

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 zoada 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 aculturados 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) Uma das principais preocupações da fisioterapia respiratória é a reeducação do músculo diafragma. Assinale a alternativa correta:

- a) Separa o tórax do abdômen e possui um centro tendíneo fibroso. Tem forma de cúpula dirigida para cima e para frente.
- b) É um músculo inspiratório secundário.
- c) É um músculo inervado pelos segmentos C3-C5 através do nervo frênico.
- d) Suas fibras musculares se inserem em três pontos: na face posterior do xifoide; na face interna da 2ª a 7ª costela e na face anterior das vértebras T2 a L7.
- e) Ao contrair-se na inspiração, empurra as vísceras para baixo e para frente, reduzindo a distância do tórax e estreitando sua base.

27) A **Figura 1** representa a grande e pequena circulação sanguínea. Observe-a atentosamente e em seguida assinale a alternativa correta:

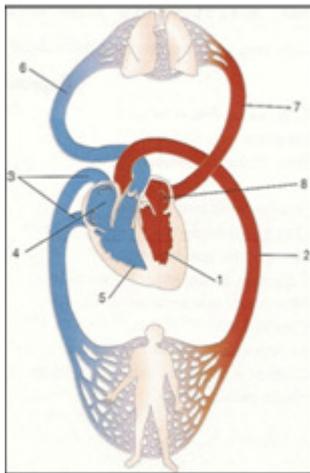


Figura 1: Circulação sanguínea.

Fonte: Disponível em: <http://conteudobiomaniacos.blogspot.com.br/2009/11/atividades-circulacao.html>. Acesso em: 10 set. 2013.

- a) 1 = ventrículo esquerdo; 2 = aorta; 3 = veias cavas; 4 = átrio direito; 5 = ventrículo direito; 6 = veia pulmonar; 7 = artéria pulmonar; 8 = átrio esquerdo.
- b) 1 = ventrículo esquerdo; 2 = aorta; 3 = veias cavas; 4 = átrio direito; 5 = ventrículo direito; 6 = artéria pulmonar; 7 = veia pulmonar; 8 = átrio esquerdo.
- c) 1 = ventrículo esquerdo; 2 = veia pulmonar; 3 = veias cavas; 4 = átrio direito; 5 = ventrículo direito; 6 = artéria pulmonar; 7 = aorta; 8 = átrio esquerdo.
- d) 1 = ventrículo esquerdo; 2 = aorta; 3 = artéria pulmonar; 4 = átrio direito; 5 = ventrículo direito; 6 = veias cavas; 7 = veia pulmonar; 8 = átrio esquerdo.
- e) 1 = ventrículo direito; 2 = aorta; 3 = veias cavas; 4 = átrio esquerdo; 5 = ventrículo esquerdo; 6 = artéria pulmonar; 7 = veia pulmonar; 8 = átrio direito.

28) A **Figura 2** representa os volumes pulmonares. Observe-a atentamente e em seguida assinale a alternativa correta:

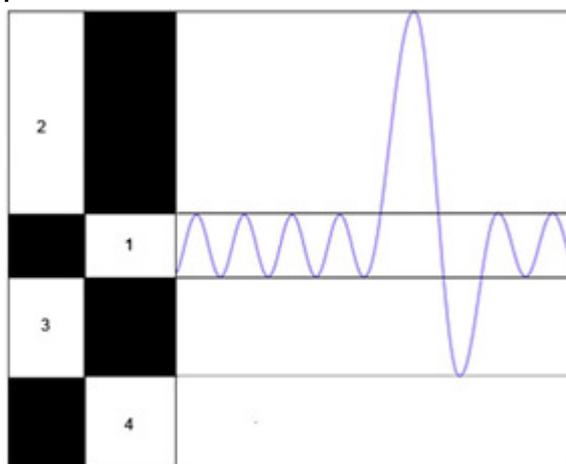


Figura 2: Volumes pulmonares.

Fonte: Adaptação Disponível em: <http://www.precepta.com.br/dicionario/volumes-e-capacidades-pulmonares/>. Acesso em: 10 set. 2013.

Legenda:

Volume Corrente (VC)

Volume De Reserva Inspiratório (VRI)

Volume De Reserva Expiratório (VRE)

Volume Residual (VR)

Capacidade Inspiratória (CI)

Capacidade Vital (CV);

Capacidade Pulmonar Total (CPT)

Capacidade Residual Funcional (CRF)

- a) VC = 1; VRI = 2; VRE = 3; VR = 4.
- b) VC = 1; VRI = 2; VR = 3; VRE = 4.
- c) CI = 2; CV = 1 + 2; CPT = 1 + 2 + 3 + 4; CRF = 3 + 4.
- d) CI = 1 + 2; CV = 1 + 2 + 3; CPT = 1 + 2 + 3 + 4; CRF = 4.
- e) CI = 2; CV = 1 + 2 + 3; CPT = 1 + 2 + 3 + 4; CRF = 4.

