

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O
ANO DE 2013 (QOS/2013).**

**QOS/2013 - FISIOTERAPEUTA
(FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA)**

(Edital DRH/CRS nº 13/2012, de 11 de dezembro de 2012)

Língua Portuguesa, Direitos Humanos e Conhecimentos Específicos

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____

DATA: 06/07/2014

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra esse caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, após transcorrido o tempo mínimo de 1h, e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. Verifique se a prova é a corresponde a sua categoria e especialidade.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas e o caderno de provas, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

LÍNGUA PORTUGUESA**Uma Galinha**

Clarice Lispector

Era uma galinha de domingo. Ainda viva porque não passava de nove horas da manhã.

Parecia calma. Desde sábado encolhera-se num canto da cozinha. Não olhava para ninguém, ninguém olhava para ela. Mesmo quando a escolheram, apalpando sua intimidade com indiferença, não souberam dizer se era gorda ou magra. Nunca se adivinharia nela um anseio.

Foi pois uma surpresa quando a viram abrir as asas de curto vôo, inchar o peito e, em dois ou três lances, alcançar a murada do terraço. Um instante ainda vacilou — o tempo da cozinheira dar um grito — e em breve estava no terraço do vizinho, de onde, em outro vôo desajeitado, alcançou um telhado. Lá ficou em adorno deslocado, hesitando ora num, ora noutro pé. A família foi chamada com urgência e consternada viu o almoço junto de uma chaminé. O dono da casa, lembrando-se da dupla necessidade de fazer esporadicamente algum esporte e de almoçar, vestiu radiante um calção de banho e resolveu seguir o itinerário da galinha: em pulos cautelosos alcançou o telhado onde esta, hesitante e trêmula, escolhia com urgência outro rumo. A perseguição tornou-se mais intensa. De telhado a telhado foi percorrido mais de um quarteirão da rua. Pouco afeita a uma luta mais selvagem pela vida, a galinha tinha que decidir por si mesma os caminhos a tomar, sem nenhum auxílio de sua raça. O rapaz, porém, era um caçador adormecido. E por mais ínfima que fosse a presa o grito de conquista havia soado.

Sozinha no mundo, sem pai nem mãe, ela corria, arfava, muda, concentrada. Às vezes, na fuga, pairava ofegante num beiral de telhado e enquanto o rapaz galgava outros com dificuldade tinha tempo de se refazer por um momento. E então parecia tão livre.

Estúpida, tímida e livre. Não vitoriosa como seria um galo em fuga. Que é que havia nas suas vísceras que fazia dela um ser? A galinha é um ser. É verdade que não se poderia contar com ela para nada. Nem ela própria contava consigo, como o galo crê na sua crista. Sua única vantagem é que havia tantas galinhas que morrendo uma surgiria no mesmo instante outra tão igual como se fora a mesma.

Afinal, numa das vezes em que parou para gozar sua fuga, o rapaz alcançou-a. Entre gritos e penas, ela foi presa. Em seguida carregada em triunfo por uma asa através das telhas e pousada no chão da cozinha com certa violência. Ainda tonta, sacudiu-se um pouco, em cacarejos roucos e indecisos. Foi então que aconteceu. De pura afobação a galinha pôs um ovo. Surpreendida, exausta. Talvez fosse prematuro. Mas logo depois, nascida que fora para a maternidade, parecia uma velha mãe habituada. Sentou-se sobre o ovo e assim ficou, respirando, abotoando e desabotoando os olhos. Seu coração, tão pequeno num prato, solevava e abaixava as penas, enchendo de tepidez aquilo que nunca passaria de um ovo. Só a menina estava perto e assistiu a tudo estarrecida. Mal porém conseguiu desvencilhar-se do acontecimento, despregou-se do chão e saiu aos gritos:

— Mamãe, mamãe, não mate mais a galinha, ela pôs um ovo! ela quer o nosso bem!

Todos correram de novo à cozinha e rodearam mudos a jovem parturiente. Esquentando seu filho, esta não era nem suave nem arisca, nem alegre, nem triste, não era nada, era uma galinha. O que não sugeria nenhum sentimento especial. O pai, a mãe e a filha olhavam já há algum tempo, sem propriamente um pensamento qualquer. Nunca ninguém acariciou uma cabeça de galinha. O pai afinal decidiu-se com certa brusquidão:

— Se você mandar matar esta galinha nunca mais comerei galinha na minha vida!

— Eu também! jurou a menina com ardor. A mãe, cansada, deu de ombros.

