

PORTUGUÊS

As questões de números 1 a 3 referem-se ao texto que segue.

Que haja jardins em nosso tempo!!!!

*Clara passeava no jardim com as crianças.
[...] Não havia perigo.
Havia jardins, havia manhãs naquele tempo!!!
(Carlos Drummond de Andrade)*

A violência tem sido tão explorada pelos meios de comunicação, tão exibida sem nenhum questionamento e tão banalizada que as pessoas, “anestesiadas”, passaram a conviver com ela como se fosse algo natural e, portanto, inevitável.

Procuram, então, enfrentar a violência buscando soluções meramente individuais e segundo suas próprias possibilidades. Mudam-se para cidades menores, isolam-se em condomínios fechados e *shopping centers*, contratam seguranças ou, mais frequentemente, agarram-se à religião, como única garantia de salvação.

No entanto, não será dessa forma que iremos resolver situações que têm origens histórico-culturais, e sim com estratégias racionais e eficientes que promovam mudanças sociais. Mudanças que só se processam através de lutas políticas consistentes e de projetos de educação que reforcem a formação humanística voltada para a cidadania e a solidariedade. [...]

O autoritarismo na área educacional tem gerado, ao longo de nossa história, indivíduos revoltados, incapazes de dialogar e intolerantes em relação às diferenças individuais. Sua preocupação, centrada apenas no sucesso profissional e econômico – para as altas esferas sociais -, e num ofício que garanta, no mínimo, o emprego e a sobrevivência – para as classes mais baixas -, tem sido responsável pela formação de pessoas mais competitivas e menos solidárias.

A difusão da ideia de que a felicidade está em *ter*, muito mais do que em *ser*, tem criado bloqueios a experiências afetivas mais ricas e a projetos de vida mais consistentes, que transcendam os limites dos interesses meramente individuais para atingir os interesses coletivos. [...]

Disso tudo decorre a necessidade de o Estado, as comunidades religiosas, as escolas, empresas, sindicatos, agremiações esportivas, etc. investirem mais em centros de convivência, oficinas de arte, lazer alternativo (mais barato e saudável), esportes cooperativos, terapias de apoio e tudo o mais que possa propiciar o desenvolvimento da autoestima, respeito pelo outro, reconhecimento dos direitos e deveres de cidadania, a predisposição a contatos e relações prazerosas. Em outras palavras, deve-se investir na construção de uma *cultura da paz*.

Agindo assim, talvez possamos, amanhã, voltar a passear nos jardins, como fazia Clara e suas crianças, no poema cheio de saudades de Carlos Drummond de Andrade.

(Adaptado de: Júlia Falivene Alves. In: *Violência em debate*. São Paulo: Moderna, 1997. p. 59-75.)

01. Considere as seguintes afirmações:

- O texto critica o crescente individualismo e competitividade das pessoas, estimuladas, de alguma forma, pela educação.
- O texto inicia-se com uma epígrafe, cujo conteúdo não contrasta com a introdução, já que ambos retratam a violência.
- O texto centra a argumentação nas eventuais estratégias que poderiam ser adotadas na busca de soluções.

Está de acordo com o texto o que se afirma APENAS em:

- I.
- II.
- III.
- I e III.

02. Com base no texto acima, assinale a única com raciocínio incoerente.

- Aparece nesse texto um recurso sempre rico de possibilidades argumentativas: o uso da epígrafe.
- Em todo o desenvolvimento dos parágrafos, a autora argumenta a respeito do mundo caótico em que vivemos hoje.
- Estimula a ideia de que a felicidade possível, hoje, está ligada diretamente ao alto poder aquisitivo.
- No parágrafo conclusivo, retoma os dizeres da epígrafe, reforçando a ideia de que passear nos jardins é possível.

03. A palavra “talvez” (l. 35) pode ser adequadamente substituída, no texto, por:

- decerto
- porventura
- assaz
- sequer

04. Em relação ao período “Concentro-me e ouço qualquer coisa que me parece música, mas vem de tão longe!”, está correto o que se afirma em:

- contém duas orações coordenadas sindéticas.
- contém uma oração subordinada adverbial conformativa.
- contém um período composto formado por três orações.
- contém uma oração subordinada substantiva subjetiva.

As questões de números 05 a 07 referem-se ao poema que segue.