29) O **Gráfico 1** apresenta uma comparação generalizada entre pressão arterial em repouso e durante o exercício aeróbico rítmico e o exercício de resistência com utilização de uma massa muscular relativamente pequena e grande. Observe-o atentamente e em seguida assinale a alternativa correta:

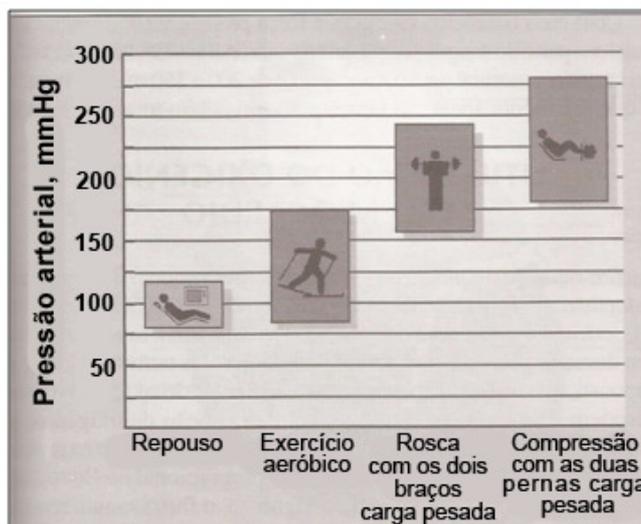


Gráfico 1: Resposta da pressão arterial em diversos tipos de atividade física.

Fonte: McARDLE, W. D.; KATCH, F. I.; KATCH, V. L. Fisiologia do exercício. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1998. p. 265.

- a) O exercício de resistência dos membros inferiores induz a menor resposta por parte da pressão arterial em comparação aos demais tipos de atividade representados no **Gráfico 1**.
- b) O exercício que requer grande massa muscular induz a menor resposta por parte da pressão arterial em comparação ao que requer pequena massa muscular.
- c) O exercício intensivo de resistência induz a menor resposta por parte da pressão arterial em comparação ao exercício aeróbico.
- d) A sobrecarga cardiovascular aguda gerada por um exercício de resistência pode ser prejudicial para indivíduos que sofrem de doenças cardíacas e valvulares, particularmente para os destreinados nessa forma de exercício.
- e) O exercício aeróbico rítmico induz a maior resposta por parte da pressão arterial em comparação as demais atividades representadas no **Gráfico 1**, com exceção do repouso.

- 30) Leia atentamente as afirmações abaixo sobre a fisiopatologia do tromboembolismo pulmonar agudo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:
- A localização preferencial dos trombos é nos lobos superiores, entretanto trombos primários tendem a se localizar mais frequentemente no lobo inferior direito. ()
 - O infarto pulmonar é mais frequente que a embolia, pelo fato de haver suprimento arterial duplo nos pulmões tendo as artérias brônquicas, no nível capilar, uma extensa conexão com a circulação pulmonar, evitando danos teciduais mais intensos. ()
 - Quando ocorre oclusão maior que 25% do leito vascular, há elevação da pressão pulmonar. Em resposta, o ventrículo direito se dilata para tentar vencer o aumento da pós-carga. Nessa situação, há frequentemente aumento do consumo de oxigênio pelo ventrículo direito e piora da sua própria perfusão, por compressão dos vasos coronários, secundária a elevação da pressão sistólica do ventrículo direito. ()
 - O desvio do septo pulmonar para a direita é outra alteração que também pode acontecer secundariamente ao aumento da pós-carga de ventrículo direito. Associadamente à elevação das tensões pericárdicas contribui com a diminuição da complacência de ventrículo esquerdo (em alguns casos pode acontecer edema agudo dos pulmões). ()
 - A pós-carga de ventrículo direito pode aumentar ainda mais por vasoconstrição pulmonar causada por mediadores (serotonina, tromboxano A2 e plaquetas dos trombos) liberados de forma reflexa. ()
- F; F; F; V; V.
 - F; V; F; V; F.
 - F; F; V; F; V.
 - V; V; V; V; V.
 - F; F; F; F; F.

