UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO
FISIOTERAPIA

_____ (NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

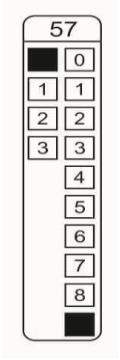
_____ (Nº DE INSCRIÇÃO)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.

2. As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas. As questões apresentam uma ou mais alternativas corretas.

3. Instruções sobre o cartão de respostas.
   3.1 CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, profissão, número de inscrição.
   3.2 ASSINE no local indicado.
   3.3 PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
   3.4 NÃO DOBRE E NÃO AMASSE o cartão.
   3.5 Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, um na coluna das dezenas e um na coluna das unidades. Como exemplo, se esta prova tivesse a questão 57 e se você encontrasse o número 09 como resposta para ela, o cartão de registro de respostas teria que ser assinalado da maneira indicada ao lado.



4. O prazo destinado para resolução desta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
5. Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira. Assine o protocolo de registro de presença e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova. Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.

6. É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – FISIOTERAPIA

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Com relação à história natural da doença, sobre o que podem ser considerados fatores limítrofes no processo saúde-doença, assinale o que for correto.

01) São anteriores aos primeiros transtornos vinculados a uma determinada doença específica, confundindo-se com a mesma e são intrínsecos ao organismo suscetível.
02) São fatores limítrofes, situando-se de forma indefinida, entre os condicionantes pré-patogênicos e as patologias explícitas.
04) Os fatores limítrofes em presença de fatores intrínsecos já existentes, quando o indivíduo se submete a fatores externos transformam-se em estímulos patogênicos.
08) Em situações de normalidade, sem a presença de outros estímulos, os fatores limítrofes se exteriorizam como doença.

02– Com relação às políticas públicas de saúde, assinale o que for correto.

01) As Caixas de Aposentadorias e Pensões foram criadas em 1923; foram o embrião da previdência no Brasil, tinham financiamentos tripartites e, além dos benefícios previdenciários, garantiam a assistência médica aos trabalhadores, segurados e familiares.
02) O modelo clínico curativo-privatista, realizado por meio das Caixas de Aposentadorias e Pensões e da medicina liberal, privilegia a abordagem individual e medicalizante dos problemas de saúde e nega a relação das doenças com a condição de vida dos indivíduos e coletividades.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério da Saúde, eram organizados por categorias profissionais e tinham como objetivo a assistência médica e farmacêutica aos trabalhadores e seus dependentes.
08) Mesmo com a criação do Ministério da Saúde no Brasil, ficou caracterizada a dicotomia entre as ações preventivas e curativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

01) O sistema é considerado único, porque deve ser igual em todo o território nacional.
02) O SUS incorpora, em sua estrutura institucional e decisória, espaços e instrumentos para democratização e compartilhamento da gestão do sistema.
04) O artigo 199, da Constituição Federal de 1988, mantém a assistência à saúde livre à iniciativa privada, não fazendo diferenciação entre as mesmas, desde que a contratação dessas instituições para prestação de serviços complementares ao SUS esteja de acordo com a Lei de Licitações.
08) A Lei Federal nº 8142 dispõe sobre o financiamento do SUS, a participação da comunidade na gestão do SUS, bem como disciplina a transferência de recursos para estados e municípios.

04– As Normas Operacionais Básicas (NOB) são instrumentos de gestão que normatizam o funcionamento do SUS. Com relação às Normas Operacionais Básicas do SUS, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/1993 traz como pressuposto "A ousadia de cumprir e fazer cumprir a Lei", porque o principal desafio para consolidação do SUS era a transferência de recursos.
02) A NOB SUS nº 01/1993 criou a Unidade de Cobertura Ambulatorial (UCA), valor que multiplicado pela população produzia o valor "per capita" repassado aos municípios.
04) A NOB SUS nº 01/1996 apresenta os mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
08) A NOB SUS nº 01/1991 estabelece dois modelos de gestão aos municípios: Plena da Atenção Básica e Plena do Sistema Municipal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Pacto pela Saúde foi implantado visando o aperfeiçoamento da gestão do SUS. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale o que for correto.

01) O Pacto pela Saúde instituído pela Portaria GM nº 399/2006 instituiu ferramentas de responsabilização pública, deixando claro o papel dos municípios em relação às responsabilidades na sua esfera de gestão.
02) De acordo com o Pacto pela Saúde, as ações da atenção básica e seu financiamento são de responsabilidade exclusiva dos municípios, ficando o Estado com a responsabilidade e financiamento das ações secundárias de saúde (hospitais e especialidade) e a esfera federal com as ações e financiamento de alta complexidade (transplantes, terapia renal substitutiva, etc.).
04) A assistência farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de governo, sendo que o componente básico da assistência é composto de uma parte fixa e uma parte variável.
08) Um grande avanço com a implantação do Pacto pela Saúde foi em relação ao financiamento das ações de saúde, divididos em cinco blocos; assim, os gestores têm maior facilidade na prestação de contas e quando há sobra de recursos de uma ação, os valores podem ser remanejados no mesmo bloco, otimizando assim os recursos financeiros.

