



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Concurso Público



Fisioterapeuta

Grupo 1 Tipo 1 2013

Nível Superior

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova objetiva que contenha as questões, independentemente de formulação de recurso.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, disckman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3h30 min.

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Prédio: _____ Sala: _____



FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES
F A D U R P E

TEXTO 1

Apesar de avanços, educação ainda trava desenvolvimento no Brasil

(1) Os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto, graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida nos últimos 20 anos. Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais, de acordo com dados divulgados nesta segunda-feira pela ONU e pelo Ipea (Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada).

(2) O Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013 aponta que o IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) médio do país subiu de 0,493 em 1991 para 0,727 em 2010 – quanto mais próximo de 1, maior é o desenvolvimento. Com isso, o Brasil passou de um patamar “muito baixo” para um patamar “alto” de desenvolvimento social.

(3) O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade (a expectativa de vida da população subiu de 64,7 anos para 73,9 anos). Também houve aumento na renda, de 14,2% ou (R\$ 346,31) no período. Mas os maiores desafios se concentram na educação, o terceiro componente do IDHM. Apesar de ter crescido de 0,279 para 0,637 em 20 anos, o IDHM específico de educação é o mais distante da meta ideal, de 1.

(4) Em 2010, pouco mais da metade dos brasileiros com 18 anos ou mais havia concluído o ensino fundamental; e só 57,2% dos jovens entre 15 e 17 anos tinham o ensino fundamental completo. “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud (Programa de Desenvolvimento da ONU), ao apresentar o Atlas. “Agora, o desafio é manter as crianças na escola e completando os ciclos (escolares) na idade certa.”

(5) A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; aos 16, tenham o ensino fundamental completo; e, aos 19, concluam o ensino médio. Atualmente, segundo os dados de 2010, apenas 41% dos jovens de até 20 anos têm o ensino médio completo.

(6) O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área, mas destacou que a educação é o componente que, tendo partido de um patamar mais baixo, registrou os maiores avanços, graças ao aumento no fluxo de alunos matriculados nas escolas. O índice de crianças de 5 e 6 anos que entraram no sistema de ensino passou de 37,3% em 1991 para 91,1% em 2010.

(7) Segundo o Atlas, dois terços dos 5.565 municípios brasileiros estão na faixa de desenvolvimento humano considerada alta ou média. Ao mesmo tempo, a porcentagem de municípios na classificação “muito baixa” caiu de 85,5% em 1991 para 0,6% em 2010.

(8) As cidades com notas mais próximas de 1 no IDHM são São Caetano (SP, com índice 0,862), Águas de São Pedro (SP, com 0,854) e Florianópolis (SC, com 0,847). Os piores índices foram registrados em Melgaço (PA, com 0,418) e Fernando Falcão (MA, com 0,443).

(9) O relatório identificou, ainda, uma redução nas disparidades sociais entre Norte e Sul do Brasil, mas confirmou que elas continuam a existir. Um exemplo é que

90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.

(10) O Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém, além do IDH dos municípios brasileiros, outros 180 indicadores socioeconômicos, com base em dados do Pnud, do Ipea, da Fundação João Pinheiro e do IBGE (Censo 2010), levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.

Disponível em:

http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722_idh_municipios_pai.shtml. Acesso em 22/10/2013. Adaptado.

01. Com o Texto 1 seu autor pretendeu, principalmente:

- A) argumentar contra medidas do governo para melhorar as condições de vida da população.
- B) conclamar os leitores a aderirem a campanhas em prol da melhoria da educação no país.
- C) discordar de dados de pesquisa cujos resultados apontam para um baixo IDHM no Brasil.
- D) divulgar uma série de informações socioeconômicas concernentes à realidade brasileira.
- E) propagar os altos valores do IDHM de algumas cidades brasileiras, que são exemplos para as demais.

02. O Texto 1 apresenta diversas ideias. Dentre elas, a que se destaca como a mais relevante é:

- A) os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto.
- B) quanto mais próximo de 1 for o valor do IDHM, maior será o desenvolvimento do município.
- C) os maiores desafios se concentram na educação, setor cujo índice de IDHM é o mais distante da meta ideal.
- D) é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; e, aos 19, concluam o ensino médio.
- E) o Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém mais de 180 indicadores socioeconômicos.