31) As alternativas abaixo descrevem diversos padrões respiratórios. Assinale a alternativa correta:

- Cheyne-Stokes**: profundidade crescente e então decrescente, períodos de apneia intercalados, ritmo um tanto regular, associado a paciente criticamente enfermos; **Apsnêutico**: frequência baixa, inspiração profunda seguida de apneia, ritmo irregular associado com distúrbios do tronco cerebral; **Ortopneia**: respiração difícil em outras posturas além da ereta; **Dispneia**: frequência alta, superficial, ritmo regular, associado com doença pulmonar restritiva; **Taquipneia**: frequência alta, profundidade superficial, ritmo regular, associada com atividade da musculatura acessória.
- Cheyne-Stokes**: profundidade crescente e então decrescente, períodos de apneia intercalados, ritmo um tanto regular, associado a paciente criticamente enfermos; **Apsnêutico**: frequência baixa, inspiração profunda seguida de apneia, ritmo irregular associado com distúrbios do tronco cerebral; **Ortopneia**: respiração difícil em outras posturas além da ereta; **Dispneia**: frequência alta, profundidade superficial, ritmo regular, associada com atividade da musculatura acessória; **Taquipneia**: frequência alta, superficial, ritmo regular, associado com doença pulmonar restritiva.
- Cheyne-Stokes**: profundidade crescente e então decrescente, períodos de apneia intercalados, ritmo um tanto regular, associado a paciente criticamente enfermos; **Apsnêutico**: frequência baixa, inspiração profunda seguida de apneia, ritmo irregular associado com distúrbios do tronco cerebral; **Ortopneia**: respiração difícil em postura ereta; **Dispneia**: frequência alta, profundidade superficial, ritmo regular, associada com atividade da musculatura acessória; **Taquipneia**: frequência alta, superficial, ritmo regular, associado com doença pulmonar restritiva.
- Cheyne-Stokes**: frequência baixa, inspiração profunda seguida de apneia, ritmo irregular associado com distúrbios do tronco cerebral; **Apsnêutico**: profundidade crescente e então decrescente, períodos de apneia intercalados, ritmo um tanto regular, associado a paciente criticamente enfermos; **Ortopneia**: respiração difícil em outras posturas além da ereta; **Dispneia**: frequência alta, profundidade superficial, ritmo regular, associada com atividade da musculatura acessória; **Taquipneia**: frequência alta, superficial, ritmo regular, associado com doença pulmonar restritiva.
- Cheyne-Stokes**: frequência alta, superficial, ritmo regular, associado com doença pulmonar restritiva; **Apsnêutico**: frequência baixa, inspiração profunda seguida de apneia, ritmo irregular associado com distúrbios do tronco cerebral; **Ortopneia**: respiração difícil em outras posturas além da ereta; **Dispneia**: frequência alta, profundidade superficial, ritmo regular, associada com atividade da musculatura acessória; **Taquipneia**: profundidade crescente e então decrescente, períodos de apneia intercalados, ritmo um tanto regular, associado a paciente criticamente enfermos.

32) A distinção dos diversos tipos de tosse é essencial para determinar a conduta fisioterapêutica. Assinale a alternativa correta:

- Tosse improdutiva**: tosse seca ou reflexa; comum nos estágios iniciais das doenças; **tosse produtiva**: frequente nos estágios tardios de doenças bronco pulmonares; **tosse paroxística**: também conhecida como “tosse de cachorro”, de tonalidade metálica; **tosse laríngea**: precipitada pelo esforço; **tosse reprimida**: tentativa voluntária de reprimir a tosse que pode desencadear dor.
- Tosse improdutiva**: tosse seca ou reflexa; frequente nos estágios tardios de doenças bronco pulmonares; **tosse produtiva**: comum nos estágios iniciais das doenças; **tosse paroxística**: precipitada pelo esforço; **tosse laríngea**: também conhecida como “tosse de cachorro”, de tonalidade metálica; **tosse reprimida**: tentativa voluntária de reprimir a tosse que pode desencadear dor.
- Tosse improdutiva**: tosse seca ou reflexa; comum nos estágios iniciais das doenças; **tosse produtiva**: frequente nos estágios tardios de doenças bronco pulmonares; **tosse paroxística**: precipitada pelo esforço; **tosse laríngea**: também conhecida como “tosse de cachorro”, de tonalidade metálica; **tosse reprimida**: tentativa voluntária de reprimir a tosse que pode desencadear dor.
- Tosse improdutiva**: tosse seca ou reflexa; comum nos estágios iniciais das doenças; **tosse produtiva**: frequente nos estágios tardios de doenças bronco pulmonares; **tosse paroxística**: precipitada pelo esforço; **tosse laríngea**: tentativa voluntária de reprimir a tosse que pode desencadear dor; **tosse reprimida**: também conhecida como “tosse de cachorro”, de tonalidade metálica.
- Tosse improdutiva**: tosse seca ou reflexa; comum nos estágios iniciais das doenças; **tosse produtiva**: frequente nos estágios tardios de doenças bronco pulmonares; **tosse paroxística**: tentativa voluntária de reprimir a tosse que pode desencadear dor; **tosse laríngea**: também conhecida como “tosse de cachorro”, de tonalidade metálica; **tosse reprimida**: precipitada pelo esforço.