Vou-me à feira de Trancoso
Logo, nome de Jesu,
E farei dinheiro grosso.
Do que este azeite render
Comprarei ovos de pata,
Que he a cousa mais barata
Qu' eu de lá posso trazer.
E estes ovos chocarão;
Cada ovo dará um pato,
E cada pato um tostão,
Que passará de um milhão
E meio, a vender barato.
Casarei rica e honrada
Por estes ovos de pata,
E o dia que for casada
Sahrei *ataviada*
Com hum brial d'escarlata
E diante o desposado
Que me estará namorando:
Virei de dentro bailando
Assí dest'arte bailado
Esta cantiga cantando.

(Apud MAIA, Adhalmir Elias dos Santos. *Pequena antologia da língua portuguesa*. 2ª ed. São Paulo, Editora do Brasil, s.d. p. 260.)

05. Leia as afirmativas e assinale a alternativa correta.

- O texto apresenta uma espécie de devaneio da personagem principal.
- O texto apresenta os sonhos de uma moça humilde: ganhar dinheiro e viver um grande amor.
- A personagem principal prioriza os valores materiais da Idade Média.
- A intenção do autor é comover o leitor com as ilusões da personagem.

- Somente I está correta.
- Somente II está correta.
- I e III estão corretas.
- II e IV estão corretas.

06. Segundo o texto, qual é a melhor base para um casamento sólido?

- amor
- companheirismo
- cumplicidade
- dinheiro

07. Nos versos: “Casarei rica e honrada / Por estes ovos de pata” existe uma figura de pensamento. Qual das figuras abaixo é a figura ocorrente no poema?

- sinestesia
- antonomásia
- ironia
- eufemismo

Instruções para as questões de número 08 a 10.

Essas questões referem-se à compreensão de leitura. Leia atentamente cada uma delas e assinale a alternativa que esteja de acordo com o texto. Baseie-se exclusivamente nas informações nele contidas.

08. “Não muito remota é a conquista pedagógica que consiste na interpretação psicológica da criança como criança, e não como adulto em miniatura. Até então, a criança tinha sido considerada do ponto de vista do adulto, olhada como um adulto ante um binóculo invertido; aquilo que fosse útil ao inútil para o adulto, igualmente o seria, guardadas as devidas proporções para a criança.”

Segundo o texto:

- (A) O comportamento da criança é a uma antecipação do comportamento do adulto.
- (B) Atualmente, a pedagogia considera a criança um ser qualitativamente diferenciado do adulto.
- (C) A pedagogia moderna, para interpretar o comportamento do adulto, tem que reportar-se à infância.
- (D) Para a corrente pedagógica moderna, a não ser por uma questão de grau, a motivação intrínseca da criança é a mesma que a do adulto.

09. “Para vendermos produtos, mesmos mais baratos, os salários das classes mais baixas precisariam ser maiores.”

Conclui-se do texto que:

- (A) As classes pobres podem comprar apenas os produtos cujo preço foi sensivelmente reduzido.
- (B) O fato de os salários serem baixos induz as classes pobres à indiferença diante de suas necessidades do consumo.
- (C) As classes pobres, em face de seus baixos vencimentos, não se importam com a qualidade dos produtos que consomem.
- (D) A redução do preço dos produtos não é suficiente para colocá-los ao alcance dos salários das classes mais baixas.

10. “A idéia de que diariamente, a cada hora, a cada minuto e em cada lugar se realizam milhares de ações que me teriam profundamente interessado, de que eu deveria certamente tomar conhecimento e que, entretanto, jamais me serão comunicadas – basta par tirar o sabor a todas as perspectivas de ação que encontro a minha frente. O pouco que eu pudesse obter não compensaria jamais esse infinito perdido.”

De acordo com o texto, para o autor:

- (A) A consciência da impossibilidade de participar de todos os acontecimentos diminui a importância de seus atos.
- (B) O interesse que o indivíduo manifesta em participar dos acontecimentos é maior que sua capacidade par dirigi-los.
- (C) O mundo não se resolve nos gestos individuais, mas resulta do conjunto da ação harmoniosa dos indivíduos.
- (D) A impotência de participar dos acontecimentos de seu tempo traz, como consequência, o descaso pela ação humana.