03. Considerando o gênero do Texto 1, são características que nele se apresentam:

- 1) apresentação de diversos dados numéricos, inclusive percentuais.
- 2) presença de trechos em discurso direto, que trazem outras “vozes” para o texto.
- 3) grande quantidade de vocabulário técnico especializado.
- 4) prevalência de linguagem em sentido conotativo, o que confere ao texto um tom literário.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Levando em conta os recursos coesivos utilizados no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) O leitor deve compreender que, no trecho: “Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais” (1º parágrafo), a expressão destacada retoma “o Brasil”, que aparece no período anterior.
- 2) No trecho: “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud” (4º parágrafo), a entrevistada faz uma referência definida, acerca de crianças referidas anteriormente no texto.
- 3) No trecho: “A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola,” (5º parágrafo), a expressão destacada faz referência a Daniela Gomes Pinto.
- 4) No trecho: “Um exemplo é que 90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.” (9º parágrafo), o segmento destacado equivale a “um exemplo de redução”.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

05. O título do Texto 1 se fundamenta em uma relação:

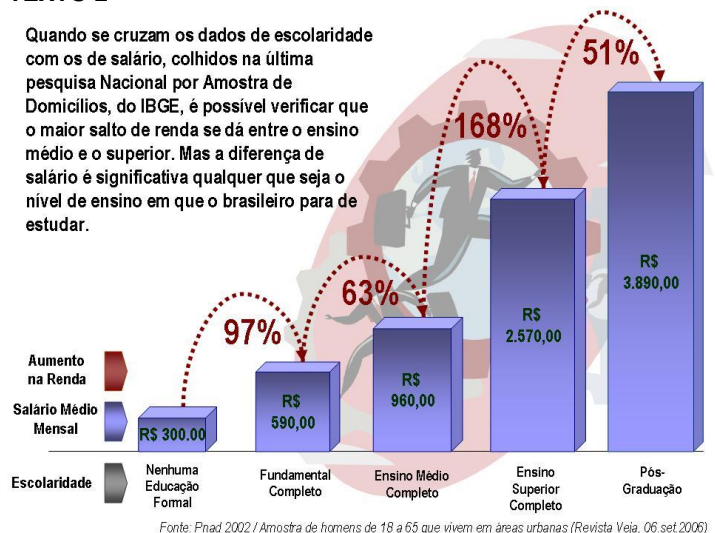
- A) causal.
- B) condicional.
- C) proporcional.
- D) conclusiva.
- E) concessiva.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir e assinale a única alternativa incorreta.

- A) No trecho: “[...] graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida” (1º parágrafo), a expressão destacada equivale semanticamente a “devido a”.
- B) No trecho: “O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade” (3º parágrafo), o termo destacado é sinônimo de “colaborou”.
- C) No trecho: “O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área” (6º parágrafo), o termo destacado corresponde a “reconheceu”.
- D) O sentido do trecho: “[...], mas confirmou que elas continuam a existir” (9º parágrafo), ficaria inalterado se o termo destacado fosse substituído por “ratificou”.
- E) No trecho: “com base em dados [...], levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.” (10º parágrafo), a expressão destacada aproxima-se, semanticamente, de “relegando”.

TEXTO 2

Quando se cruzam os dados de escolaridade com os de salário, colhidos na última pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, do IBGE, é possível verificar que o maior salto de renda se dá entre o ensino médio e o superior. Mas a diferença de salário é significativa qualquer que seja o nível de ensino em que o brasileiro para de estudar.



Disponível em: http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico_educacaoXsalario.jpg. Acesso em 22/10/2013.

07. Com o Texto 2 se pretende mostrar que:

- A) uma educação de qualidade é fator ‘sine qua non’ para manter-se no emprego.
- B) os níveis de desemprego podem diminuir se o brasileiro for mais estudioso.
- C) a remuneração varia proporcionalmente ao nível de escolaridade.
- D) a Pós-Graduação deveria ser obrigatória para todos os trabalhadores.
- E) os níveis de escolaridade têm pouca interferência na renda média do brasileiro.

08. O Texto 2 permite ao leitor concluir que:

- A) finalizar um curso de nível superior é algo totalmente dispensável em nosso país.
- B) a educação é a única porta que garante uma renda justa para os trabalhadores.
- C) toda pessoa escolarizada terá oportunidade de ganhar excelentes salários.
- D) estudar ainda é o melhor caminho para quem sonha com um bom salário.
- E) ter um diploma de Pós-Graduação ainda é privilégio de muito poucos, no Brasil.

TEXTO 3



Disponível em:
http://palmas.ifto.edu.br/mostra_noticia.php?id_noticia=858. Acesso em 22/10/2013.

09. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 3 é, privilegiadamente:
- A) narrativo.
 - B) injuntivo.
 - C) descritivo.
 - D) expositivo.
 - E) dissertativo.
10. Considerando os propósitos comunicativos do Texto 3, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, no universo:
- A) publicitário.
 - B) jurídico.
 - C) acadêmico.
 - D) religioso.
 - E) literário.

