

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoadada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombrada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) **Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

I. Trata-se de um texto figurativo.

II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.

III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.

IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

a) I, II e III apenas.

b) II e III, apenas.

c) III e IV, apenas.

d) I, II, III e IV.

e) Apenas I.

2) **Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.

porque

II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*

a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.

b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira.

c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira.

d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.

e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) **Na visão do autor:**

I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.

II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.

III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

a) I e II, apenas.

b) I apenas.

c) II apenas.

d) II e III apenas.

e) I, II e III.

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não foi _____ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- a) maior que R\$ 220,00.
- b) menor que R\$ 210,00.
- c) exatamente igual a R\$ 212,00.
- d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
- e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.

12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:

- a) 40 alunos praticam somente natação.
- b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
- c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
- d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
- e) 51 alunos praticam somente boxe.

13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:

- a) 57
- b) 54
- c) 55
- d) 59
- e) 52

14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:

- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
- b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
- d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
- e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.

15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. Pode-se afirmar que:

- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
- b) P condicional Q é falso.
- c) P bicondicional Q é verdadeiro.
- d) A disjunção entre as duas é falsa.
- e) A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:

- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
- b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
- c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
- d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.

17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
- b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
- d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
- e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturadas e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

26) O **Gráfico 1** representa os volumes e capacidade pulmonares. Observe-o atentamente e em seguida assinale a alternativa correta:

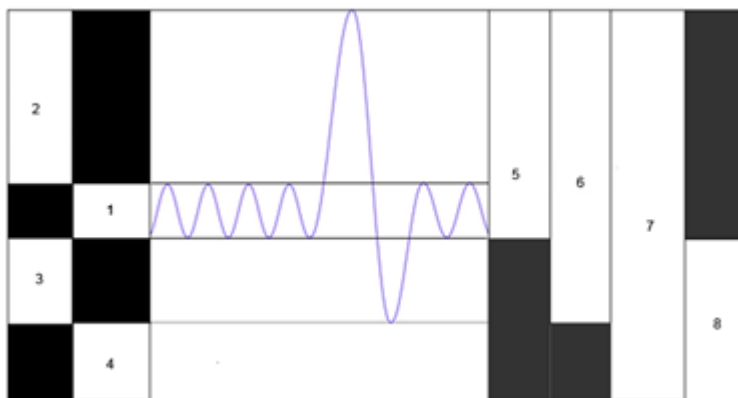


Gráfico 1: Volumes e capacidades pulmonares.

Fonte: Adaptação Disponível em: <http://www.precepta.com.br/wp-content/uploads/2012/11/volumes-e-capacidades-pulmonares.png> Acesso em: 10 set. 2013.

LEGENDA:

Volume Corrente (VC)

Volume De Reserva Inspiratório (VRI);

Volume De Reserva Expiratório (VRE);

Volume Residual (VR)

Capacidade Pulmonar Total (CPT)

Capacidade Vital (CV)

Capacidade Inspiratória (CI)

Capacidade Residual Funcional (CRF).

- a) 1 = volume corrente (VC); 2 = volume de reserva inspiratório (VRI); 3 = volume de reserva expiratório (VRE); 4 = volume residual (VR); 5 = capacidade inspiratória (CI); 6 = capacidade vital (CV); 7 = capacidade pulmonar total (CPT); 8 = capacidade residual funcional (CRF).
- b) 1 = VC; 2 = VRI; 3 = VRE; 4 = VR; 5 = CV; 6 = CI; 7 = CPT; 8 = CRF.
- c) 1 = VC; 2 = VRI; 3 = VRE; 4 = VR; 5 = CI; 6 = CPT; 7 = CV; 8 = CRF.
- d) 1 = VC; 2 = VRE; 3 = VR; 4 = VRI; 5 = CI; 6 = CRF; 7 = CPT; 8 = CV.
- e) 1 = VC; 2 = VR; 3 = VRE; 4 = VRI; 5 = CV; 6 = CPT; 7 = CI; 8 = CRF.