33) A **Figura 3** é um exemplo de traçado de eletrocardiograma. Assinale a alternativa correta:

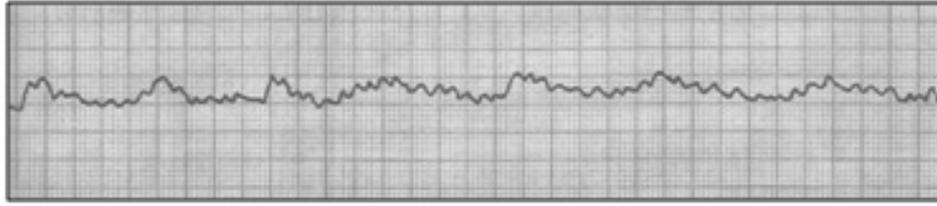


Figura 3: Eletrocardiograma.

Fonte: RAIMUNDO, R. D. *Reabilitação cardiovascular e metabólica*. São Paulo: Atheneu, 2013. p. 303.

- a) Bradicardia sinusal.
- b) Assistolia.
- c) Taquicardia ventricular.
- d) Ritmo sinusal.
- e) Fibrilação ventricular.

34) **Leia atentamente as afirmações sobre espirometria. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequencia correta de cima para baixo :**

- Tanto as doenças obstrutivas quanto as restritivas podem apresentar capacidade vital forçada (CVF) e volume expiratório forçado em 1 segundo (VEF1) reduzidos.
 - Nas doenças obstrutivas, a pessoa que inspira um pequeno volume, somente poderá expirar um pequeno volume. Todos os volumes são menores que os normais.
 - Nas doenças restritivas, uma obstrução das vias aéreas alentece o fluxo respiratório e aprisiona o ar nos pulmões.
 - Para diferenciar o padrão obstrutivo do restritivo, utilize a razão VEF1/CVF.
 - Pacientes restritivos expiram menos que 70% da CVF no primeiro segundo. Pacientes obstrutivos expiram mais que 70% da CVF no primeiro segundo.
- a) V; F; F; V; F.
 - b) V; V; V; F; F.
 - c) V; F; F; F; V.
 - d) V; V; V; V; V.
 - e) F; F; F; F; F.

35) **Assinale a alternativa correta sobre a ressuscitação nos serviços hospitalares de emergência:**

- a) Riscos e complicações do tratamento das vias aéreas na ressuscitação: compressão torácica ineficaz, fraturas nas costelas e esterno, laceração esplênica ou hepática.
- b) Contra indicações: desejo claro e documentado no prontuário médico do paciente de não ser ressuscitado e quando a ressuscitação é considerada improdutiva por causa da condição ou doença básica do paciente.
- c) Riscos e complicações das manobras circulatórias na ressuscitação: fracasso na intubação traqueal, acidentes dentários, traumatismo das vias aéreas e esôfago, aspiração, traumatismo da coluna cervical, traumatismo facial, laringoespasma.
- d) Riscos e complicações da ventilação manual na ressuscitação: ausência de respiração ou circulação espontânea e condições que podem acarretar parada cardiopulmonar, com rápida exteriorização dos sinais vitais, nível de consciência e valores de gasometria arterial.
- e) Avaliação da necessidade da ressuscitação: hipoventilação ou hiperventilação, fracasso no restabelecimento da CRF adequada, hipotensão causada pelo retorno venoso reduzido, lapso de tempo prolongado na ventilação durante a intubação, insuflação ou ruptura gástrica.

36) **Leia atentamente o caso 1 e em seguida assinale a alternativa correta:**

Caso 1: Gestante de 32 semanas, 27 anos, nulípara, com queixa de dor de cabeça occipital e epigástrica persistente, mesmo após administração de analgésicos, relata ganho de peso excessivo na última consulta de pré-natal, edema nas mãos e face, além dos tornozelos. Pressão arterial sistólica de 150 mmHg (milímetros de mercúrio) e diastólica de 100 mmHg (milímetros de mercúrio) em duas medidas, com intervalo de seis horas entre elas e após repousar em decúbito lateral esquerdo. Último ultrassom mostra crescimento fetal uterino normal.