Inconsciente da vida que lhe fora entregue, a galinha passou a morar com a família. A menina, de volta do colégio, jogava a pasta longe sem interromper a corrida para a cozinha. O pai de vez em quando ainda se lembrava: "E dizer que a obriguei a correr naquele estado!" A galinha tornara-se a rainha da casa. Todos, menos ela, o sabiam. Continuou entre a cozinha e o terraço dos fundos, usando suas duas capacidades: a de apatia e a do sobressalto.

Mas quando todos estavam quietos na casa e pareciam tê-la esquecido, enchia-se de uma pequena coragem, resquícios da grande fuga — e circulava pelo ladrilho, o corpo avançando atrás da cabeça, pausado como num campo, embora a pequena cabeça a traísse: mexendo-se rápida e vibrátil, com o velho susto de sua espécie já mecanizado.

Uma vez ou outra, sempre mais raramente, lembrava de novo a galinha que se recortara contra o ar à beira do telhado, prestes a anunciar. Nesses momentos enchia os pulmões com o ar impuro da cozinha e, se fosse dado às fêmeas cantar, ela não cantaria mas ficaria muito mais contente. Embora nem nesses instantes a expressão de sua vazia cabeça se alterasse. Na fuga, no descanso, quando deu à luz ou bicando milho — era uma cabeça de galinha, a mesma que fora desenhada no começo dos séculos.

Até que um dia mataram-na, comeram-na e passaram-se anos.

Texto extraído do livro "Laços de Família", Editora Rocco - Rio de Janeiro, 1998, pág. 30. Selecionado por Ítalo Moriconi, figura na publicação "Os Cem Melhores Contos Brasileiros do Século".

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

1ª QUESTÃO – De acordo com o texto é CORRETO afirmar que:

- A. () A cozinheira é quem narra a história.
- B. () A galinha é quem narra a história.
- C. () A menina é a narradora da história.
- D. () O narrador da história é onisciente.

2ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA quanto ao perfil psicológico da galinha antes do início do preparo do almoço:

- A. () Calma e introvertida.
- B. () Calma e extrovertida.
- C. () Agitada e introvertida.
- D. () Agitada e extrovertida.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que corresponda ao sentido dado à palavra *apatia*, na passagem do texto relacionada ao comportamento da galinha quando ela passou a viver com a família:

- A. () Faculdade de compreender emocionalmente um objeto.
- B. () Estado caracterizado por indiferença, ausência de sentimentos, falta de atividade e de interesse.
- C. () Capacidade de projetar a personalidade de alguém num objeto.
- D. () Processo de identificação em que o indivíduo se coloca no lugar do outro.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação ao que propiciou o desfecho da história da galinha:

- A. () A coragem demonstrada pela galinha na tentativa de fuga.
- B. () A capacidade de reprodução da galinha.
- C. () O esquecimento da visão da galinha como um animal de estimação.
- D. () A capacidade da galinha de sobressaltar.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação à formação de palavras por derivação parassintética:

- A. () Absolutamente.
- B. () Incapaz.
- C. () Combater.
- D. () Emudecer.

6ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cujo pronome exerce a função sintática de objeto direto:

- A. () Eu não quis ir à escola.
- B. () Espero-o na faculdade.
- C. () Trouxe o livro para mim.
- D. () Ela só pensa em si.

7ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cuja concordância nominal se encontra de acordo com a norma gramatical:

- A. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meio aberta.
- B. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meio aberta.
- C. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meia aberta.
- D. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meia aberta.

8ª QUESTÃO – Nos períodos compostos por subordinação, marque a alternativa CORRETA cujo termo em destaque apresenta uma oração que exerce a função de objeto indireto:

- A. () Veja que horas são.
- B. () Pressentimos que o verão chegou.
- C. () Duvidei de que a cidade precisasse de obras.
- D. () Minha vontade era que todos comparecessem.

9ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que se relaciona ao emprego adequado da estrutura contendo o verbo *bater* com o sentido apresentado entre parênteses:

- A. () O carteiro bateu a porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- B. () O carteiro bateu à porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- C. () O funcionário após discutir com o chefe bateu à porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).
- D. () O funcionário após discutir com o chefe bateu na porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – De acordo com os Direitos e Deveres Individuais e Coletivos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil, é CORRETO afirmar que:

- A. () Em hipótese alguma, alguém pode ser privado de direitos por motivo de crença religiosa.
- B. () É livre a manifestação de pensamento, sendo permitido o anonimato.
- C. () É plena a liberdade de associação para fins lícitos, vedada a de caráter paramilitar.
- D. () É livre a expressão da atividade artística, observados, no entanto, a censura e a licença.