27) É fundamental para o fisioterapeuta ter amplo conhecimento de fisiologia respiratória a fim de tratar os pacientes da maneira mais adequada. Assinale a alternativa correta:

- a) Quando a concentração de oxigênio nos alvéolos diminui abaixo da faixa normal, os vasos sanguíneos adjacentes sofrem lenta dilatação e a resistência vascular aumenta.
- b) O volume de sangue nos pulmões é de aproximadamente 1800 ml (mililitros), ou seja, 36% do volume sanguíneo total do sistema circulatório. Cerca de 70 ml (mililitros) desse sangue encontram-se nos capilares, enquanto o restante se distribui mais ou menos igualmente entre as artérias e veias.
- c) O fluxo sanguíneo pelos pulmões é essencialmente igual ao débito cardíaco (DC). Os fatores que controlam o DC também controlam o fluxo sanguíneo pulmonar.
- d) Durante o exercício intenso, o fluxo sanguíneo pelos pulmões aumenta quatro a sete vezes exclusivamente pelo aumento do número de capilares abertos.
- e) O espaço pleural normal fornece uma pressão positiva sobre os pulmões graças ao bombeamento linfático.

28) A criança prematura pode ser incapaz de sintetizar quantidades adequadas de surfactante, tendo sua mecânica pulmonar prejudicada. O tratamento de reposição de surfactante afeta a complacência pulmonar e o trabalho respiratório. Assinale a alternativa correta:

- a) A falta de surfactante **umenta** a tensão superficial alveolar, a qual **umenta** a retração pulmonar e **reduz** a complacência pulmonar. É necessário esforço muscular **menor** na inspiração, que aumenta o trabalho respiratório. A criança pode se sentir cansada e apresentar insuficiência ventilatória. A instilação de surfactante nos pulmões **reduz** a tensão superficial ao seu nível normal, **umenta** a complacência pulmonar e **umenta** o trabalho muscular requerido para insuflar os pulmões.
- b) A falta de surfactante **reduz** a tensão superficial alveolar, a qual **umenta** a retração pulmonar e **reduz** a complacência pulmonar. É necessário esforço muscular **maior** na inspiração, que aumenta o trabalho respiratório. A criança pode se sentir cansada e apresentar insuficiência ventilatória. A instilação de surfactante nos pulmões **umenta** a tensão superficial ao seu nível normal, **umenta** a complacência pulmonar e **reduz** o trabalho muscular requerido para insuflar os pulmões.
- c) A falta de surfactante **umenta** a tensão superficial alveolar, a qual **umenta** a retração pulmonar e **umenta** a complacência pulmonar. É necessário esforço muscular **maior** na inspiração, que aumenta o trabalho respiratório. A criança pode se sentir cansada e apresentar insuficiência ventilatória. A instilação de surfactante nos pulmões **reduz** a tensão superficial ao seu nível normal, **reduz** a complacência pulmonar e **reduz** o trabalho muscular requerido para insuflar os pulmões.
- d) A falta de surfactante **umenta** a tensão superficial alveolar, a qual **umenta** a retração pulmonar e **reduz** a complacência pulmonar. É necessário esforço muscular maior na inspiração, que aumenta o trabalho respiratório. A criança pode se sentir cansada e apresentar insuficiência ventilatória. A instilação de surfactante nos pulmões **reduz** a tensão superficial ao seu nível normal, **umenta** a complacência pulmonar e **reduz** o trabalho muscular requerido para insuflar os pulmões.
- e) A falta de surfactante **reduz** a tensão superficial alveolar, a qual **reduz** a retração pulmonar e **umenta** a complacência pulmonar. É necessário esforço muscular **menor** na inspiração, que aumenta o trabalho respiratório. A criança pode se sentir cansada e apresentar insuficiência ventilatória. A instilação de surfactante nos pulmões **umenta** a tensão superficial ao seu nível normal, **reduz** a complacência pulmonar e **umenta** o trabalho muscular requerido para insuflar os pulmões.

