes em ventilação mecânica, denominado Atelectrauma.
- (B) Ocorre maior ativação do surfactante em áreas pulmonares com atelectasias, levando ao aumento da complacência pulmonar.
- (C) A atelectasia reduz a ventilação alveolar e em consequência ocorre redução dos níveis de gás carbônico arterial.
- (D) A redução da resistência vascular pulmonar e o aumento do trabalho do ventrículo direito é uma grave consequência decorrente da atelectasia.
- (E) A redução da oxigenação em consequência de atelectasias é explicada pela melhora da relação entre ventilação e perfusão.
49. A estimulação sensorio-motora minimiza os efeitos negativos da prematuridade e do baixo peso ao nascimento. É correto afirmar sobre os diferentes tipos de estimulação sensorio-motora em recém-nascidos:
- (A) A estimulação vestibular deve ser evitada em recém-nascidos para reduzir prejuízos na qualidade do sono e na estabilização da frequência respiratória e cardíaca.
- (B) A estimulação visual não deve ser realizada em virtude da imaturidade do sistema visual.
- (C) O choro ou mudanças no ritmo respiratório não podem ser caracterizados como sinais de excesso de estimulação.
- (D) A estimulação tátil ativa mecanorreceptores e vias neurais, promovendo redução do estresse e melhora do desenvolvimento neurológico.
- (E) A estimulação sensorio-motora pode ser utilizada para prevenir padrões anormais de movimentos e posturas, mas é incapaz de corrigir um padrão já instalado.

- 50.** O extravasamento de ar pulmonar para espaços extra-alveolares ocorre com frequência em recém-nascido, sendo condições comuns o pneumotórax, enfisema intersticial pulmonar e pneumomediastino. No exame físico do tórax de um recém-nascido com pneumotórax à esquerda, é correto afirmar que
- o frêmito toracovocal será reduzido no lado esquerdo.
  - o tórax será assimétrico e mais elevado do lado direito.
  - a percussão será maciça no lado esquerdo.
  - a ausculta pulmonar será reduzida no lado direito.
  - a expansibilidade torácica será maior no lado esquerdo.
- 51.** A tetralogia de *Fallot* é uma malformação cardíaca congênita cianótica responsável por alterar o fluxo sanguíneo normal. É correto afirmar sobre essa condição que
- é caracterizada por um defeito do septo atrial.
  - ocorre obstrução do fluxo de saída do ventrículo esquerdo.
  - existe um aumento do fluxo sanguíneo pulmonar.
  - ocorre hipertrofia concêntrica do ventrículo direito.
  - é reduzida a pressão sistólica do ventrículo direito.
- 52.** Assinale a alternativa com o modo de ventilação mecânica que permite ao paciente respirar de forma espontânea entre os ciclos mandatórios do ventilador.
- Ventilação mandatória controlada.
  - Ventilação assisto-controlada.
  - Ventilação com suporte de pressão.
  - Ventilação mandatória intermitente sincronizada.
  - Pressão positiva contínua das vias aéreas.
- 53.** A transição bem-sucedida da vida fetal para a neonatal no parto requer uma série de rápidas mudanças fisiológicas do sistema cardiorrespiratório. Essas alterações resultam no redirecionamento das trocas gasosas da placenta para o pulmão e compreende(m)
- redução da complacência pulmonar por perda de surfactante.
  - aumento da resistência vascular pulmonar por vasoconstricção dos capilares.
  - redução da resistência vascular sistêmica e aumento da pressão arterial.
  - absorção do fluido alveolar e preenchimento dos alvéolos por ar.
  - redução do fluxo sanguíneo pulmonar.
- 54.** Diferentes técnicas fisioterapêuticas têm por objetivo otimizar a higiene brônquica. Assinale a alternativa correta sobre a técnica de aumento do fluxo expiratório.
- O aumento do fluxo expiratório lento promove a progressão de secreções de pequenos brônquios até as vias aéreas proximais.
  - A pressão manual externa inicia-se ao final de uma expiração espontânea e é realizada até o volume residual.
  - A pressão deve ser mantida por duas ou três respirações.
  - O aumento do fluxo expiratório rápido promove um maior fluxo de ar em vias aéreas de pequeno calibre.
  - A higiene brônquica é otimizada pela redução da amplitude dos batimentos ciliares e aumento da viscosidade da secreção.
- 55.** O adequado posicionamento de recém-nascidos prematuros em ventilação mecânica promove melhoras na ventilação e no desenvolvimento neuromuscular e osteoarticular. É correto afirmar sobre os diferentes posicionamentos que
- no decúbito dorsal, deve-se manter a cabeça e o pescoço em hiperextensão para evitar o encurtamento dos músculos flexores do pescoço.
  - o decúbito lateral deve ser evitado por não promover estabilidade postural.
  - estimular a extensão de membros superiores e inferiores permite ao recém-nascido pré-termo realizar ajustes corporais.
  - o decúbito dorsal compromete a simetria e o alinhamento axial.
  - a caixa torácica é estabilizada e ocorre melhora da função dos músculos respiratórios no decúbito ventral ou prona.
- 56.** O recém-nascido prematuro apresenta uma imaturidade global de sistemas e o posicionamento no leito pode influenciar diretamente o desenvolvimento do sistema musculoesquelético. Assinale a alternativa com uma alteração postural comum decorrente do inadequado posicionamento e alinhamento do recém-nascido prematuro em unidade de terapia intensiva neonatal.
- Encurtamento dos flexores cervicais.
  - Alongamento da musculatura adutora da escápula.
  - Encurtamento dos abdutores do quadril.
  - Rotação interna e adução dos membros inferiores.
  - Dorsiflexão plantar e inversão dos pés.

- 57.** O nome da assistência neonatal baseada no contato pele a pele entre o recém-nascido e a mãe ou o pai que estimula o desenvolvimento e ajuda na recuperação de bebês de baixo peso e prematuros é
- (A) massoterapia.
  - (B) enrolamento.
  - (C) sucção não nutritiva.
  - (D) contenção facilitada.
  - (E) método canguru.
- 58.** É uma contraindicação da utilização ventilação mecânica não invasiva em recém-nascidos:
- (A) persistência do canal arterial.
  - (B) taquipneia transitória.
  - (C) pneumonia adquirida.
  - (D) apneia da prematuridade.
  - (E) hérnia diafragmática congênita.
- 59.** A displasia broncopulmonar acomete principalmente recém-nascidos pré-termo submetidos à ventilação mecânica prolongada. Assinale a alternativa correta com uma alteração funcional resultante da displasia broncopulmonar.
- (A) Menor obstrução ao fluxo aéreo.
  - (B) Redução da capacidade residual funcional.
  - (C) Redução da resistência das vias aéreas.
  - (D) Hipertensão pulmonar.
  - (E) Aumento da complacência pulmonar.
- 60.** Assinale a alternativa correta que descreve objetivos ou resultados esperados ao realizar exercícios terapêuticos em recém-nascidos pré-termos em ventilação mecânica em unidade de terapia intensiva.
- (A) Estimular o tônus extensor.
  - (B) Reduzir os estímulos proprioceptivos e o limiar de sensibilidade tátil e cinestésica.
  - (C) Inibir padrões de postura em flexão.
  - (D) Inibir padrões anormais de movimento e postura.
  - (E) Favorecer a manutenção da rotação da cabeça em relação ao tronco.