11ª QUESTÃO – Sobre o tema “discriminação contra pessoa em razão de sua orientação sexual”, conforme regulamentado pelo Decreto Estadual nº 43.683/2003, marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as assertivas falsas. Em seguida, marque a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- () A coibição de manifestação de afeto em estabelecimento aberto ao público, inclusive o de propriedade de ente privado, constitui atentado contra os direitos da pessoa, desde que comprovadamente praticado em razão da orientação sexual da vítima.
- () A interdição do estabelecimento por prazo determinado é uma das penalidades previstas à pessoa jurídica de direito privado que praticar qualquer dos atos de discriminação previsto na legislação.
- () Para uma mesma infração, não pode ser aplicada à pessoa jurídica de direito privado mais de uma sanção dentre as previstas na legislação.
- () Quando a infração cometida por pessoa jurídica de direito privado estiver associada a preconceito por condição econômica caberá tanto a aplicação da pena de advertência quanto da de multa.

- A. () F, F, V, V.
- B. () F, V, F, V.
- C. () V, V, F, F.
- D. () V, F, V, F.

12ª QUESTÃO – De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), proclamada por Assembleia Geral da Organização das Nações Unidas, é CORRETO afirmar que:

- A. () Ficou estipulado que a lei protegerá qualquer forma de intromissão na vida privada das pessoas.
- B. () Todos os seres humanos podem invocar os direitos proclamados na DUDH, com exceção das distinções fundadas no estatuto político do país da naturalidade da pessoa.
- C. () Em países sujeitos a alguma limitação de soberania, podem ocorrer distinções entre as pessoas de acordo com o estatuto jurídico do respectivo país.
- D. () Uma das finalidades de se proclamar a DUDH é a de que todos os indivíduos se esforcem, pelo ensino e pela educação, por desenvolver o respeito desses direitos e liberdades.

13ª QUESTÃO – Durante uma palestra sobre os preceitos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil acerca da família, criança, adolescente, jovem e idoso, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. É função da família, Estado e sociedade o amparo às pessoas idosas, assegurando sua participação na comunidade.
- II. Os pais têm o dever de educar, criar e assistir os filhos menores.
- III. O Estado promoverá programas de assistência integral à saúde da criança, admitida a participação de entidades não governamentais.
- IV. É dever da família, da sociedade e do Estado colocar o jovem a salvo de toda forma de discriminação.

Estão CORRETAS as assertivas:

- A. () I e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () II e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

14ª QUESTÃO – A terapêutica dos estados de choque no paciente gravemente enfermo possui metas que fundamentam na correção dos mecanismos comuns e básicos a qualquer modalidade da síndrome do choque. Marque a alternativa CORRETA na condução do tratamento do choque:

- A.() O consumo de oxigênio serve como indicador de que a terapêutica está sendo benéfica ao paciente.
- B.() A reposição volêmica para reverter a hipotensão arterial no choque séptico deve sempre ser instituída após iniciar o emprego de vasopressores.
- C.() Iniciar o suporte nutricional com o paciente instável hemodinamicamente.
- D.() Antes de recompor a pressão arterial, empregar inotrópicos e realizar exercícios circulatórios com a finalidade de aumentar o débito cardíaco.

15ª QUESTÃO – Um paciente criticamente enfermo, frequentemente requer sedação e analgesia. Marque a alternativa CORRETA que confirme quando a sedação está indicada:

- A.() Em situações clínicas onde há redução do consumo de oxigênio.
- B.() Para diminuir o hipermetabolismo.
- C.() Hipotensão.
- D.() Dificultar o ciclo sono-vigília.

16ª QUESTÃO – Um paciente com um quadro de insuficiência respiratória com hipoxemia necessita de oxigenoterapia como conduta terapêutica. O pulmão é o órgão mais afetado demonstrando prejuízo quando exposto a altos níveis de oxigênio. Marque a alternativa CORRETA em relação aos efeitos do oxigênio em altas concentrações:

- A.() Lesões pulmonares são causadas pelo estresse oxidativo decorrente da hiperóxia em áreas pulmonares de melhor complacência.
- B.() A utilização de altas FIO_2 não promovem a depleção dos níveis de nitrogênio e nem reduz sua concentração no gás alveolar.
- C.() Pacientes retentores de CO_2 melhoram a acidose respiratória quando recebem altas FIO_2 .
- D.() Pacientes portadores de DPOC apresentam aumento da capacidade da hemoglobina em carrear o CO_2 quando a SpO_2 está elevada decorrente de altas FIO_2 .