06– A avaliação de programas de saúde é cada vez mais utilizada na gestão da saúde, dando subsídios para o planejamento de ações e programas de saúde. Com relação a essa avaliação, assinale o que for correto.

01) Avaliação formativa é aquela que ocorre durante o desenvolvimento de um projeto ou programa; é partilhada com os envolvidos e permite a correção dos "rumos" antes da conclusão do mesmo.
02) Um dos usos da avaliação de estrutura em uma organização é o cálculo da produtividade-potência, quando se planeja o aumento ou a instalação de novos programas e serviços.
04) Pela avaliação dos resultados é medida a efetividade de um projeto em um ponto de atendimento de saúde (unidade básica, hospital, centro de especialidades, etc.).
08) Os programas de garantia da qualidade nas organizações fazem parte da apreciação de estrutura.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– Para que os serviços de saúde não trabalhem apenas com a procura direta dos serviços pelos usuários, ocasionando filas e muitas vezes desabastecimento, cada vez mais, há necessidade de profissionalização da gestão dos serviços, por meio do planejamento de ações e oferta de serviços. Com relação a esse planejamento, assinale o que for correto.

01) O planejamento normativo busca a valorização das habilidades existentes visando melhorar a resolutividade ou a eficácia das ações propostas.
02) O planejamento estratégico orienta as ações do presente, considerando a mediação entre presente, passado e futuro.
04) No momento normativo do planejamento estratégico são trabalhados os nós críticos identificados para a solução de um problema em determinado serviço.
08) O planejamento estratégico trabalha com vários planos de ação segundo às circunstâncias; é multidimensional e incorpora vários atores sociais.

08– De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população brasileira está envelhecendo cada vez mais. Se políticas públicas não forem planejadas e implementadas haverá muitas dificuldades para o atendimento dessa população que precisará dos serviços de saúde. Com relação aos motivos desse envelhecimento populacional no Brasil, assinale o que for correto.

01) Queda da mortalidade por causas infecciosas.
02) Aumento da natalidade.
04) Diminuição da taxa de fecundidade.
08) Aumento da expectativa de vida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– A Estratégia da Saúde da Família (ESF) tem como objetivo contribuir para a reordenação do modelo assistencial da saúde a partir da Atenção Primária em Saúde, em conformidade com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação aos objetivos específicos da ESF, assinale o que for correto.

01) Prestar assistência integral à população, com boa qualidade e resolutividade.
02) Estimular a organização da comunidade para a participação no controle social por meio dos conselhos locais e municipais de saúde.
04) Intervir somente sobre a exposição a fatores de risco coletivos.
08) Estabelecer vínculo da equipe com a população adscrita e implantar atendimento humanizado.

10– Uma mãe procura atendimento para seu filho de 5 anos em uma unidade de saúde. Após a consulta médica, a possível hipótese diagnóstica é rubéola. Com relação à conduta que deve ser tomada pela equipe de atendimento, assinale o que for correto.

01) Busca ativa de casos na comunidade.
02) Verificar o histórico vacinal da criança.
04) Preenchimento da ficha de notificação no sistema de notificação de agravos.
08) A equipe deve notificar o caso suspeito à vigilância epidemiológica em até 48 horas.

11– Sabe-se que o processo saúde-doença pode ser condicionado por vários determinantes: sociais, ambientais, psicológicos, etc. Para verificação desse processo são utilizados indicadores de saúde, que podem ser diretos (causa-risco) e indiretos (consequências e efeitos). Com relação a quais são os indicadores diretos, assinale o que for correto.

01) Dinâmica populacional (fecundidade, migração, mortalidade, etc.).
02) Estilos de vida (abuso de álcool, tabagismo, sedentarismo, etc.).
04) Biológicos (idade, gênero, fatores hereditários, etc.).
08) Modo de vida (trabalho, educação, renda, etc.).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12– Sabe-se que a atenção básica é a porta de entrada do sistema de saúde, que deve ser de qualidade e resolutiva. Sobre os encaminhamentos da atenção básica para os demais níveis e a sua regulação, assinale o que for correto.

01) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso dentro das diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde, mas nem todos contarão com complexos reguladores.
02) No mínimo, todos os municípios devem organizar uma atenção básica resolutiva que faça solicitações padronizadas pelos protocolos, encaminhamentos responsáveis e adequados aos demais níveis de assistência.
04) Se os estabelecimentos de saúde não estiverem localizados no município solicitante, os protocolos e fluxos de referência não são dispensáveis.
08) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso orientando-se parcialmente pelas diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde e todos contarão com complexos reguladores.

13– Atualmente há uma preocupação na implantação de políticas de saúde em todos os ciclos de vida, contemplando a prevenção, promoção e recuperação da saúde. Com relação ao que incorpora a política de atenção integral à saúde da criança, assinale o que for correto.