Conhecimentos Gerais de Saúde

11. Segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é denominado de:
- A) Integralidade.
 - B) regionalização.
 - C) hierarquização.
 - D) descentralização.
 - E) universalidade.
12. No âmbito do SUS, o acesso às ações e serviços de saúde de alta complexidade deve ser:
- A) Viabilizado apenas para as pessoas sem planos privados de saúde.
 - B) Destinado somente aos pobres e indigentes.
 - C) universal.
 - D) Garantido somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
 - E) Garantido somente aos idosos.
13. Sobre as Comissões Intergestores do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) opera no âmbito estadual e está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
 - B) São de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - C) os gestores públicos de saúde poderão ser representados nessas instâncias pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e pelo Conselho Estadual de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS
 - D) essas instâncias pactuam diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
 - E) Essas instâncias pactuam referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.

Conhecimentos Gerais de Arapiraca

14. Sobre o Sistema Municipal de Auditoria (SMA), instituído pelo Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:
- A) tem como objetivo apurar eventuais irregularidades nos serviços e ações de saúde praticadas somente por pessoa física ou jurídica de natureza privada, que utilize ou administre, a qualquer outro título, recursos financeiros do Município de Arapiraca, alusivos ao Sistema Único de Saúde.
 - B) é permitido a qualquer membro do SMA participar de entidades que prestem serviços de saúde no âmbito do SUS na qualidade de conselheiro, administrador, dirigente, acionista, sócio-quotista ou proprietário.
 - C) é permitido aos integrantes do SMA auditar estabelecimentos com os quais possuam relação ou vínculo empregatício, sob qualquer forma.
 - D) tem como competência o acompanhamento, a fiscalização, o controle, as avaliações técnicas, científicas, contábeis, financeiras e patrimoniais das ações e serviços de saúde, implementadas no âmbito do Município de Arapiraca.
 - E) somente os prestadores de serviços de natureza privada, que de qualquer forma participam do SUS, estão submetidos à fiscalização do Sistema Municipal de Auditoria.
15. Sobre a notificação compulsória de doenças e outros agravos, segundo o Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:
- A) está restrita às doenças transmissíveis.
 - B) é obrigatória a notificação de epidemias, mesmo em se tratando de doenças e outros agravos para os quais não se exige a notificação de casos individuais.
 - C) somente as doenças contagiosas são de notificação compulsória.
 - D) o município não poderá instituir lista de doenças para notificação compulsória além daquelas determinadas pelas legislações federal e estadual.
 - E) somente as doenças que apresentem comportamento epidêmico são de notificação compulsória.
16. O surgimento do município de Arapiraca remonta ao ano de 1848. Em relação à origem do nome da cidade, identifique as explicações dadas pela tradição histórica e popular.
- 1) Em língua indígena, a palavra significa “ramo que arara visita”.
 - 2) A denominação origina-se de uma vegetação rasteira, típica do agreste.
 - 3) Em idioma indígena, Arapiraca quer dizer “terra fértil”.
 - 4) Arapiraca representa o nome de árvore frondosa, típica do agreste alagoano.
- Estão corretas, apenas:
- A) 1 e 2.
 - B) 1 e 3.
 - C) 1 e 4.
 - D) 2 e 3.
 - E) 3 e 4.
17. O Hino Oficial de Arapiraca foi criado em 1961. A autoria da letra deste símbolo municipal é de:
- A) Agripino Alexandre dos Santos.
 - B) Higino Vital da Silva.
 - C) Manoel André.
 - D) Nelson Palmeira.
 - E) Pedro de França Reis.
18. Arapiraca é considerada a segunda maior cidade do estado de Alagoas. No censo do IBGE realizado no ano de 2010, a população da cidade de Arapiraca foi contabilizada em cerca de quantos habitantes?
- A) 248 mil
 - B) 237 mil
 - C) 214 mil
 - D) 202 mil
 - E) 185 mil
19. Poucos edifícios em Arapiraca preservam os traços originais da arquitetura do início do século XX. Constitui exceção a essa regra:
- A) o Ginásio de Esportes João Paulo II.
 - B) o Estádio Coaracy da Mata Fonseca.
 - C) o prédio da Câmara Municipal de Arapiraca.
 - D) a casa onde fica o Centro de Referência em Assistência Social.
 - E) o sobrado da esquina da R. Aníbal Lima com a R. Manoel André.
20. O declínio da atividade fumageira, a partir da década de 90, resultou:
- A) na criação de escolas agrícolas.
 - B) no surgimento da atividade turística.
 - C) na diversificação da atividade produtiva.
 - D) no desenvolvimento de defensivos agrícolas.
 - E) na transferência da tecnologia de cultivo do fumo.