17ª QUESTÃO – O gradiente alvéolo-arterial de O_2 , G(A-a)O_2 , é uma forma indireta de avaliar e monitorar a relação V/Q e apresenta um valor normal de 10mmHg para uma FIO_2 de 0,21. Marque a alternativa CORRETA ao interpretar um gradiente alvéolo-arterial:

- A.() O G(A-a)O_2 reduz com a idade devido ao aumento do volume de fechamento decorrente da perda de recolhimento elástico dos pulmões.
- B.() O G(A-a)O_2 se encontra em valores normais quando a hipoxemia é decorrente de hipoventilação.
- C.() O G(A-a)O_2 está reduzido no shunt direito-esquerdo.
- D.() O G(A-a)O_2 está reduzido na redução da difusão.

18ª QUESTÃO – Um paciente com quadro de Edema Agudo de Pulmão apresenta a seguinte gasometria:

$$\begin{array}{lll} \text{pH} = 7,50 & \text{PaCO}_2 = 28 \text{ mmHg} & \text{PaO}_2 = 58 \text{ mmHg} \\ \text{HCO}_3^- = 24 \text{ mEq/l} & & \text{BE} = + 2 \text{ mEq/l} \end{array}$$

Em relação à gasometria, marque a alternativa CORRETA:

- A.() Alcalose metabólica com hipoxemia moderada e terá como mecanismo tampão o aumento do HCO_3^- para reduzir o pH.
- B.() Alcalose respiratória com hipoxemia grave e terá como mecanismo tampão o aumento do HCO_3^- e redução do BE para reduzir o pH.
- C.() Acidose respiratória com hipoxemia moderada e terá como mecanismo tampão a redução do HCO_3^- e do BE para reduzir o pH.
- D.() Alcalose respiratória com hipoxemia moderada e terá como mecanismo tampão a redução do HCO_3^- e do BE para reduzir o pH.

19ª QUESTÃO – A capnografia favorece ao entendimento da dinâmica respiratória e das relações entre conteúdos arterial e alveolar e concentração expiratória de CO_2 . Dessa forma, a Pa CO_2 pode ser estimada pelo ETCO_2 e favorece a monitorização não invasiva tanto da ventilação quanto da perfusão pulmonar. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A.() Alterações no débito cardíaco, na produção de CO_2 , na resistência das vias aéreas e na capacidade residual funcional podem modificar a relação V/Q influenciando a inclinação da fase III do capnograma.
- B.() No capnograma, após a fase III, inicia-se a fase zero que representa a fase inspiratória na qual a mistura de gases incluindo CO_2 é inalada.
- C.() A fase II do capnograma consiste na elevação rápida representando a interface entre o ar do espaço morto fisiológico e o ar alveolar, rico em CO_2 .
- D.() Os valores normais para P (a-ET)CO_2 encontram-se entre 7 e 10mmHg.

20ª QUESTÃO – A deposição das partículas de aerossol no trato respiratório sofre variações decorrentes das estruturas do sistema respiratório e também diante da presença de processos patológicos. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A.() A presença de processo obstrutivo e alterações no parênquima pulmonar não influenciam na deposição do aerossol.
- B.() Os vários tipos de fluxos (turbulento, transicional e laminar) decorrentes da dicotomização das vias aéreas interferem nos mecanismos de deposição das partículas de aerossol.
- C.() Nas situações em que há obstrução brônquica, o aerossol é depositado nas vias aéreas de forma homogênea.
- D.() Nas situações de baixo volume corrente haverá maior deposição das partículas do aerossol.

21ª QUESTÃO – Em relação à mecânica da respiração no que se refere às diferenças regionais na ventilação e as propriedades elásticas do sistema respiratório é CORRETO afirmar que:

- A.() A pressão de relaxamento da caixa torácica na capacidade residual funcional é positiva favorecendo ao esvaziamento da mesma.
- B.() As regiões inferiores do pulmão ventilam mais que as superiores por apresentarem uma pressão intrapleural mais subatmosférica.
- C.() A pressão de relaxamento do pulmão e caixa torácica na capacidade residual funcional é atmosférica. Quando o pulmão é analisado isoladamente, ele apresenta em todos os volumes pulmonares pressões positivas afirmando que ele tem tendências ao colapso.
- D.() Os pulmões quando se encontram no volume residual após uma expiração forçada, favorece a uma maior ventilação das regiões basais onde a pressão pleural se torna supraatmosférica.