- 29) O espaço morto refere-se ao volume dentro do sistema respiratório que não participa da troca gasosa. Assinale a alternativa correta:
- Em uma pessoa normal o espaço morto fisiológico deve ser igual ao espaço morto alveolar.
 - O espaço morto fisiológico também é denominado espaço morto vital.
 - O espaço morto anatômico é o volume de gás contido nos alvéolos que são ventilados, porém pouco ou subperfundados.
 - O espaço morto alveolar se refere ao volume de gás nas vias áreas de "ventilação desperdiçada", isto é, nas vias aéreas condutoras.
 - O espaço morto fisiológico é a soma do espaço morto anatômico e alveolar.
- 30) O conhecimento da anatomia pulmonar é fundamental para a ausculta e prescrição da drenagem postural. Assinale a alternativa correta:
- O pulmão esquerdo é dividido em lobo superior, médio e inferior. O pulmão direito é dividido em lobo superior e inferior.
 - O lobo médio do pulmão direito é dividido nos seguintes segmentos: lateral e mediano.
 - O lobo superior do pulmão direito é dividido nos seguintes segmentos: ápico-posterior; anterior; superior e inferior.
 - O lobo superior do pulmão esquerdo é dividido nos seguintes segmentos: apical, posterior e anterior.
 - O lobo inferior do pulmão esquerdo é dividido nos seguintes segmentos: superior; mediano basal; ântero-basal; látero-basal; pósterio-basal.
- 31) A ausculta pulmonar é o processo de escutar e interpretar os sons produzidos dentro do tórax. Leia as afirmativas abaixo atribua os valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequencia correta, de cima para baixo:
- Os sons respiratórios normais (não os bronquiais) são provocados pelo fluxo turbulento na traqueia e grandes vias aéreas. São ouvidos em toda parede torácica, durante toda inspiração e por um curto período na expiração.
 - Os estertores são sons produzidos pela vibração das vias aéreas que estão comprimidas ou contraídas. São ouvidos na expiração, mas quando o caso é grave também são ouvidos na inspiração.
 - Os sibilos são sons em forma de estalidos, ouvidos durante a inspiração. Podem ser classificados como precoces, tardios, finos, grossos, localizados e disseminados.
 - Estertores inspiratórios precoces e grossos ocorrem quando os bronquíolos se abrem. São ouvidos em bronquiectasias e bronquites.
 - Estertores inspiratórios tardios e finos ocorrem quando o alvéolo e os bronquíolos se abrem. São ouvidos no edema pulmonar e fibrose pulmonar.
- F; F; F; V; V.
 - V; F; F; V; V.
 - V; F; F; V; F.
 - F; F; F; V; F.
 - F; F; F; F; V.

- 32) A espirometria é indicada em diversas situações, dentre elas a avaliação da função pulmonar, no decorrer do tempo ou alteração de terapia. Assinale a alternativa correta sobre este teste:

[Dados:

Volume Corrente (VC)

Capacidade Pulmonar Total (CPT)

Volume De Reserva Inspiratório (VRI);

Capacidade Vital (CV)

Volume De Reserva Expiratório (VRE);

Capacidade Inspiratória (CI)

Volume Residual (VR)

Capacidade Residual Funcional (CRF)].

- Para realizar a espirometria, o paciente deve estar sentado e usar um clipe no nariz. O paciente deve respirar através de uma peça bucal bem ajustada, até que seja estabelecido um padrão respiratório normal e rítmico.
- O espirômetro mede indiretamente o VC, VRI, VRE, CI e CV.
- O espirômetro mede diretamente o VR, CRF e CPT.
- O VRE é mensurado quando o paciente faz uma inspiração máxima após uma expiração normal sem esforço.
- A CI é mensurada quando o paciente expira o máximo após ter respirado normalmente durante alguns ciclos. Para assegurar confiabilidade, o VER deve ser mensurado duas vezes.

- 33) Existem diversas técnicas e recursos para a reexpansão pulmonar, dentre eles o soluço inspiratório. Assinale a alternativa correta:

- O objetivo exercício soluços inspiratórios é aumentar a ventilação nas zonas apicais, com elevação da capacidade e do tempo inspiratório.
- Soluços inspiratórios é um exercício baseado em um padrão específico de inspiração lenta e profunda até que se alcance a CI máxima.
- Ao praticar soluços inspiratórios, o paciente deve expirar pela boca de maneira suave, podendo associar a técnica de frenolabial.
- Para realizar o exercício soluços inspiratórios, o fisioterapeuta deve posicionar as mãos na região abdominal ou torácica inferior do paciente e orientar a realização de uma única inspiração nasal lenta e profunda até que se atinja a CI máxima.
- Os soluços inspiratórios podem ser realizados preferencialmente na posição sentada.