- a) A gestante apresenta sinais clínicos de eclâmpsia.
- b) Apenas tratamento ambulatorial é indicado neste caso.
- c) É necessário interromper a gestação imediatamente.
- d) A gestante apresenta sinais clínicos de pré-eclâmpsia.
- e) A gestante deve fazer uso de anti-hipertensivo e continuar suas atividades de vida diária e profissional normalmente.

37) Leia atentamente o **caso 2** e em seguida assinale a alternativa correta:

Caso 2: Um paciente de 67 anos, sexo masculino, recém-diagnosticado com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), foi admitido por exacerbação aguda do quadro e dificuldade respiratória. Está fazendo uso de inalador com dosímetro com uma câmara de contensão, no qual está sendo administrado aerossol de albuterol. No segundo tratamento do dia, ele informa que começou a se sentir trêmulo e nervoso cerca de 30 minutos após o tratamento anterior. Ele também observou um tremor quando segurava seu copo de água para beber. A sua frequência de pulso durante esse primeiro tratamento era de 84 batimentos por minuto. Sua avaliação clínica revela que ele encontra-se coerente, apresenta boa coloração, não apresenta diaforese nem sofrimento respiratório. A frequência respiratória é de 16 respirações por minuto e é regular. A frequência de pulso atual é de 82 batimentos por minuto e é regular. A ausculta revela sibilos discretos e roncos esparsos, com pouca alteração em comparação com a ausculta anterior. Você observa um tremor discreto quando ele estende as mãos. Questionado, ele declara que está se sentindo melhor e que a "tremedeira" diminuiu um pouco.

- a) A tendência é que os efeitos colaterais aumentem progressivamente devido a intolerância do paciente ao albuterol.
- b) A situação deste paciente exemplifica uma reação bastante rara aos broncodilatadores adrenérgicos inaláveis.
- c) O albuterol é uma droga similar a epinefrina e pode produzir efeitos colaterais em razão da estimulação parassimpática.
- d) O momento em que os sintomas ocorreram não coincide com a farmacocinética do albuterol, devendo-se pesquisar a origem dos sintomas relatados.
- e) É importante prevenir os pacientes sobre os efeitos colaterais "normais" esperados do medicamento e assegurá-los de que eles diminuirão com tolerância à medicação.

38) A oximetria é um exemplo de monitorização aplicada ao paciente crítico ou potencialmente crítico. Assinale a alternativa correta:

- a) A oximetria de pulso tem o seu principal uso como monitor de condições em que haja hipóxia, pressão parcial de oxigênio no sangue (PaO₂) menor que 60 mmHg (milímetros de mercúrio), pois nesta faixa há correlação linear entre a PaO₂ e a saturação da hemoglobina.
- b) Apesar de incomum, o oxímetro de pulso é eficiente para detectar hiperóxia, quando a PaO₂ encontra-se acima de 150 mmHg (milímetros de mercúrio) e toda hemoglobina está saturada.
- c) Uma das vantagens do oxímetro de pulso é que ele não sofre interferência de outras fontes de luminosidade, como luzes cirúrgicas.
- d) Uma das vantagens do oxímetro de pulso é que ele não sofre interferência de esmaltes de unha e cor da pele.
- e) Uma limitação da oximetria de pulso é a impossibilidade de se interpretar a situação hemodinâmica pela onda de pulso.

39) Leia atentamente as afirmações sobre monitorização hemodinâmica invasiva, atribua valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequencia correta, de cima para baixo:

- () É indicada no pré-operatório de alto risco, em politraumatizados e no caso de dúvidas diagnósticas, entre outras.
 - () É contra indicada em pacientes graves com mais de 70 anos.
 - () A punção venosa pode perfurar a artéria pulmonar.
 - () A presença do cateter na artéria pulmonar tem o potencial de lesionar o plexo braquial.
 - () São complicações potenciais: arritmias, envelhecimento, danos nos sistemas valvares e perfuração da artéria pulmonar.
- a) V; V; V; V; V.
 - b) V; V; F; F; V.
 - c) V; V; F; F; V.
 - d) V; F; F; F; V.
 - e) F; F; F; F; F.

40) A Figura 4 é uma representação esquemática de lesões elementares do tórax que podem ser encontradas nos exames de raios-x. Observe-a atentamente e assinale a alternativa correta:

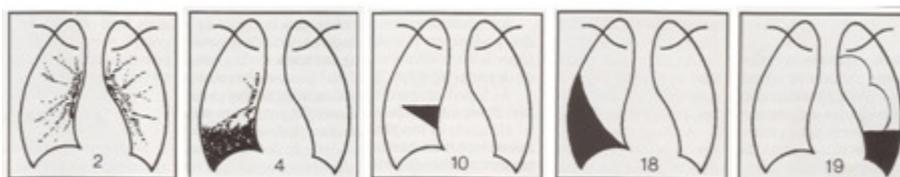


Figura 4: Representação esquemática de lesões elementares do tórax.