22ª QUESTÃO – A extensão da queda de pressões no sistema respiratório ao iniciar o ciclo respiratório depende do fluxo e da resistência das vias aéreas. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A.() A pressão pleural cai durante a inspiração decorrente da redução da retração elástica.
- B.() Na fase expiratória, enquanto o indivíduo normal exala os 500 ml, a pressão pleural se torna mais subatmosférica.
- C.() As alterações na pressão alveolar e no fluxo são sempre idênticas, pois a resistência das vias aéreas permanece constante durante todo o ciclo respiratório.
- D.() Ao se fazer uma inspiração com um volume corrente de 500 ml em indivíduo normal, a alteração na pressão alveolar é de - 1 cmH₂O, a pressão pleural varia - 3 cm H₂O e o fluxo é de - 0,5 L/segundo.

23ª QUESTÃO – A compressão dinâmica das vias aéreas é uma situação que ocorre no sistema respiratório. Marque a alternativa CORRETA em relação à limitação ao fluxo expiratório:

- A.() Durante a instalação de uma expiração forçada, as pressões intrapleural e alveolar se tornam altamente positivas, fato este que faz a pressão transpulmonar ficar negativa favorecendo ao fechamento das vias aéreas.
- B.() O fluxo máximo de ar expiratório diminui à medida que o volume pulmonar diminui e nesse momento a pressão pleural se torna mais subatmosférica e as vias aéreas se tornam mais estreitas.
- C.() A limitação ao fluxo aéreo em indivíduos normais é visto durante uma expiração tranquila até a capacidade residual funcional.
- D.() O volume pulmonar tem um importante efeito sobre a resistência das vias aéreas. Quanto maior for este volume em indivíduos normais, maior será a resistência das vias aéreas.

24ª QUESTÃO – Uma forma de monitorizar a pressão de CO₂ é através do capnógrafo. Este é composto de uma linha de base (tempo inspiratório e fase I da expiração), uma porção ascendente (fase II - expiração inicial), platô (fase III - expiração final), porção descendente rápida (início do fluxo inspiratório). Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A.() No mal asmático ocorre severa obstrução ao fluxo de ar e observa-se no capnograma a inclinação mais horizontalizada da fase III.
- B.() A linha de base do capnograma deve sempre registrar valor zero. Se ela se eleva, deve-se pensar em reinalação de CO₂ ou aumento do espaço morto quando o paciente respira espontaneamente e apresenta aumento da frequência respiratória.
- C.() A desconexão do aparelho de ventilação mecânica, a intubação esofageana, a falha do ventilador ou a obstrução total da via aérea determinam ascensões bruscas da curva do capnograma.
- D.() A redução gradual da curva do capnograma sugere hipoventilação ou absorção exógena como ocorre na videolaparoscopia, quando o CO₂ é insuflado no peritônio.

25ª QUESTÃO – Pacientes em ventilação mecânica apresentam dificuldades no desmame e estas estão associadas à fraqueza dos músculos inspiratórios e à redução da endurance. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A fadiga é definida como a condição na qual o músculo apresenta perda da capacidade de desenvolvimento de força e/ou velocidade de contração e não é revertida com o repouso.
- B. () Má nutrição, idade avançada, hiperinsuflação pulmonar e hipoperfusão sanguínea são fatores que não podem induzir fraqueza muscular.
- C. () O índice pressão-tempo é a relação entre a tensão desenvolvida pelo músculo e a duração da contração. O músculo quando gera mais do que 15% da sua força máxima durante contração sustentada pode fadigar.
- D. () Apenas a mensuração da força muscular é o suficiente para determinar se um paciente é capaz de manter a mesma capacidade de contração no decorrer do tempo.

26ª QUESTÃO – A monitorização da mecânica respiratória verifica a situação pulmonar do paciente e a sua evolução durante a permanência na ventilação mecânica, auxiliando-nos na escolha das manobras fisioterapêuticas, na escolha da melhor modalidade terapêutica e no planejamento do desmame. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Através da curva pressão-volume verifica-se o disparo do ventilador mediante movimento respiratório do paciente. O disparo a fluxo exige maior esforço do paciente do que o disparo a pressão.
- B. () A redução da complacência pode ser observada na alça volume-pressão por um deslocamento da alça para a esquerda em função do deslocamento da reta da complacência.
- C. () A curva fluxo-volume não auxilia em nada a eficácia da terapia com broncodilatador, pois ela não tem qualquer correlação com a resistência do sistema respiratório.
- D. () O paciente pode realizar um segundo esforço durante a fase inspiratória do ciclo em decorrência do tempo inspiratório programado muito longo. Deve-se, portanto, aumentar o fluxo inspiratório ou reduzir o volume corrente para otimizar a interação paciente-ventilador.