34) Considerando a fisioterapia respiratória no paciente pediátrico, assinale a alternativa correta:

- a) Os exercícios de amplitude de movimento devem fazer parte da fisioterapia respiratória somente quando a criança estiver consciente, de forma lúdica. Praticar exercícios enquanto se canta músicas é um exemplo.
- b) Deve-se estimular a tosse preferencialmente por meio da técnica de estimulação traqueal. Coloca-se o dedo indicador ou polegar no lado anterior do pescoço contra a traqueia, logo acima da incisura esternal. Uma pressão leve, mas firme e para dentro, em padrão circular quando a criança começa a expirar, pode provocar o reflexo da tosse.
- c) É sempre preferível que a drenagem brônquica da criança e lactente seja realizada no leito, evitando-se o contato físico com o terapeuta.
- d) O *huffing* pode ser ensinado à criança durante a história do “Lobo Mau”, por exemplo, solicitando que a mesma assopre a casa dos porquinhos até cair. O fisioterapeuta deve garantir relaxamento com respiração diafragmática leve, após uma ou duas expirações.
- e) Para diminuir o desconforto e o medo de tossir dos pacientes cirúrgicos, o terapeuta deve fazer suporte manual da incisão. Nunca se deve encorajar a criança a apertar o boneco de pelúcia favorito contra a incisão.

35) Considerando as diversas modalidades de ventilação mecânica não invasiva, assinale a alternativa correta:

- a) A pressão positiva expiratória nas vias aéreas (EPAP) consiste de uma válvula de pressão positiva expiratória final (PEEP), a qual impede que todo o ar inspirado seja eliminado; por isso melhora a complacência pulmonar, aumenta a CRF e promove recrutamento alveolar.
- b) A EPAP é a técnica mais simples de reexpansão mecânica, considerada a forma mais fácil de oferecer PEEP em respiração espontânea; o sistema consiste em uma máscara nasal e uma válvula que anula qualquer tipo de limitação ao ar expelido.
- c) A pressão positiva contínua das vias aéreas (CPAP) pode ser aplicada com uso de máscara facial ou nasal; durante a expiração, a pressão funciona como uma PEEP; deve-se ter cautela, pois o trabalho respiratório do paciente é aumentado.
- d) A CPAP é indicada para pacientes com insuficiência respiratória aguda e/ou crônica agudizada e apneia do sono; melhora a hipoxemia, mas não tem ação sobre a CRF.
- e) A pressão positiva bi-nível das vias aéreas (BIPAP) pode ser aplicada com máscara nasal ou facial; são utilizados dois níveis de pressão diferentes, um na inspiração (IPAP) e outro na expiração (EPAP); não há necessidade de sincronismo entre o aparelho e a respiração do paciente, por isso não há controle do tempo inspiratório e expiratório neste equipamento.

36) A oxigenoterapia é amplamente utilizada no tratamento de problemas respiratórios. Assinale a alternativa correta:

- a) A avaliação do sistema respiratório é suficiente para monitorar o paciente sob uso de oxigenoterapia.
- b) É indicada nos casos de hipoxemia comprovada, ou seja: adultos, crianças ou lactentes e neonatos com $PaO_2 < 60$ mmHg ou $SaO_2 < 90\%$.
- c) Não é indicada em terapia de curto prazo ou situações agudas em que há apenas suspeita de hipoxemia.
- d) Deve-se utilizar nebulizadores e umidificadores para reduzir o risco de contaminação bacteriana.
- e) A avaliação da necessidade é determinada pela mensuração de uma pressão parcial de oxigênio no sangue (PaO_2) e/ou saturação arterial da oxihemoglobina (SaO_2) inadequada, por métodos invasivos ou não invasivos e/ou pela presença de indicadores clínicos.