Conhecimentos Específicos

21. Paciente, tenista, que apresenta sinal de lift of test positivo, acompanhado de dor à palpação na região glútea lateral. Os seus exercícios devem ter por objetivo a recuperação funcional dos músculos:
- A) subescapular; piriforme.
 - B) deltoide; bíceps femural.
 - C) bíceps braquial, porção longa; bíceps femural.
 - D) romboides; elevador da escápula.
 - E) infraespinhoso; piriforme.
22. Mulher com diagnóstico de incontinência urinária de esforço com hipermotilidade e deficiência esfinteriana, inicia tratamento fisioterápico para controle do esfíncter, usando como recurso a cinesioterapia direcionada a:
- A) treinamento vesical.
 - B) báscula pélvica.
 - C) fortalecimento dos músculos ao redor da vagina, reto e uretra.
 - D) fortalecimento abdominal associados aos de báscula pélvica.
 - E) fortalecimento dos músculos iliopsoas.
23. O processo de envelhecimento é complexo e multifatorial, com declínio das funções gerais que comprometem a sua funcionalidade. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, o indivíduo é considerado idoso após os 60 anos e nesta faixa etária ocorrem mudanças no tecido muscular. Assinale a alternativa que corresponde a essas mudanças teciduais:
- A) aceleração do ritmo da perda de fibras musculares do tipo I, de condução rápida, que leva a uma atrofia e, conseqüentemente, à perda de força muscular.
 - B) diminuição de 50% de colágeno e do diâmetro do transverso muscular do quadríceps.
 - C) aumento do tecido gorduroso e presença de ligações aleatórias do colágeno, que ocasionam uma menor elasticidade do tecido muscular.
 - D) aumento da latência entre uma contração muscular e outra, observando-se, também, um maior prejuízo da contração concêntrica.
 - E) diminuição na luz dos canais de cálcio e magnésio e conseqüente lentidão nas reações e reflexos.
24. Episódios de quedas são comuns nos pacientes idosos, comprovadamente, as mulheres caem mais que os homens. Sobre esse evento, é correto afirmar que:
- A) pacientes idosos são distraídos e não se preocupam, com suas tarefas cotidianas e seus deslocamentos por ambientes rotineiros.
 - B) jovens e idosos são expostos igualmente aos fatores ambientais.
 - C) as alterações de equilíbrio ocorrem devido à lentidão de correção rápida e à adequação do centro de gravidade.
 - D) alterações posturais decorrentes da idade não são fatores que propiciam as quedas.
 - E) os familiares são os únicos responsáveis por oferecerem um ambiente adequado e evitarem quedas.
25. É compromisso do fisioterapeuta inserir-se na atenção primária à saúde e assumir a responsabilidade para:
- A) abrir mais um campo de trabalho e empregabilidade.
 - B) exercer sua função como educador para a saúde.
 - C) assumir liderança nas comunidades onde atua.
 - D) ter o poder de convencimento junto aos pacientes para que não abandonem seu tratamento.
 - E) tratar os pacientes agudos.
26. Sobre a hanseníase, considere as afirmativas abaixo.
- 1) A vacina BCG intradérmica está recomendada apenas para contatos intradomiciliares de casos multibacilares de hanseníase, sem sinais ou sintomas da doença no momento da avaliação.
 - 2) Para o diagnóstico de hanseníase, são necessários os três achados associados: baciloscopia positiva, acometimento de nervo(s) com espessamento neural, lesão(ões) de pele com alteração de sensibilidade.
 - 3) Considera-se como contato intradomiciliar toda e qualquer pessoa que resida ou tenha residido com o doente nos últimos cinco anos.
- Está(ão) correta(s):
- A) 1, 2 e 3.
 - B) 2 e 3, apenas.
 - C) 2 e 4, apenas.
 - D) 3 e 4, apenas.
 - E) 3, apenas.
27. O teste de Thomas tem como objetivo identificar:
- A) luxação mandibular.
 - B) espondilolistese.
 - C) contração em flexão do quadril.
 - D) hérnia de disco.
 - E) luxação patelar.
28. Sobre o fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico, assinale a alternativa correta.
- A) É contraindicado no segundo trimestre de gestação.
 - B) É indicado para mulheres que apresentam incontinência urinária no puerpério.
 - C) É ineficaz, quando comparado à estimulação elétrica, para incontinência urinária de esforço.
 - D) Mostra-se eficaz no tratamento da incontinência urinária de idosas com comprometimento cognitivo.
 - E) Mostra-se ineficaz, quando comparado ao tratamento comportamental para a incontinência urinária de esforço.