Fonte: Adaptação de TARANTINO, A. B. Doenças pulmonares. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002. p. 62.

- a) 2 = acentuação da trama bronco vascular; 4 = condensação na base; 10 = atelectasia segmentar; 18 = derrame parcial (Curva de Damoiseau); 19 = hidro pneumotórax.
- b) 2 = lesão nodular; 4 = derrame infra pulmonar; 10 = atelectasia segmentar; 18 = derrame parcial (Curva de Damoiseau); 19 = hidro pneumotórax.
- c) 2 = acentuação da trama bronco vascular; 4 = condensação na base; 10 = atelectasia lobar; 18 = grande derrame; 19 = hidro pneumotórax.
- d) 2 = lesão nodular; 4 = condensação na base; 10 = atelectasia segmentar; 18 = derrame parcial (Curva de Damoiseau); 19 = calcificação hilar.
- e) 2 = lesão nodular; 4 = derrame infra pulmonar; 10 = atelectasia lobar; 18 = grande derrame; 19 = calcificação hilar.

41) Leia atentamente o caso 3 e em seguida assinale a alternativa correta:

Caso 3: Uma mulher de 35 anos de idade foi admitida no serviço de emergência com diagnóstico de overdose de heroína. A sua respiração era superficial e lenta. A gasometria arterial revelou potencial hidrogeniônico (pH) = 7,30; pressão parcial de gás carbônico no sangue arterial (PaCO₂) = 55 mmHg (milímetros de mercúrio); bicarbonato (HCO₃) = 27 mEq/l (miliequivalentes por litro). Assinale a alternativa correta:

- a) O pH é superior ao normal e indica alcalose.
- b) Trata-se de uma acidose metabólica compensada.
- c) Trata-se de uma acidose respiratória aguda descompensada.
- d) A PaCO₂ é inferior a normal, indicando a hipoventilação como fator contribuinte da alcalose respiratória.
- e) A HCO₃ é discretamente superior a normal, evidenciando claramente a compensação metabólica.

42) A tabela 1 mostra as diferenças entre a ventilação com pressão e volume alvo. Observe-a atentamente e assinale a alternativa correta, preenchendo os espaços onde estão as letras A, B, C, D, E e F:

Tabela 1: Ventilação com pressão controlada versus com volume controlado.

	Controle da pressão	Controle do volume
Regulações	Pressão alvo	Volume corrente alvo
	A	B
	C	D
Variáveis resultantes	E	F
Variáveis comuns	FiO ₂ , PEEP, Modo frequência.	FiO ₂ , PEEP, Modo frequência.

Legenda: FiO₂ = fração de oxigênio inspirado; PEEP = pressão positiva expiratória final.

Fonte: MARINI, J. J.; WHEELER, A. P. *Terapia intensiva*. São Paulo: Manole, 1999. p. 121

- a) A = duração da inspiração; B = taxa de fluxo; C = taxa de aumento inspiratório; D = onda de fluxo; E = pressão das vias aéreas e auto-PEEP; F = volume corrente e auto-PEEP.
- b) A = taxa de fluxo; B = duração da inspiração; C = taxa de aumento inspiratório; D = onda de fluxo; E = volume corrente e auto-PEEP; F = pressão das vias aéreas e auto-PEEP.
- c) A = duração da inspiração; B = taxa de fluxo; C = onda de fluxo; D = taxa de aumento inspiratório; E = volume corrente e auto-PEEP; F = pressão das vias aéreas e auto-PEEP.
- d) A = duração da inspiração; B = taxa de fluxo; C = taxa de aumento inspiratório; D = onda de fluxo; E = volume corrente e auto-PEEP; F = pressão das vias aéreas e auto-PEEP.
- e) A = taxa de fluxo; B = duração da inspiração; C = onda de fluxo; D = taxa de aumento inspiratório; E = pressão das vias aéreas e auto-PEEP; F = volume corrente e auto-PEEP.