37) Existem diversos tipos de dispositivos utilizados na oxigenoterapia. Assinale a alternativa correta sobre o uso do cateter nasal:

- a) Melhor uso: procedimentos em que a cânula dificulta a utilização; terapia prolongada de lactentes.
- b) É considerado um sistema de fluxo alto de oxigênio, atingindo até 80 L/min (litros por minuto).
- c) A fração de oxigênio inspirado (FiO_2) varia entre zero e 100%.
- d) Vantagens: pode ser usado em adultos, crianças e lactentes; tem boa estabilidade; é barato; evita reflexo de vômito, deglutição de ar e aspição.
- e) Desvantagens: difícil inserção; não é descartável; fluxos elevados aumentam a pressão retrógrada; necessita de troca regular; pólipos e desvio de septo podem bloquear a inserção.

38) A tabela 1 mostra quatro situações diferentes de equilíbrio ácido-básico e seus respectivos mecanismos de compensação. Observe os dados com atenção e em seguida assinale a alternativa correta:

Tabela 1: Exemplos de alterações do equilíbrio ácido-básico e os mecanismos compensatórios.

		pH	PaCO ₂	Bicabornato
Situação 1	Alteração	7,2	5	18
	Compensação	7,4	3	18
Situação 2	Alteração	7,2	8	26
	Compensação	7,4	8	36
Situação 3	Alteração	7,5	5	34
	Compensação	7,4	7	34
Situação 4	Alteração	7,5	3	26
	Compensação	7,4	3	20

Fonte: PRYOR, J. A.; WEBBER, B. A. *Fisioterapia para problemas respiratórios e cardíacos*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002. p. 60.

- a) **Situação 1:** acidose metabólica compensada por hipoventilação; **situação 2:** acidose respiratória não compensada; **situação 3:** alcalose metabólica compensada pelo CO₂; **situação 4:** alcalose respiratória compensada pelo bicabornato.
- b) **Situação 1:** acidose metabólica compensada por hiperventilação; **situação 2:** acidose respiratória compensada pelo bicabornato; **situação 3:** alcalose metabólica compensada pelo gás carbônico (CO₂); **situação 4:** alcalose respiratória compensada pelo bicabornato.
- c) **Situação 1:** acidose respiratória compensada por hiperventilação; **situação 2:** acidose metabólica compensada pelo bicabornato; **situação 3:** alcalose metabólica compensada pelo CO₂; **situação 4:** alcalose respiratória compensada pelo bicabornato.
- d) **Situação 1:** acidose metabólica compensada por hiperventilação; **situação 2:** acidose respiratória compensada pelo bicabornato; **situação 3:** alcalose respiratória compensada pelo CO₂; **situação 4:** alcalose metabólica compensada pelo bicabornato.
- e) **Situação 1:** acidose metabólica não compensada; **situação 2:** acidose respiratória compensada pelo bicabornato; **situação 3:** alcalose metabólica não compensada; **situação 4:** alcalose respiratória compensada pelo bicabornato.

39) Leia as afirmativas abaixo sobre a fisiopatologia da doença obstrutiva crônica (DPOC), atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

- I. A limitação crônica ao fluxo aéreo da DPOC pode decorrer da diminuição da retração elástica do parênquima pulmonar, hipersecreção das glândulas da mucosa e inflamação das vias aéreas levando à fibrose e estreitamento das mesmas.
 - II. A contração da musculatura lisa dos brônquios pode ser um mecanismo que leva à obstrução, principalmente nos pacientes com hiperresponsividade brônquica.
 - III. O trabalho expiratório é diminuído devido à hiperinsuflação.
 - IV. O trabalho ventilatório aumentado e a hiperinsuflação podem levar à fadiga muscular.
 - V. A hipoxemia crônica e a dilatação/expansão do leito vascular podem ocasionar hipertensão pulmonar e *cor pulmonale*.
- a) V; V; V; F; V.
b) V; F; V; V; F.
c) V; V; F; V; F.
d) V; V; V; V; V.
e) F; F; F; F; F.