- 29.** A fratura de Colles é muito incidente numa determinada faixa etária e, sem tratamento médico e fisioterápico precisos, pode deixar sequelas. Sobre esse tipo de fratura, assinale a alternativa correta.
- A) Tem incidência maior em crianças.
 - B) A queda com a mão espalmada é o seu mecanismo de lesão.
 - C) Tem incidência maior em adolescentes.
 - D) É conhecida como fratura da metáfise distal da ulna.
 - E) O principal objeto da fisioterapia é restaurar a amplitude de movimento da articulação glenoumeral é.
- 30.** Paciente sofreu acidente automobilístico e foi submetido a uma amputação de membro inferior, do tipo desarticulação de quadril. A indicação protética para treino de marcha é uma prótese do tipo:
- A) contenção isquiática.
 - B) apoio isquiático.
 - C) PTS.
 - D) KBM.
 - E) cesto pélvico.
- 31.** Os exercícios pendulares de Codman são exercícios de circundução realizados na recuperação funcional de disfunções do:
- A) púbis.
 - B) punho.
 - C) ombro.
 - D) tornozelo.
 - E) joelho.
- 32.** Um dos problemas que acometem o paciente hemiplégico é a síndrome ombro-mão que geralmente interfere negativamente na recuperação da função normal do membro superior. Essa síndrome é caracterizada por:
- A) luxação da articulação gleno-umeral.
 - B) hipertonia flexora e padrão de rotação externa.
 - C) limitação e dor no movimento do ombro e da mão, associada a grande edema.
 - D) hiper mobilidade do membro superior.
 - E) espasticidade e hiperreflexia bicipital.
- 33.** A Espondilite Anquilosante segue seu curso inexorável de alterações várias no sistema musculoesquelético do indivíduo. A fisioterapia, dentre vários recursos, recorre à cinesioterapia para a manutenção da qualidade de vida dos pacientes e tem como objetivo:
- A) realizar exercícios diários de flexão da coluna vertebral.
 - B) preservar a mobilidade da coluna vertebral e das outras articulações acometidas.
 - C) manter o posicionamento dos pacientes em decúbito dorsal.
 - D) manter o posicionamento dos pacientes em decúbito lateral.
 - E) realizar atividade física recomendada para esses pacientes, complementar à corrida.
- 34.** Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (NASF), é correto afirmar que:
- A) reconhece o NASF como modelo único na reorganização da Atenção Básica.
 - B) implementa a longitudinalidade, universalidade e a hierarquia do Programa da Saúde da Família.
 - C) utiliza tecnologia de baixa complexidade e elevada densidade.
 - D) estimula a participação popular e o controle social.
 - E) prevê a efetivação da hierarquia através da garantia dos serviços preventivos e curativos para todas as faixas etárias.
- 35.** Portadores da Doença de Parkinson apresentam sinais e sintomas clássicos que alteram a sua qualidade de vida. Sobre como essa patologia afeta o paciente, assinale a alternativa correta.
- A) Provoca rapidez e coordenação nos movimentos das mãos.
 - B) Há articulação da fala com os movimentos finos das mãos.
 - C) Leva a distúrbios do sono com despertares frequentes e prolongados.
 - D) O paciente apresenta expressão facial espontânea e relaxada.
 - E) Não interfere na manutenção da postura e do equilíbrio.
- 36.** O sistema linfático origina-se nos espaços teciduais do corpo e consiste de capilares, vasos e ductos linfáticos e linfonodos. A obstrução na circulação linfática desencadeia linfedema. Assinale a alternativa que corresponde ao seu desenvolvimento.
- A) Relaxamento muscular devido ao sobreuso do membro.
 - B) Exposição prolongada a altas temperaturas.
 - C) Constricção, imobilização ou elevação excessiva do membro.
 - D) Massagem relaxante.
 - E) Exercícios resistidos prolongados.

37. Considerando que a função respiratória depende da integridade dos músculos respiratórios, analise as proposições abaixo.

- 1) O componente aposicional do Diafragma depende do tamanho da zona de aposição assim como do aumento da pressão abdominal e entra em ação a fim de expandir a caixa torácica inferior.
- 2) Durante o trabalho respiratório de baixa intensidade, há um predomínio de fibras tipo I nos músculos respiratórios, já que essas são responsáveis pelo trabalho contrátil sustentado.
- 3) Algumas situações clínicas levam à mudança na curva tensão comprimento do diafragma, levando a um encurtamento excessivo, o que pode aumentar a sua força de gerar força/pressão.
- 4) Considerando a composição das fibras musculares do diafragma, pode-se afirmar que no indivíduo adulto predominam as fibras tipo II que atuam durante o trabalho sustentado e de baixa intensidade.

Está(ão) correta(s), apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 1 e 3.