CONHECIMENTOS GERAIS - SAÚDE

11. No que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir:

- (A) O acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência;
- (B) Aos municípios já habilitados nas condições de gestão da NOB 01/96 o recebimento do PAB-Ampliado;
- (C) O estabelecimento de referências para a média complexidade em um fluxo contínuo, dos municípios de menor complexidade para os de maior complexidade.
- (D) A implantação da Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada – GPABA

12. Julgue os Tipos de Gestão do SUS elencados e responda:

- I. Gestão plena da atenção básica ampliada
- II. Gestão plena do sistema municipal
- III. Gestão plena da atenção básica:
- IV. Incipiente:
- V. Parcial:
- VI. Semiplena

Responda corretamente:

- (A) Os itens I, II e III, são tipos de gestão NOB 96.
- (B) Os itens I e II, são tipos de gestão NOAS-SUS/2001.
- (C) Todos os itens, são tipos de gestão NOBS-SUS/2001.
- (D) Os itens II, V e IV são tipos de gestão NOAS-SUS/2001.

13. A quem cabe a responsabilidade da elaboração do Plano Diretor de Regionalização em consonância com o Plano Estadual de Saúde, que deve ser submetido à aprovação da Comissão Intergestores Bipartite - CIB e do Conselho Estadual de Saúde – CES?

- (A) Cabe à procuradoria geral do estado em cada nível de gestão;
- (B) Cabe à área técnica do Ministério da Saúde;
- (C) Cabe às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal;
- (D) Cabe à secretaria municipal de saúde com assessoria da secretaria estadual de saúde.

14. Analise as afirmativas sobre o processo de habilitação dos municípios, conforme a NOAS-SUS/2001, e responda corretamente.

- Todos os municípios que vierem a ser habilitados em Gestão Plena do Sistema Municipal, de acordo com as normas do Item 48 – Capítulo II desta Norma, estarão também habilitados em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada.
- A partir da publicação desta Norma, e considerando o prazo previsto no seu Item 59 – Capítulo IV, os municípios poderão habilitar-se em três condições.
- Para que ocorra a habilitação o município deve elaborar o Plano Municipal de Saúde e submetê-lo à aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

Quais afirmativas estão corretas?

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) Nenhuma.

15. Analise as afirmativas sobre as Leis Orgânicas da Saúde e responda com (V) Verdadeiro e (F) Falso:

- () A Lei 8142 dispõe sobre a participação da comunidade – art. 1
- () A Lei 8080 de setembro de 1990 detalha a organização do SUS – art 4, 5, 6.
- () Os princípios e diretrizes do SUS estão contemplados no artigo- 7, da Lei 8081/90,
- () A lei 8142, também dispõe sobre a participação complementar pela iniciativa privada.
- () As transferências intergovernamentais de recursos estão regulamentadas pela Lei 8142/90.

A sequência correta é:

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

16. O relatório final da 8ª CNS lançou os fundamentos da proposta do SUS. Julgue as afirmativas sobre as bases do processo de criação do SUS e responda corretamente:

- I. O conceito ampliado de saúde.
- II. A necessidade de criar políticas públicas para promover a Saúde.
- III. O imperativo da participação social na construção do sistema e das políticas de saúde.
- IV. A impossibilidade do setor sanitário de responder sozinho à transformação dos determinantes e condicionantes para garantir opções saudáveis para a população.

- (A) A afirmativa I é a única correta;
- (B) A afirmativa IV é a única incorreta;
- (C) As afirmativas III e IV, estão incorretas;
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Homem, 23 anos, vítima de TCE e politrauma por acidente automobilístico, admitido na unidade de terapia intensiva onde foi sedado e conectado ao ventilador mecânico. Ao exame físico apresentou Glasgow = 3, contusão em região têmporo-parietal esquerda, escoriações difusas em extremidades. À tomografia computadorizada evidenciou-se edema cerebral difuso com hemorragia sub-aracnóidea sem indicação cirúrgica de acordo com o laudo do neurocirurgião, porém com prescrição de estratégias neuroprotetoras. Nesta situação, não é objetivo do fisioterapeuta:

- (A) Otimizar a complacência pulmonar de modo a manter uma PaO₂ ≥ 145mmHg.
- (B) Organizar o paciente no leito de modo a otimizar o retorno venoso.
- (C) Preservar níveis de resistência nas vias aéreas que permitam a manutenção de uma PaCO₂ entre 30-35mmHg.
- (D) Elegar estratégias ventilatórias de modo a manter baixos picos pressóricos.