40) O fisioterapeuta dispõe de inúmeros recursos e técnicas para tratar o paciente com asma. Assinale a alternativa correta:

- a) O *huffing* é mais indicado que a tosse por evitar fluxo expiratório turbulento e rápido.
- b) Via de regra, os pacientes asmáticos são hipersecretivos, sendo o uso de manobras de higiene brônquica bem aplicado.
- c) A tapotagem é mais indicada do que a vibrocompressão por apresentar menor risco de broncoespasmo.
- d) A drenagem postural é altamente recomendada no paciente asmático secretivo, pois ajuda a controlar também a dispnéia.
- e) O ciclo ativo de respiração é uma combinação de técnicas de ventilação diafragmática, expiração forçada e de expansão pulmonar. As inspirações devem ser no nível do VRI, com maior tempo de expiração e auxílio do recurso “desinsuflação manual”.

41) Leia as afirmações abaixo e em seguida assinale a alternativa que corresponde aos achados radiográficos comuns da pneumonia:

- I. Condensação lobar.
 - II. Infiltrados irregulares circundando um ou mais brônquios.
 - III. Massa nodular bem definida.
 - IV. Infiltrados intersticiais difusos.
 - V. Padrão cístico de “favo de mel”.
- a) Apenas II e IV.
b) Apenas I, II e IV.
c) Apenas II, IV e V.
d) Apenas I, III e IV.
e) Todas as afirmações mostram achados de uma radiografia de pneumonia.

42) **Leia com atenção as afirmações abaixo e analise a relação entre elas. Em seguida, assinale a alternativa correta:**

- I. O pneumotórax hipertensivo gera rapidamente alterações pulmonares e hemodinâmicas, promovendo desde graus leves de hipotensão até choque circulatório e tamponamento cardíaco.

Porque

- II. O pneumotórax hipertensivo desenvolve um mecanismo valvular unidirecional fazendo com que o ar entre, mas não saia da cavidade pleural, causando compressão do pulmão e de todas as estruturas do mediastino, inclusive dos grandes vasos do coração.
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
b) Ambas afirmativas são verdadeiras e a segunda não justifica a primeira.
c) Ambas afirmativas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
d) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira.
e) Ambas as afirmativas são falsas.

43) **Um indivíduo jovem e saudável sofreu lesão medular e foi classificado Asia A, nível C6. Leia com atenção as afirmações abaixo e em seguida assinale a alternativa correta:**

- I. O paciente apresentará vias aéreas superiores, língua e palato intactos, uma vez que são inervados pelos pares de nervos cranianos IX, X, XI e XII.
II. O paciente apresentará diafragma intacto, uma vez que é inervado pelos níveis C3 a C5.
III. O paciente apresentará paralisia dos músculos intercostais, uma vez que são inervados pelos níveis T7 a L1.
IV. O paciente apresentará paralisia dos músculos abdominais, uma vez que são inervados pelos níveis T1 a T12.
V. O paciente apresentará diminuição do VRE, aumento do VR e tosse ineficaz.
- a) Todas as afirmativas são falsas.
b) Apenas as afirmativas II e V são verdadeiras.
c) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
d) Todas as afirmativas são verdadeiras.
e) Apenas as afirmativas I, II e V são verdadeiras.

44) **A Figura 1 é uma imagem radiológica de um quadro clássico de síndrome de aspiração de mecônio. Observe-a com atenção e assinale a alternativa correta:**



Figura 1: Imagem radiológica de síndrome de aspiração de mecônio.

Fonte: SARMENTO, G. J. V. *Fisioterapia respiratória no paciente crítico*. Barueri: Manole, 2005. p. 450.

- a) A imagem mostra áreas com hiperinsuflação pulmonar e enfisema subcutâneo.
b) A imagem mostra atelectasia do pulmão esquerdo e hiperinsuflação do direito.
c) A imagem mostra pneumotórax bilateral e pneumomediastino.
d) A imagem mostra regiões pouco ventiladas, com infiltrado retículo-nodular grosseiro e áreas com hiperinsuflação pulmonar.
e) A imagem mostra regiões pouco ventiladas com infiltrado retículo-nodular grosseiro e atelectasia do pulmão esquerdo.