27ª QUESTÃO – A presença de colapso pulmonar é comumente encontrada em pacientes sob ventilação mecânica. Mesmo com recursos estabilizadores como a PEEP, fatores que alteram a estabilidade pulmonar podem levar unidades alveolares ao colapso. Por isso, é necessário entendermos a fisiologia do colapso para atuarmos com eficácia. Acerca do tema, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e marque a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- | | | |
|--------------------------------------|-----|--|
| 1. Hiperinsuflação manual. | () | A aplicação de um volume corrente com fluxos mais baixos ou com tempo inspiratório programado, pausa inspiratória e expiração com fluxos mais elevados devido ao acúmulo de energia elástica durante a inspiração, mantendo a PEEP. |
| 2. Hiperinsuflação com o ventilador. | () | Os princípios fisiológicos da técnica consistem no mecanismo de tosse. Volumes maiores devem ser empregados para armazenar energia elástica suficiente para aumentar o fluxo expiratório. A oferta de volumes maiores pode aumentar a pressão transpulmonar e reabrir unidades colapsadas. |
| 3. Posicionamento. | () | Refere-se ao processo dinâmico de abrir alvéolos previamente colapsados através de altas pressões de distensão nas vias aéreas por curto período de tempo. |
| 4. Técnica de descompressão brusca. | () | Região não dependente que predispõe a uma maior pressão transpulmonar e conseqüentemente a abertura de unidades alveolares. |
| 5. Manobra de recrutamento alveolar. | () | Compressão torácica na fase final da expiração, sustentada até o terço inicial da inspiração, quando a compressão é liberada bruscamente. |

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

28ª QUESTÃO – A espirometria tem como finalidade definir o diagnóstico funcional pulmonar e graduá-lo. Marque a alternativa que confirme o diagnóstico da espirometria abaixo:

Resultados	Previstos	Medido	Percentual
CVF	4,76	2,96	62%
VEF1	3,89	2,47	64%
VEF1/CVF	0,81	0,83	103%
FEF25-75%	3,87	2,95	76%
PFE	8,84	7,57	86%

- A. () Distúrbio ventilatório restritivo de grau moderado.
 B. () Distúrbio ventilatório misto de grau moderado.
 C. () Função ventilatória normal.
 D. () Distúrbio ventilatório inespecífico de grau moderado.

29ª QUESTÃO – A monitorização do pico de fluxo expiratório (Peak Flow) tem como objetivo avaliar a capacidade de pico de fluxo que por sua vez traduz permeabilidade das vias aéreas. Ela pode ser usado para realizar o manejo da asma no pronto atendimento. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Paciente com crise asmática recebe tratamento com broncodilatador no pronto atendimento. Após 1 hora se o Peak Flow se encontrar entre 35% a 70% do previsto, ele poderá receber alta.
- B. () Se o Peak Flow após 1 hora de tratamento com broncodilatador estiver > que 75% do previsto, o paciente deverá permanecer no pronto atendimento para subir para 80%.
- C. () Após 1 hora do tratamento com broncodilatador no pronto atendimento, se a medida do Peak Flow estiver menor do que 35% do previsto o paciente deverá ser internado.
- D. () Se o Peak Flow após 1 hora de tratamento com broncodilatador estiver entre 40% a 60% do previsto, o paciente deverá ser internado.

30ª QUESTÃO – Pacientes com lesão significativa ou inflamação das unidades respiratórias terminais podem progredir para SARA. O diagnóstico é usualmente baseado em critérios clínicos e denominado lesão pulmonar. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A causa principal de hipoxemia é a hipoventilação decorrente da persistência da perfusão para alvéolos com atelectasia preenchidos por líquido.
- B. () A hipertensão pulmonar é comum na lesão pulmonar aguda e está relacionada com a vasoconstrição regional e também consequente ao aumento da resistência vascular provocada pelos trombos de neutrófilos, plaquetas e fibrina.
- C. () A curva pressão-volume na fase aguda da lesão pulmonar, na qual se caracteriza pela inundação e edema alveolar, encontra-se deslocada para a esquerda e para cima.
- D. () A fase proliferativa é a primeira fase patológica da lesão pulmonar aguda e caracteriza-se pela perda de espaço alveolar, reposição do revestimento com células do tipo II e migração de fibroblastos para o espaço alveolar.