18. Jovem de 32 anos, vítima de acidente laboral, teve amputação traumática da perna direita. O fisioterapeuta utilizou a escala de Kendalls para avaliação da força muscular. De acordo com esta ferramenta de avaliação funcional do percentual de força muscular está errada a alternativa:
- (A) 50% = Capacidade de manter a posição de prova contra a gravidade ou capacidade de mover a parte até a posição de prova e manter contra a gravidade.
 - (B) 20% a 30% = Capacidade de mover a parte de um arco parcial de movimentação com a gravidade diminuída, arco moderado 30% e arco pequeno 20%.
 - (C) 40% = Há liberação gradual a partir da posição de prova contra a gravidade, ou capacidade de mover a parte até a posição de prova contra a gravidade quase completamente ou até completamente com auxílio.
 - (D) 5% a 10% = Nos músculos que podem ser observados ou palpados uma débil contração pode ser sentida ou o tendão pode tornar-se proeminente durante a contração muscular e há movimento visível da parte.
19. Assinale a alternativa correta correlacionando a região examinada através de estiramento para avaliação dos reflexos miotáticos com o respectivos estímulo e resposta.
- (A) Bíceps: paciente sentado com o braço fletido e apoiado, o fisioterapeuta coloca o polegar sobre o tendão do bíceps na fossa cubital, alongando-o levemente e fazendo percussão sobre o polegar ou diretamente sobre o tendão. Como resposta normalmente ocorre uma leve contração do músculo e o cotovelo estende.
 - (B) Tornozelo: paciente em decúbito ventral com o pé na beira da mesa ou sentado com o joelho fletido e o pé mantido e leve dorsiflexão, o fisioterapeuta percute o tendão longo logo acima do calcâneo mantendo uma leve tensão no grupo gastrocnêmio-sóleo. Como resposta normalmente ocorre leve contração do músculo com flexão plantar do pé.
 - (C) Isquiotibiais: paciente em decúbito ventral com joelhos semifletidos e apoiados, o fisioterapeuta palpa o tendão no joelho e percute sobre o dedo ou diretamente sobre o tendão. Como resposta normalmente ocorre uma leve contração do músculo e o joelho estende.
 - (D) Tríceps: paciente sentado com o braço apoiado em adução, o cotovelo fletido, o fisioterapeuta palpa o tendão do tríceps logo abaixo do olécrano e percute diretamente sobre o tendão. Como resposta normalmente ocorre uma leve contração do músculo e o cotovelo se estende.
20. De acordo com a escala de Ashorth modificada para gradação da espasticidade em pacientes vítimas de traumatismo cranioencefálico, assinale a alternativa errada:
- (A) 2 = Aumento mais acentuado no tônus muscular através da maior parte da ADM, porém, a parte afetada é movida facilmente.
 - (B) 1 = Leve aumento no tônus muscular, manifestado por um travamento e liberação ou por resistência mínima no final da ADM quando a parte afetada é movida em flexão ou extensão.
 - (C) 0 = Leve aumento no tônus muscular, manifestado por um travamento seguido por mínima resistência através do restante da ADM (menos que a metade).
 - (D) 4 = Segmento afetado rígido na flexão ou extensão.
21. A assistência fisioterapêutica nas afecções uroginecológicas exigem deste profissional um conhecimento específico das alterações que podem levar aos vários tipos de distúrbio miccional. De acordo com a explicação anatômica e fisiológica para cada tipo de incontinência urinária, marque a alternativa errada:
- (A) Incontinência mista de esforço de urgência se caracteriza por eliminação de urina, porém sem movimento e/ou urgência onde a paciente não tem desejo de urinar e acaba por não ir ao banheiro pela falta de aviso vindo a apresentar perda de urina sem percepção.
 - (B) Incontinência de urgência pode ser do tipo motora-detrusora ou por hiper-reflexia detrusora e se caracteriza por perda de urina ocorrendo com um forte desejo de urinar com pouco aviso.
 - (C) Incontinência por fluxo exagerado pode ocorrer por obstrução da saída por prolapso onde a urina escapa e goteja quando a bexiga está cheia podendo haver sintomas de urgência ou esforço.