45) **A fase de desmame e extubação pode gerar algumas complicações e por isso requer cuidados. Assinale a alternativa correta:**

- a) No período imediato pós-extubação é contraindicado o uso de CPAP e ventilação não invasiva.
b) Deve-se ter cautela ao iniciar a alimentação oral após intubação prolongada devido ao fato de serem comuns a disfunção transitória da deglutição e comprometimento das defesas da glote.
c) O reflexo da tosse é perdido mais precocemente que os reflexos protetores das vias aéreas. Portanto, um paciente que não consegue tossir com vigor durante aspiração traqueal provavelmente não conseguirá proteger eficazmente suas vias aéreas quando o tubo for removido.
d) Em pacientes com secreções copiosas nas vias aéreas e tosse ineficaz, o tubo pode ser retirado sem maiores preocupações.
e) Num paciente com traqueostomia, a capacidade de fonação e expectoração com o manguito parcialmente desinsuflado (após aspiração orofaríngea) geralmente é considerada como sinal preditivo negativo.

46) Ao escolher o método de ventilação do paciente, o fisioterapeuta deve considerar alguns fatores. Assinale a alternativa correta:

- Se o único problema for hipoxemia, pode ser utilizado o suporte ventilatório parcial com pressão de distensão contínua, ou seja, suporte ventilatório controlado (CMV) ou ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV) com frequência normal.
- A principal vantagem da ventilação com pressão controlada é a sua capacidade de garantir um volume minuto mínimo, mesmo com alterações de complacência e resistência pulmonar. Este modo ventilatório também pode ser liberado com limites de segurança de pressão e padrões de fluxo inspiratório desacelerado.
- A principal vantagem da ventilação com volume controlado é a capacidade de limitar e controlar as pressões de insuflação. A maioria dos métodos fornece controle direto sobre o tempo inspiratório e produz padrão de fluxo inspiratório desacelerado.
- Se a hipercapnia estiver presente, deve-se iniciar o suporte ventilatório total no paciente, ou seja, CPAP, ventilação com liberação da pressão das vias aéreas (APRV) e BIPAP.
- Se a complacência pulmonar ou a resistência das vias aéreas apresentam probabilidade de alterações rápidas, deve ser utilizada a estratégia com volume controlado. Se a avaliação indicar que a sincronia paciente-ventilador é um problema, deve ser considerada uma estratégia com pressão controlada.

47) Leia o **caso 1** com atenção. Em seguida assinale a alternativa correta sobre as escolhas adequadas para o controle ventilatório inicial em termos de modalidade, VC, definição da frequência, FiO₂ e de PEEP.

Caso 1: Uma criança com 14 meses de idade, pesando 13 kg (quilogramas) e com história de doença pulmonar crônica (displasia broncopulmonar), necessita de ventilação mecânica no pós-operatório de uma cirurgia de correção de refluxo gástrico. O cirurgião solicita que o fisioterapeuta selecione os parâmetros de ventilação e estabeleça um plano de desmame para essa criança. Ela apresenta tubo endotraqueal sem manguito 4,5 posicionado. A saturação periférica da oxihemoglobina (SpO₂) é de 100% com ventilação manual e oxigênio a 100%. Foi prescrita sedação para mantê-la confortável, mas permitindo a ventilação espontânea.

- Modalidade = SIMV; VC = 10 ml/kg (mililitros por quilograma); Frequência = 12 por minuto; FiO₂ = 1 e em seguida, titulada até uma SpO₂ aceitável; PEEP = 3 cmH₂O (centímetros de água).
- Modalidade = CMV; VC = 130 ml (mililitros); Frequência = 12 por minuto; FiO₂ = 2; PEEP = 3 cmH₂O (centímetros de água).
- Modalidade = CMV; VC = 10 ml/kg (mililitros por quilograma); Frequência = 20 por minuto; FiO₂ = 1 e em seguida, titulada até uma SpO₂ aceitável; PEEP = 3 cmH₂O (centímetros de água).
- Modalidade = CMV; VC = 130 ml (mililitros); Frequência = 12 por minuto; FiO₂ = 1 e em seguida, titulada até uma SpO₂ aceitável; PEEP = 5 cmH₂O (centímetros de água).
- Modalidade = SIMV; VC = 5 ml/kg (mililitros por quilograma); Frequência = 12 por minuto; FiO₂ = 1 e em seguida, titulada até uma SpO₂ aceitável; PEEP = 5 cmH₂O (centímetros de água).