38. Na rotina da unidade de terapia intensiva, os exames complementares são importantes no diagnóstico e na avaliação da evolução clínica do paciente. Considerando a gasometria como um importante exame complementar, analise as proposições abaixo.

- 1) Em situações em que é observado um aumento da oferta do oxigênio nos tecidos, conclui-se que esse aumento é decorrente do aumento da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
- 2) A curva de dissociação da oxiemoglobina expressa a afinidade que a hemoglobina tem pelo oxigênio, de acordo com os níveis de pressão parcial de oxigênio no sangue arterial (PaO_2) e de SaO_2 .
- 3) Nos tecidos onde existe a presença de alcalose, a hemoglobina libera o oxigênio com maior facilidade.
- 4) A curva de dissociação da oxiemoglobina para a direita reflete acidose, mas é na alcalose que aumenta a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

39. Sobre os músculos respiratórios e o treinamento muscular respiratório, analise as proposições abaixo.

- 1) Os músculos intercostais, esternocleidomastoideos e escalenos atuam durante respiração basal, por isso são ditos músculos primários da respiração.
- 2) Redução de densidade capilar, do conteúdo de mioglobina e do número e tamanho de mitocôndrias musculares, [como] reflete mudanças adaptativas em resposta ao treinamento dos músculos respiratórios.
- 3) São fatores que podem levar à fraqueza dos músculos respiratórios: envelhecimento, desnutrição, alterações da mecânica respiratória e alterações posturais.
- 4) A zona de aposição está diretamente relacionada ao grau de insuflação pulmonar e está reduzida na presença de retificação da cúpula diafragmática.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

40. Rotineiramente usada na prática clínica, a espirometria fornece dados relativos aos valores preditos para a população específica que considera idade, sexo, raça, peso, altura. Na interpretação da espirometria, podemos afirmar que indivíduos com obstrução e com restrição da função pulmonar podem se caracterizar, respectivamente, por:

- A) Obstrução: redução do VEF1 e da relação VEF1/CVF; Restrição: redução de CVF.
- B) Obstrução: redução do VEF1 e aumento do CVF; Restrição: redução do CVF e VEF1 normal.
- C) Obstrução: aumento do VEF1 e redução da relação VEF1/CVF; Restrição: redução do CVF e possível aumento do PFE.
- D) Obstrução: aumento do VEF1 com possível CV ou CVF normal; Restrição: redução do CVF e aumento da relação VEF1/CVF.
- E) Obstrução: redução do VEF1 e aumento do PFE; Restrição: VEF1 normal.

(CVF – capacidade vital forçada; VEF1 – volume expiratório forçado no primeiro segundo; PFE – pico de fluxo expiratório).

41. A via inalatória é a principal opção para a administração de fármacos na via aérea de pacientes com doenças pulmonares. Em relação aos mecanismos principais que estão envolvidos na deposição de aerossóis nas vias aéreas e as estratégias empregadas para potencializar a aerossolterapia, assinale a alternativa correta.

- A) Fluxos turbulentos e rápidos são usados durante a inalação dos aerossóis para reduzir o fenômeno de impactação nas vias aéreas superiores.
- B) O uso de nebulímetros liofilizados é indicado em pacientes com baixo fluxo inspiratório (<30L/min).
- C) O uso de máscara permite a respiração nasal durante a aerossolterapia a qual deve ser encorajada, pois as vibrissas nasais, cuja função é aquecer, filtrar e umidificar o aerossol inspirado, irão determinar um aumento na deposição do aerossol.
- D) A pausa pós-inspiratória, a respiração oral e o fluxo lento, durante a aerossolterapia, favorecem a deposição das partículas nas vias aéreas mais distais.
- E) A nebulização, quando realizada durante o choro da criança, favorece a deposição pulmonar do aerossol, uma vez que as inspirações profundas e as variações pressóricas permitem a deposição periférica das partículas.

42. A presença de uma pressão positiva nos alvéolos no final da expiração (auto-PEEP) é frequentemente observada na prática clínica, principalmente em quadro de agudizações dos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica. Sobre a auto-PEEP, analise as proposições abaixo.

- 1) Instabilidade hemodinâmica por excesso de pressão intratorácica e redução do índice cardíaco podem ser observadas em pacientes com índices elevados de autoPEEP.
- 2) Aumento no trabalho respiratório é uma resposta a presença de auto-PEEP elevada.
- 3) Para corrigir o auto-PEEP, a estratégia mais útil é aumentar a frequência respiratória.
- 4) A auto-PEEP pode ser observada em pacientes sem hiperinsuflação dinâmica, devido a ajustes no aparelho de ventilação pulmonar mecânica que elevam excessivamente o volume minuto.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

43. Dentre os recursos terapêuticos usados frequentemente na prática clínica, a ventilação não invasiva (VNI) é um desses recursos de primeira escolha no tratamento das doenças respiratórias. Sobre a VNI, assinale a alternativa incorreta.