 - (D) Incontinência de esforço urinário se caracteriza principalmente pela perda involuntária de urina durante o exercício físico.
22. Adolescente, 15 anos, admitido na UTI em quadro de insuficiência respiratória aguda, com diagnóstico de dengue hemorrágica, foi sedado, intubado e conectado ao ventilador mecânico com os seguintes parâmetros: P_{insp} = 23cmH₂O, PEEP = 6cmH₂O, FR=25rpm, FIO₂ = 60%, T_{ins} = 0,9. Evoluiu com choque hipovolêmico apresentando hipotermia, hipotensão, má perfusão periférica, melena, hemorragia digestiva alta e plaquetopenia. Realizou-se gasometria arterial com os seguintes achados: pH= 6,9, PaO₂=54, PaCO₂=55, H₃CO₂= 12, SatO₂ = 83%. De acordo com a PaCO₂ esperada para o distúrbio metabólico deste paciente, que FR deve ser programada no ventilador mecânico para que este valor seja alcançado?
- (A) 50rpm
 - (B) 40rpm
 - (C) 30rpm
 - (D) 60rpm
23. Considerando a anatomia e fisiologia do envelhecimento, é correto afirmar:
- (A) As articulações sinoviais sofrem aumento do número de condrócitos, diminuição na quantidade de água e proteoglicanas e diminuição no número e espessura das fibras colágenas.
 - (B) A paratireóide aumenta discretamente seu volume mas seu funcionamento parece não sofrer alterações significativas quanto à liberação de PTH sérico.
 - (C) Nas articulações intervertebrais os núcleos sofrem uma diminuição da água e das fibras colágenas em número e espessura, a espessura do disco diminui, aumentando a curvatura da coluna vertebral.
 - (D) As pregas das placas motoras diminuem em número e as fendas sinápticas se tornam mais estreitas aumentando a superfície de contato entre o axônio e a membrana plasmática.
24. Para que haja um deslocamento menor do centro de gravidade, existem determinantes da marcha que traçam uma espiral complexa que podem levar à menor demanda energética. Desse modo, é correto afirmar:
- (A) A rotação pélvica no plano horizontal determina que o quadril do membro que está na fase de balanço mova-se para frente, mais rápido que o quadril do membro que se encontra na fase de apoio.
 - (B) A inclinação pélvica no plano frontal determina que a pelve do lado em balanço seja elevada pela ação do glúteo médio do lado oposto na fase de apoio.
 - (C) A transferência de peso do calcâneo para o médio e antepé ocorre em associação com a dorsiflexão controlada durante a fase de apoio inicial.
 - (D) A inércia resultante da velocidade previamente imposta nos passos anteriores reduz o movimento para frente da massa corpórea, principalmente do tronco, evitando propulsão exagerada e queda.
25. Mulher, 47 anos, admitida na unidade de terapia intensiva com quadro de desconforto respiratório e rebaixamento do nível de consciência. Segundo a filha que a acompanhava a mesma é hipertensa, diabética e tabagista de longa data com características de DPOC. Apresentava à admissão níveis pressóricos arteriais baixos. À gasometria arterial evidenciou-se: pH= 7,14; PaO₂= 55mmHg; PaCO₂= 35mmHg; SatO₂= 84%; HCO₃= 14. De acordo com os dados apresentados, pode-se afirmar que a paciente apresentava que tipo de distúrbio hidroeletrólítico?
- (A) Acidose respiratória pura
 - (B) Acidose metabólica pura
 - (C) Acidose mista
 - (D) Alcalose mista
26. Na avaliação fisioterápica do coto de um paciente com amputação é incorreta a afirmativa:
- (A) A circunferência do coto é medida a partir do processo anatômico que foi feita na medida do comprimento do coto onde marca-se de 5 em 5cm com uma caneta e verifica-se a medida da circunferência com a fita métrica.
 - (B) Na avaliação da mioplastia é preciso que o paciente faça o movimento de flexão e extensão imaginando o membro fantasma e assim realize a contração desses músculos.
 - (C) A sensação do membro fantasma ocorre geralmente depois da cirurgia e é frequentemente descrita como um formigamento, sensação de pressão ou, algumas vezes, como um anestesiamento sendo a extremidade geralmente a parte mais sentida.
 - (D) Nas amputações transtibiais longas e médias a medida do comprimento é feita a partir da borda inferior da patela até a extremidade.