48) Assinale a alternativa correta sobre a reabilitação de pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio:

- Deve-se atentar para a esternotomia: são indicados exercícios de abdução horizontal dos membros superiores, bem como os de elevação assimétrica precocemente para melhorar a mobilidade do paciente.
- No terceiro dia de pós-operatório são indicados exercícios ativo-assistidos de membros superiores e inferiores, em posição sentada, aumentando o número de séries e mantendo as repetições. Deambulação na enfermaria por 20 min (minutos) ou o tolerado. No quarto dia, os mesmos exercícios e deambulação na enfermaria por 30 min (minutos) ou tolerado e subida de 20 degraus. No quinto dia, os mesmos exercícios, em posição ortostática. Deambulação por 60 min (minutos) ou o tolerado e subida de 50 degraus.
- No primeiro dia de pós-operatório são indicados exercícios ativo-assistidos de tornozelos e punhos, com a cabeceira inclinada a 45° (graus), em cinco séries de 10 repetições. No segundo dia, exercícios ativo-assistidos de membros superiores e inferiores em posição sentada a 90° (graus) diminuindo o número de séries e aumentando o número de repetições. Ortostatismo e marcha estática por cinco minutos ou o tolerado.
- Os exercícios respiratórios devem visar a reexpansão pulmonar. É contraindicado o uso de ventilação por pressão positiva, mesmo quando o paciente não consegue fazer os exercícios assistido pelo fisioterapeuta.
- Pacientes acima de 70 anos devem realizar fisioterapia precoce após cirurgia cardíaca de maneira semelhante aos demais, independente da limitação funcional.

49) Assinale a alternativa correta sobre o tratamento fisioterapêutico pós-cirúrgico hospitalar do trauma crânio encefálico:

- Aspirações traqueais devem ser realizadas obrigatoriamente em horário marcado.
- São sinais clínicos** de intolerância a intervenção fisioterapêutica: aumento da pressão intracraniana (PIC), aumento da frequência cardíaca (FC) e frequência respiratória (FR), alteração do padrão respiratório, alteração no diâmetro das pupilas e alteração da pressão arterial. **Não são sinais clínicos** de intolerância a intervenção fisioterapêutica: PIC < 20 mmHg (milímetros de mercúrio), diminuição da FC e FR e alteração da coloração do paciente.
- A maioria dos pacientes tem intolerância à postura de drenagem em Trendelenburg, mas não às manobras de higiene brônquica.
- As maiores mudanças da PIC ocorrem em decúbito lateral e durante o huffing.
- Mudanças de decúbito devem manter o alinhamento da cabeça em posição mediana.

50) A ventilação mecânica gera alguns efeitos hemodinâmicos que devem ser de conhecimento do fisioterapeuta. Assinale a alternativa correta:

- Apenas pacientes que não tem reservas cardíaca e pulmonar adequadas apresentam falência durante o desmame ventilatório.
- A medida da POAP, aferida pelo cateter de Swan-Ganz, se apresentará reduzida na presença de pressão intratorácica positiva e PEEP.
- O aumento da resistência vascular pulmonar é rara em pacientes dependentes de ventilação mecânica. O VC e PEEP elevadas impedem que o ventrículo direito desenvolva pressão maior para abrir a valva da artéria pulmonar.
- Uma estimativa de cálculo da verdadeira pressão de oclusão da artéria pulmonar pode ser feita subtraindo-se metade do valor da PEEP, da pressão de oclusão da artéria pulmonar (POAP) obtida se a complacência for normal, ou um quarto da PEEP se a complacência for reduzida.
- Durante o desmame pode ocorrer aumento da pressão intratorácica, levando a queda súbita na pré-carga (pelo aumento do retorno venoso) e na pós-carga do ventrículo esquerdo, com conseqüente edema agudo de pulmão.