- A) A VNI no modo ventilatório com dois níveis de pressão (BiPAP) envolve uma assistência inspiratória, na qual uma pressão maior do que a pressão expiratória é aplicada à via aérea.
- B) No modo ventilatório CPAP, uma pressão maior do que a pressão atmosférica é aplicada durante todo o ciclo ventilatório, sem aumento de pressão durante a fase inspiratória.
- C) Os benefícios fisiológicos da VNIPP, de acordo com vários estudos, incluem melhora na oxigenação, diminuição do trabalho ventilatório, melhora da relação ventilação/perfusão (V/Q), diminuição da fadiga, aumento da ventilação minuto e da capacidade residual funcional (CRF)
- D) A aplicação da VNI reduz a CRF, abrindo os alvéolos colapsados, aumentando o shunt intrapulmonar com melhora da oxigenação. Adicionalmente, o aumento na CRF pode melhorar a complacência pulmonar, diminuindo o trabalho ventilatório
- E) A CPAP pode diminuir a resistência ao fluxo, tanto na via aérea superior quanto na inferior, e também pode reduzir o limiar para o trabalho ventilatório.

44. No atendimento na unidade de terapia intensiva, é comum a presença de quadros de insuficiência respiratória aguda (IRA). Sobre a IRA, analise as proposições abaixo.

- 1) O Uso da VNI no tratamento da IRA é indicado em pacientes hipersecretivos e nos quadros de pneumonia, desde que a interface entre paciente e máquina esteja adequada.
- 2) O equilíbrio ácido-básico é determinante nos quadros de IRA; assim, o tratamento da IRA visa corrigir a hipoxemia e a hipercapnia.
- 3) Dentre as causas de IRA de origem da disfunção da pequena circulação (circulação pulmonar), o tromboembolismo pulmonar é considerada a causa mais comum.
- 4) Miastemia gravis, esclerose múltipla, distrofia muscular, Guillain-barre, bem como traumas de medula espinhal e diafragma são causas de IRA hipercápnica, com origem no sistema músculo-esquelético.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

45. O uso da ventilação mecânica artificial tem papel essencial nos pacientes que apresentam falência dos músculos respiratórios. No entanto, é função da fisioterapia respiratória na UTI o tratamento desses pacientes, com o objetivo de eliminar a dependência desta ventilação mecânica, promovendo o desmame do ventilador. Sobre o desmame da ventilação mecânica, assinale a alternativa correta.

- A) Após 24 horas sem uso do suporte ventilatório, e com dados gasométricos que refletem o equilíbrio ácido-básico, num pH entre 7,1 e 7,2, essas são condições necessárias para o desmame ventilatório.
- B) O desmame da ventilação mecânica pode ser realizado por vários protocolos e dentre eles o uso do tubo "T". Com o uso desse tubo, o paciente passa a respirar espontaneamente por períodos curtos, intercalados por períodos maiores de descanso em ventilação controlada ou assistida-controlada, até chegar a não necessitar mais do suporte ventilatório.
- C) A frequência cardíaca em relação ao volume minuto são os parâmetros usados para calcular o índice de Tobin que pode ser usado para avaliar a mecânica ventilatória do paciente na ventilação mecânica.
- D) São causas de insucesso no desmame ventilatório: uma pressão inspiratória acima de 40cmH₂O e o índice de respiração rápida superficial (IRRS), ou índice de Tobin com valores abaixo 104.
- E) No processo de desmame, a PEEP é usada para: promover uma melhora na capacidade residual funcional e na ventilação/perfusão impedir o colapso alveolar e aumentar o trabalho respiratório necessário para a reabertura dos alvéolos.

46. Na prática clínica diária, principalmente na unidade de terapia intensiva, é constante a necessidade de avaliação e reavaliação do paciente. Sobre a avaliação do paciente crítico, é incorreto afirmar que:

- A) na presença de desvios laterais da traquéia, podem ocorrer atelectasias e pneumotórax significativos.
- B) o uso de algumas drogas depressoras do sistema nervoso central pode ser responsável por interferir em alguns na avaliação do paciente em estado crítico.
- C) presença de tiragens supraclaviculares, tiragens intercostais, batimento de asa do nariz e cianose perilabial são sinais de desconforto respiratório.
- D) a fadiga dos músculos respiratórios podem ter como causa a distensão e tensão da parede abdominal e dor ao toque em alguns casos de pós operatório; esses fatores podem limitar o posicionamento do diafragma e limitar a mobilidade da cúpula diafragmática.
- E) em pacientes com insuficiência respiratória aguda tipo II ou hipercápnica ($p\text{CO}_2 > 50$ mmHg), pode ocorrer pelo aumento da FR, do volume corrente ou pelo aumento do espaço-morto e, dependendo do grau, pode levar à hipoxemia associada.