43) De acordo com o III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, são parâmetros que podem indicar a necessidade de suporte ventilatório:

- a) FR de 12 a 20 respirações por minuto; VC < 5 mL/kg (mililitros por quilograma); CV < 50 mL/kg (mililitros por quilograma); volume minuto > 10 L/min (litros por minuto); PaCO₂ > 50 mmHg (milímetros de mercúrio); PaO₂ < 50 mmHg (milímetros de mercúrio).
- b) FR de 12 a 20 respirações por minuto; VC de 5 a 8 mL/kg (mililitros por quilograma); CV < 50 mL/kg (mililitros por quilograma); volume minuto > 10 L/min (litros por minuto); PaCO₂ > 50 mmHg (milímetros de mercúrio); PaO₂ < 50 mmHg (milímetros de mercúrio).
- c) FR de 12 a 20 respirações por minuto; VC < 5 mL/kg (mililitros por quilograma); CV de 65 a 75 mL/kg (mililitros por quilograma); volume minuto > 10 L/min (litros por minuto); PaCO₂ > 50 mmHg (milímetros de mercúrio); PaO₂ < 50 mmHg (milímetros de mercúrio).
- d) FR > 35 respirações por minuto; VC de 5 a 8 mL/kg (mililitros por quilograma); CV < 50 mL/kg (mililitros por quilograma); volume minuto > 10 L/min (litros por minuto); PaCO₂ > 50 mmHg (milímetros de mercúrio); PaO₂ < 50 mmHg (milímetros de mercúrio).
- e) Frequência respiratória (FR) > 35 respirações por minuto; VC < 5 mL/kg (mililitros por quilograma); CV < 50 mL/kg (mililitros por quilograma); volume minuto > 10 L/min (litros por minuto); PaCO₂ > 50 mmHg (milímetros de mercúrio); PaO₂ < 50 mmHg (milímetros de mercúrio).

44) Leia as afirmações abaixo com atenção. Em seguida, assinale a alternativa que contenha as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva:

- I. Diminuição da consciência, sonolência, agitação, confusão, recusa do paciente.
 - II. Pós-operatório de cirurgia gástrica, gravidez.
 - III. Instabilidade hemodinâmica com necessidade de medicamento vasopressor; choque - pressão arterial sistólica < 90 mmHg (milímetros de mercúrio); arritmias complexas.
 - IV. Pacientes com agudização da DPOC, especialmente para aqueles pacientes com exacerbação grave, caracterizada pela presença de acidose respiratória que persiste a despeito de tratamento médico máximo associado à oxigenoterapia controlada.
 - V. Obstrução de via aérea superior ou trauma de face, tosse ineficaz ou incapacidade de deglutição.
- a) Apenas as afirmativas I, II, III e IV apresentam as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva.
 - b) Apenas as afirmativas II e IV apresentam as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva.
 - c) Apenas as afirmativas I, III e V apresentam as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva.
 - d) Nenhuma das afirmativas apresenta as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva.
 - e) Todas as afirmativas apresentam as contra indicações da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva.