27. Assinale a alternativa incorreta com relação aos estágios sequenciais da recuperação na hemiplegia:
- (A) **Estágio 2:** À medida que a recuperação começa, os sinergismos básicos do membro, ou alguns de seus componentes, podem surgir como reações associadas ou então pode haver respostas de movimento voluntário mínimo pois a espasticidade ainda não começou a se instalar.
 - (B) **Estágio 3:** Deste ponto em diante o paciente obtém controle voluntário dos sinergismos de movimento, embora não ocorra necessariamente o desenvolvimento de toda a série de componentes do sinergismo.
 - (C) **Estágio 4:** Algumas combinações de movimento que não seguem nenhum sinergismo são dominadas, principalmente com dificuldade e, em seguida, com mais facilidade enquanto a espasticidade começa a declinar.
 - (D) **Estágio 5:** Se a evolução continuar o paciente aprende combinações mais difíceis de movimentos à medida que os sinergismos básicos do membro perdem o domínio sobre os atos motores.
28. De acordo com as estratégias para melhorar o controle motor e a aprendizagem motora, assinale a alternativa errada:
- (A) Na sinergia de flexão do membro superior uma indicação na proposta de tratamento é a prática de extensão do cotovelo com flexão ou abdução do ombro com sustentação de peso sobre uma extremidade superior estendida ao sentar.
 - (B) A flexão de joelhos com extensão de quadril é necessária para a extensão dos artelhos durante a marcha e, tipicamente, não ocorre em sinergias estereotipadas do paciente portador de AVE.
 - (C) Atrasos na ativação de respostas posturais podem acompanhar condições como neuropatia periférica; já os pacientes portadores de AVE tendem a apresentar respostas atáxicas enquanto que o portador da doença de Parkinson apresenta respostas com amplitude diminuída e o paciente com disfunção cerebelar tipicamente apresenta distúrbios nos padrões sinérgicos.
 - (D) O treinamento para readquirir o equilíbrio usando o biofeedback na plataforma de força não se transfere automaticamente a habilidades funcionais como a marcha.
29. O fisioterapeuta pode realizar testes neuromotores da função sensorial e motora das extremidades inferiores e dos esfíncteres voluntários de modo a avaliar o controle da micção. De acordo com os reflexos da medula espinhal associados com a micção, está errado:
- (A) Reflexo inibidor perineobulbar detrusor atua na parada do fluxo.
 - (B) Reflexo de facilitação detrusor perineobulbar atua na iniciação do fluxo.
 - (C) Reflexo inibidor perineodetrusor atua no armazenamento de urina.
 - (D) Reflexo de proteção uretro-esfintérico atua no controle do fluxo.
30. De acordo com o índice de Barthel, para medida das atividades de vida diária, está correta a afirmativa:
- (A) A necessidade de supervisão não acarreta necessariamente ao paciente a não independência.
 - (B) O objetivo principal do índice é estabelecer graus de independência de qualquer tipo de auxílio, físico ou verbal, por menor que seja e por qualquer razão.
 - (C) O uso de auxílio para ser independente não é permitido.
 - (D) O índice deve ser usado como registro do que o paciente poderia fazer, não como registro do que o paciente faz.
31. Homem, 27 anos, admitido na unidade de terapia intensiva com quadro de insuficiência respiratória aguda sendo submetido à ventilação mecânica. A mãe do paciente relata que há mais ou menos cinco dias o mesmo vem apresentando parestesia de extremidades com início em membros inferiores levando-o à incapacidade de deambular por volta do terceiro dia e com ascensão para membros superiores que já o impedia de realizar atividades de vida diária como escovar os dentes e pentear os cabelos. Hoje o paciente iniciou quadro de desconforto respiratório com dispnéia intensa. A mãe contactou o SAMU que trouxe o paciente para este hospital sendo realizada intubação orotraqueal na própria unidade móvel em virtude da gravidade e evolução rápida do quadro de insuficiência respiratória. A mãe relatou ainda que há cerca de 10 dias o filho havia apresentado quadro gripal porém sem maiores repercussões e de auto-resolução negando histórico de doença pulmonar pregressa ou atual. De acordo com o quadro clínico e a história da doença atual foi levantada a hipótese diagnóstica de Síndrome de Guillian-Barré sendo a insuficiência respiratória que o mesmo apresentou classificada como:
- (A) Tipo I, hipoxêmica.
 - (B) Tipo I, hipercápnica.
 - (C) Tipo II, hipoxêmica.
 - (D) Tipo II, hipercápnica.
32. Nos programas de reabilitação do paciente com amputação deve-se realizar a avaliação do consumo energético na marcha. Deste modo, é correto afirmar:
- (A) O amputado aumenta sua velocidade de caminhada confortável para manter uma frequência cardíaca em torno de 100bpm, bem superior à da marcha normal, com consumo de oxigênio próximo ao da marcha normal, mas com custo de oxigênio maior.
 - (B) Os amputados de etiologia vascular apresentam desempenhos energéticos superiores aos amputados de etiologia traumática e tumoral.
 - (C) Amputações bilaterais resultam em menor eficiência mecânica sendo que as velocidades de caminhada são semelhantes às dos amputados unilaterais apesar do maior custo de oxigênio.
 - (D) Para pacientes com amputações unilaterais abaixo do joelho de etiologia traumática a velocidade de caminhada confortável com muletas é menor que sem muletas, porém com uma diminuição no custo de oxigênio de cerca de 30%.