47. Entre os avanços e conquistas, pode-se facilmente destacar que há um SUS que dá certo, pois:

- 1) muitos serviços de saúde têm experimentado, em todo território nacional, inovações na organização e oferta das práticas de saúde, e permitido a articulação de ações de promoção e de prevenção, com ações de cura e reabilitação.
- 2) o SUS tem propiciado a produção de cidadania, envolvendo e corresponsabilizando a sociedade na condução da política de saúde, criando um sistema de gestão colegiada com forte presença e atuação de conferências e conselhos de saúde.
- 3) o SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão, que ampliaram a capacidade de gestão e de corresponsabilização, servindo inclusive de referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- 4) o SUS vem fortalecendo o processo de centralização, ampliando a presença, a autonomia e a responsabilização sanitária de municípios na organização das redes de atenção à saúde;

Está(ão) correta(s), apenas:

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

48. Sobre a proposta da Clínica Ampliada que engloba vários eixos fundamentais, analise as proposições abaixo.

- 1) A compreensão ampliada do processo saúde-doença busca evitar uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico. Cada teoria faz um recorte parcialmente arbitrário da realidade. Na mesma situação, pode-se “enxergar” vários aspectos diferentes: patologias orgânicas, correlações de forças na sociedade (econômicas, culturais, étnicas), a situação afetiva, etc., e cada uma delas poderá ser mais ou menos relevante em cada momento.
- 2) A construção pontual dos diagnósticos e das terapêuticas considera que a complexidade da clínica em alguns momentos provoca sensação de desamparo no profissional, que não sabe como lidar com essa complexidade levando a necessidade de uma abordagem pontual e individual.
- 3) A ampliação do “objeto de trabalho” considera que as doenças, as epidemias, os problemas sociais acontecem em pessoas e, portanto, o objeto de trabalho de qualquer profissional de saúde deve ser a pessoa ou grupos de pessoas, por mais que o núcleo profissional (ou especialidade) seja bem delimitado. A Clínica Ampliada convida a uma ampliação do objeto de trabalho para que pessoas se responsabilizem por pessoas.
- 4) A transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho considera que os instrumentos de trabalho também se modificam intensamente na Clínica Ampliada. São necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes (nas organizações e rede assistencial). Mas, principalmente, são necessárias técnicas relacionais que permitam uma clínica compartilhada. A capacidade de escuta do outro e de si mesmo, a capacidade de lidar com condutas automatizadas de forma crítica, de lidar com a expressão de problemas sociais e subjetivos, com família e com comunidade etc.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

49. Paciente em estado crítico, vítima de um TCE, necessita de oxigenoterapia. Com o objetivo de equilibrar as trocas gasosas e os índices gasométricos, está sendo administrada a suplementação de O₂ com 4lpm. Nesse caso, qual a FiO₂ esperada, considerando este suporte de O₂?

- A) 16%.
- B) 24%.
- C) 38%.
- D) 24%.
- E) 36%.

50. São comuns os atendimentos a pacientes com insuficiência respiratória aguda e crônica. No que concerne à insuficiência respiratória aguda, analise as proposições abaixo.

- 1) Insuficiência respiratória aguda Tipo I ou hipoxêmica (pO₂ < 60 mmHg): a principal fisiopatogenia está relacionada a um distúrbio entre a relação ventilação/perfusão (V/Q).
- 2) O distúrbio do tipo *shunt*, quando o alvéolo está preenchido por transudato (edema pulmonar), exsudato (pneumonia) ou sangue (infarto pulmonar, hemorragia), que são causas da insuficiência respiratória tipo I.
- 3) Insuficiência respiratória aguda Tipo II ou hipercápnica (pCO₂ > 50 mmHg): o distúrbio principal envolvido é a fadiga respiratória, que cursa com exaustão da musculatura respiratória, diminuição do volume corrente e hipoventilação alveolar, com conseqüente retenção de CO₂.
- 4) Pacientes com Insuficiência respiratória aguda Tipo I ou hipoxêmica são pacientes que se apresentam taquipneicos, com uso da musculatura acessória, muitas vezes sonolentos (pela retenção de CO₂ ou por encefalopatias tóxico-metabólicas diversas, associadas). Necessitam de intervenção imediata, pois podem evoluir para parada respiratória.

Está(ão) correta(s), apenas:

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