- 45) Assinale a alternativa correta sobre o uso da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva:**
- Pacientes com hipercapnia associada à hipoxemia parecem não se beneficiar do uso da ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva com PEEP acrescido de pressão de suporte (PEEP + PS) no tratamento do edema pulmonar cardiogênico.
 - O uso de pressão positiva contínua das vias aéreas (CPAP) é seguro e diminui a necessidade de intubação para pacientes com edema agudo de pulmão, devendo ser aplicado precocemente e em conjunto com a terapia medicamentosa convencional.
 - A ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva é contra indicada para o cuidado de pacientes selecionados com exacerbação aguda e grave da asma.
 - A ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva é benéfica e pode ser utilizada indiscriminadamente na insuficiência respiratória hipoxêmica.
 - A ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva pode ser usada em pacientes terminais quando a causa da insuficiência respiratória for potencialmente reversível, exceto naqueles pacientes com DPOC agudizada ou com edema pulmonar de origem cardíaca.
- 46) Leia atentamente as afirmações abaixo sobre técnicas e recursos de expansão pulmonar. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo:**
- () Indicações clássicas: atelectasias, portadores de doenças neuromusculares, lesão medular, pacientes sedados e pacientes que sofreram intervenção cirúrgica torácica ou abdominal alta e inferiores.
- () Frenolabial: expande a caixa torácica por meio de estímulos manuais na região que se quer expandir.
- () Exercício diafragmático: melhora a ventilação nas bases pulmonares e aumenta a CRF e o VRI.
- () Exercício intercostal: aumenta a ventilação pulmonar em zonas mediais e laterais, CRF e VRI.
- () Exercício de expansão torácica localizada: aumenta o VC e diminui a FR, melhorando o nível de oxigenação por manutenção de pressão positiva nas vias aéreas.
- V; F; V; V; F.
 - V; F; V; F; F.
 - V; F; F; F; F.
 - V; V; V; V; V.
 - F; F; F; F; F.
- 47) A drenagem autógena é uma das técnicas utilizadas pelo fisioterapeuta na área respiratória. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:**
- Fase de remoção de muco: a respiração é realizada com VC normal, por quatro a cinco vezes, com expiração até o VRE. As mãos não mais restringem a inspiração, e os volumes pulmonares visam deslocar e remover as secreções de vias aéreas médias.
 - Seu objetivo é proporcionar o máximo fluxo aéreo dentro das vias aéreas para deslocar e mobilizar secreções de vias aéreas centrais para vias periféricas para serem eliminadas.
 - Fase de descolamento: a respiração é realizada com VC aumentado, por quatro a cinco vezes, no nível do VRI; a expiração ocorre no nível do VRE.
 - Fase de coleta de muco: realizam-se respirações a baixos volumes pulmonares e VC reduzido, por quatro a cinco vezes, com a expiração ocorrendo no VRE. As mãos são empregadas para restrição do volume torácico, e os baixos volumes servem para mobilizar as secreções localizadas na periferia.
 - O paciente aprende a perceber o ruído das secreções brônquicas levando as mãos, em forma de concha, em direção à orelha. Realiza inspirações lentas pelo nariz e pode, ao final, realizar uma pausa inspiratória com a glote aberta. A expiração é realizada com abertura da glote e sem ruído.
- 48) O flutter é um recurso amplamente utilizado na fisioterapia respiratória. Assinale a alternativa correta:**
- O paciente veste um colete inflável, acoplado a um gerador de fluxo externo de alta frequência.
 - O objetivo é aumentar a ventilação colateral para deslocar a secreção brônquica, por meio de pressão expiratória retrógrada.
 - Com auxílio de um bocal e de uma extensão tubular conectada ao gerador de fluxo externo, gera-se uma frequência de 12 a 25 Hz (hertz).
 - A manobra é realizada por dois fisioterapeutas: uma realiza a hiperinsuflação e o outro a vibração e/ou compressão.
 - Combina a ação da PEEP com a oscilação oral de alta frequência, gerando vibrações endobrônquicas.
- 49) O treinamento muscular respiratório é fundamental na reabilitação de diversas disfunções do paciente. Assinale a alternativa correta:**
- O uso de anabolizantes é indicado para pacientes com DPOC uma vez que são claramente estabelecidas a segurança e dosagem das drogas.
 - É indicado em situações de desmame difícil, DPOC, fibrose cística e asma. É contra indicada no caso de doenças neuromusculares pelo alto risco de fadiga e *overtraining*.
 - Comumente nas UTI, utiliza-se eletromiografia ou taxa de relaxamento máximo para determinar a carga que leva à fadiga.
 - Cargas elevadas em pacientes com DPOC crítica provocam lesão física das fibras musculares, podendo levar a "atrofia por desuso".
 - O teste de respiração espontânea em pacientes que fazem uso de ventilador mecânico, mesmo quando realizada várias vezes ao dia, não é considerado treinamento muscular respiratório.

50) O caso 4 aborda algumas questões éticas. Leia-o com atenção e em seguida assinale a alternativa correta:

Caso 4: Um fisioterapeuta, trabalhando num hospital, recebe uma ordem médica de administrar tratamento com broncodilatador em aerossol numa paciente asmática com 26 anos, admitida com suspeita de pneumonia. No momento em que o fisioterapeuta entra no quarto, a paciente recusa o tratamento, diz que está tendo um "mau dia" e que não quer ser incomodada por ninguém. A paciente é considerada competente e totalmente capaz de tomar decisões sobre o tratamento.

- a) O fisioterapeuta deve informá-la de que ela é obrigada a aceitar o tratamento uma vez que foi admitida e ocupa um leito no serviço, sob pena de receber alta por falta de cooperação.
- b) O fisioterapeuta deve conscientizar a paciente sobre os benefícios do tratamento e as consequências se o mesmo não for administrado. No caso da paciente insistir na recusa, fará anotação adequada no prontuário e notificará o médico responsável.
- c) O fisioterapeuta deve reconhecer e respeitar o direito de autonomia da paciente, mas pode intimidá-la dizendo que se não aceitar a terapia, vai receber alta e perder o leito uma vez que inúmeros pacientes precisam de atendimento.
- d) O fisioterapeuta deve informá-la sobre seu direito de recusar o tratamento e sobre as consequências médicas de sua ação e solicitar alta por falta de cooperação da paciente.
- e) O fisioterapeuta deve se despedir educadamente da paciente e transferir para o médico responsável a resolução deste problema, descrevendo a situação no prontuário.