31ª QUESTÃO – O paciente com DPOC quando submetido ao suporte ventilatório invasivo necessita de pontos relevantes. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Correção da hipoxemia através da $SpO_2 = 100\%$.
- B. () Diminuição da produção de CO_2 controlando a infecção, a febre e oferecendo dieta rica em carboidratos.
- C. () Repouso da musculatura respiratória que ocorre somente após o mínimo de 72 horas.
- D. () A ventilação minuto deve ser o suficiente para manutenção do $pH > 7,20$, evitando alcalose.

32ª QUESTÃO – As alterações da respiração durante o sono causam efeitos sobre a função cardiovascular, na oxigenação e na qualidade do sono e por sua vez provocam aumento da morbidade. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Os pacientes com DPOC que desenvolvem dessaturação de oxigênio durante o sono REM decorrente da SAOS não devem ser tratados apenas com oxigênio suplementar, mas também com o BIPAP ao invés do CPAP, pois haverá melhor ventilação além de manter a desobstrução da via aérea.
- B. () O paciente com apnéia do sono central exibe um aumento da estimulação do centro respiratório para os músculos da respiração, mas não consegue vencer a obstrução das vias aéreas.
- C. () A respiração de cheyne-stokes caracteriza-se por períodos crescente e decrescente do volume corrente alternados por períodos de apnéia ou hipopnéia e é raro estar presente em pacientes portadores de ICC tendo uma incidência de apenas 5%.
- D. () Nos pacientes com SAOS observam-se quedas na pressão arterial sistêmica e na pressão arterial pulmonar durante o sono e esta queda é proporcional à gravidade da dessaturação da oxiemoglobina associados aos apnéicos.

33ª QUESTÃO – A terapia de expansão pulmonar aumenta o volume pulmonar através do aumento do gradiente de pressão transpulmonar. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A terapia com pressão positiva nas vias aéreas (PEP, EPAP,CPAP) são eficazes no tratamento da atelectasia por criar somente pressão expiratória positiva.
- B. () A respiração por pressão positiva (RPPI) é eficaz no tratamento da atelectasia por aumentar a pressão transpulmonar através da maior negatividade da pressão pleural e redução da pressão alveolar quando comparado à respiração fisiológica.
- C. () Durante a execução do espirômetro de incentivo partindo da CRF até CPT haverá uma queda da pressão intrapleural o que acarretará um aumento na pressão transpulmonar.
- D. () A espirometria de incentivo nunca acarreta hiperventilação e alcalose respiratória.

34ª QUESTÃO – O principal objetivo da terapia de higiene brônquica é auxiliar na mobilização e remoção de secreções retidas, otimizar as trocas gasosas e reduzir o trabalho respiratório. Acerca do tema, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A drenagem postural envolve o uso da gravidade para auxiliar a movimentação das secreções e não interfere na pressão intracraniana quando utilizada a postura com elevação dos pés da cama, não sendo contra indicada em pacientes com distúrbios cerebrovasculares.
- B. () A maioria das técnicas de higiene brônquica consegue a depuração completa das secreções na ausência de uma tosse eficaz.
- C. () O dispositivo flutter combina as técnicas do EPAP com as oscilações de alta frequência na abertura das vias aéreas. Gera pressões positivas expiratórias e estas dependem do fluxo expiratório do paciente.
- D. () A drenagem autógena é uma técnica que utiliza a respiração diafragmática para mobilizar as secreções variando os volumes pulmonares e o fluxo em 3 fases distintas e pode ser instituída sem a participação do paciente.

35ª QUESTÃO – Marque a alternativa que apresenta a evolução adequada de um programa de reabilitação para um indivíduo internado após infarto do miocárdio:

- A. () Nível 1: exercícios com o indivíduo no leito e suspenso com os pés apoiados. Nível 2: deambulação limitada e supervisionada no quarto. Nível 3: deambulação independente ou auxiliada no quarto ou corredor. Nível 4: deambulação pelo corredor por 5-7 minutos.
- B. () Nível 1: sustentação dos braços para as refeições. Nível 2: barbear manualmente. Nível 3: cadeiras reclinadas na perpendicular. Nível 4: exercícios opcionais de elevação do tronco.
- C. () Nível 1: apresentar o papel do fisioterapeuta na internação. Nível 2: aparelho de barbear elétrico. Nível 3: deambulação pelo corredor durante 5-7 minutos, 3-4 vezes por dia. Nível 4: exercícios opcionais de erguer a perna.
- D. () Nível 1: apresentar o papel do fisioterapeuta na internação. Nível 2: sustentação dos braços para refeições. Nível 3: aparelho de barbear elétrico. Nível 4: exercícios opcionais de elevação do tronco.

36ª QUESTÃO – Considerando os traumatismos raquimedulares, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Síndrome medular central: alterações motoras das extremidades superiores desproporcionalmente maiores em relação às das extremidades inferiores, disfunção vesical e graus variáveis de perda da sensibilidade abaixo do nível da lesão.
- B. () Síndrome motora anterior: paralisia completa e perda das sensações de dor e de temperatura abaixo do nível da lesão, há preservação do tato e da propriocepção.
- C. () Síndrome medular posterior: perda do tato e da propriocepção abaixo do nível da lesão, há preservação das sensações de dor e temperatura e da força motora.
- D. () Síndrome de Brown-Sequard: lesão hemimedular com perda proprioceptiva e motora contralateral e perda ipsilateral das sensações de dor e temperatura abaixo do nível da lesão.

37ª QUESTÃO – Com relação às úlceras de pressão, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa CORRETA:

- I. A derme superficial pode tolerar uma isquemia durante 2 a 8 horas antes que ocorra um colapso. A musculatura profunda e os tecidos conjuntivo e adiposo toleram pressão por no máximo 2 horas.
- II. O primeiro sinal clínico de ulceração de pressão é o aparecimento de um eritema passível de empalidecimento com elevação da temperatura da pele. Se a pressão é aliviada, os tecidos podem se recuperar em 24 horas.
- III. A maioria das úlceras de pressão se desenvolvem sobre 4 áreas ósseas primárias: epicôndilo lateral, maléolo medial, cabeça umeral e sacro.
- IV. O fisioterapeuta deve atuar na prevenção e tratamento das úlceras de pressão através de esquemas de posicionamento, mudança de lado, indicação de aparelhos de alívio de pressão, educação do paciente, familiares e cuidadores.

- A. () Todas as assertivas são corretas.
- B. () Apenas as assertivas I, II e IV são corretas.
- C. () Apenas as assertivas I e II são corretas.
- D. () Apenas a assertiva IV é correta.

38ª QUESTÃO – Com relação aos padrões capsulares, dentre as assertivas abaixo, marque “V” para as verdadeiras e “F” para as falsas. Em seguida, marque a alternativa que corresponde à sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo:

- () São padrões característicos de restrição de amplitude de movimento (ADM) articular decorrentes de efusão articular, inflamação sinovial ou fibrose capsular.
- () As restrições não envolvem um número fixo de graus, mas sim a perda de proporção de um movimento em relação ao outro.
- () No complexo do cotovelo, a perda de flexão é menor que a perda da extensão.
- () No quadril, ocorre perda máxima de rotação externa, extensão e adução sendo que a perda da flexão é mínima.

- A. () V, V, F, F.
- B. () V, V, V, V.
- C. () V, F, V, F.
- D. () F, V, F, V.

39ª QUESTÃO – Na avaliação fisioterapêutica, os testes musculares são úteis na identificação de padrões de inervação comprometidos. Relacione os níveis das raízes correspondentes constantes na 1ª coluna de acordo com miótomos a serem testados constantes na 2ª coluna, e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- | | | |
|------------------|-----|---|
| 1. Nível C5, C6. | () | Extensão do hálux e dorsiflexão do tornozelo. |
| 2. Nível L3, L4. | () | Flexão do cotovelo. |
| 3. Nível T1. | () | Abdução e adução dos dedos. |
| 4. Nível L5. | () | Extensão do joelho. |

- A. () 2, 3, 1, 4.
 B. () 2, 3, 4, 1.
 C. () 4, 1, 3, 2.
 D. () 2, 1, 3, 2.

40ª QUESTÃO – Na avaliação da marcha na fase de apoio no plano sagital, podem ocorrer desvios do tronco. Relacione os desvios constantes na 1ª coluna de acordo com as possíveis causas constantes na 2ª coluna, de cima para baixo e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA.

- | | | |
|--|-----|--|
| 1. Inclinação lateral do tronco. | () | Fraqueza ou paralisia do glúteo máximo na perna de apoio ou pelve rotacionada anteriormente. |
| 2. Inclinação posterior do tronco. | () | Fraqueza ou paralisia do glúteo médio na perna de apoio ou quadril doloroso. |
| 3. Inclinação anterior do tronco que resulta em flexão de quadril. | () | Fraqueza do quadríceps ou contraturas em flexão do quadril e joelho. |
| 4. Flexão anterior da parte superior do tronco. | () | Pelve rotacionada posteriormente. |

- A. () 1, 2, 3, 4.
 B. () 2, 1, 4, 3.
 C. () 1, 2, 4, 3.
 D. () 2, 1, 3, 4.

-----corte aqui-----

GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40