01) Atenção ao recém-nascido e aleitamento materno, somente.
02) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, inclusive.
04) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, somente.
08) Vigilância da mortalidade fetal e infantil e a prevenção de violência contra a criança.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Vários estudos mostram que o aleitamento materno tem ação na manutenção da saúde e prevenção de doenças, como a diarreia e algumas viroses. Com relação ao que constitui contraindicação absoluta à amamentação com leite materno, assinale o que for correto.

01) Mãe portadora de HIV.
02) Mastite.
04) Psicose materna que não responde à terapêutica, com risco de morte para o bebê.
08) Galactosemia do recém-nascido (distúrbio na metabolização da galactose em glicose).

15– De acordo com o pacto em defesa do SUS e com relação às ações para essa defesa, assinale o que for correto.

01) Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
02) Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
04) Redução das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.
08) Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e Regulamentação da EC nº 29.

16– Com relação à política de saúde materno-infantil, assinale o que for correto.

01) O aleitamento materno é a principal estratégia para redução da mortalidade infantil, e apresenta excelente associação com a manutenção da saúde mental e psíquica da mãe que aleita.
02) Os acidentes e a violência contra a criança constituem a primeira causa de morte entre crianças acima de um ano, por isso a política de saúde da criança trabalha com a linha de cuidado da violência.
04) Melhor identificação dos óbitos e a criação de comitês de prevenção do óbito infantil e fetal são medidas precárias para promover a diminuição das mortes infantis preveníveis.
08) A criação de comitês de vigilância do óbito infantil em 100% dos municípios brasileiros é objetivo da política de saúde da criança e do Pacto pela Saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17– A participação da população no SUS tem sido uma grande ferramenta de proposição para implantação de políticas de saúde e aumento de extensão e cobertura de serviços nas três esferas de gestão. Para tanto, foram constituídos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais e do Distrito Federal. Esses conselhos possuem competências definidas nas leis federais, estaduais e municipais. Com relação a esses colegiados de gestão, assinale o que for correto.

01) Os conselhos de saúde têm como competência implementar a mobilização e articulação contínua da sociedade, na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social de saúde.
02) Consultar e apresentar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas apenas pelas Conferências Municipais de Saúde.
04) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado.
08) Os conselhos de saúde são consultivos e deliberativos.

18– O Piso de Atenção Básica (PAB) consiste em um valor mínimo de recursos financeiros destinados a investimentos de procedimentos e ações de assistência básica, tipicamente municipal. Com relação ao que esses recursos financiam, assinale o que for correto.

01) Consultas médicas em especialidades básicas.
02) Atendimento odontológico básico.
04) Atendimentos básicos por outros profissionais de nível superior e nível médio.
08) Visita e atendimento ambulatorial e domiciliar do Programa de Saúde da Família (PSF).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– As redes de saúde vêm sendo propostas para que haja articulação entre os níveis de complexidade de ofertas de serviço no SUS, bem como o seguimento do paciente, sendo a atenção básica de saúde a ordenadora do cuidado. Sobre a Rede de Saúde Mental, assinale o que for correto.

01) Pode ser constituída por vários dispositivos assistenciais que possibilitem a atenção psicossocial aos pacientes com transtornos mentais, segundo critérios populacionais e demandas dos municípios.
02) Deve funcionar de forma articulada, tendo os CAPS como serviços estratégicos na organização de sua porta de entrada e de sua regulação.
04) Aprovar implantação dos Serviços Residenciais Terapêuticos na Bipartite Estadual.
08) Os CAPS funcionam, pelo menos, durante seis dias úteis da semana (segunda-feira a sábado). Seu horário de funcionamento nos fins de semana, depende do tipo de CAPS.

20– Com a criação do SUS houve a descentralização das ações de saúde para estados e municípios, bem como transferência de recursos para realização das ações propostas. A complexidade dos níveis de atenção municipal está em acordo com a modalidade de gestão em que os mesmos estão habilitados. Assinale o que for correto com relação às responsabilidades do município habilitado na modalidade de Gestão Plena do Sistema Municipal.

01) Elaboração do Plano Municipal de Saúde – a ser submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde – que deve contemplar a Agenda de Saúde Municipal, harmonizada com as agendas nacional e estadual, bem como o Quadro de Metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão, que deverá ser aprovado anualmente pelo Conselho Municipal de Saúde.
02) Integração e articulação do município na rede estadual e respectivas responsabilidades na Programação Pactuada e Integrada (PPI) do Estado, incluindo detalhamento da programação de ações e serviços que compõem o sistema municipal.
04) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
08) Gerência de unidades assistenciais transferidas pelo Estado e pela União.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– O complexo do ombro exerce um papel integral nas atividades de vida diária, sendo assim, uma limitação funcional pode afetar enormemente o paciente. Com relação às articulações do ombro, assinale o que for correto.

01) São músculos agonistas da rotação externa: infraespinhal, redondo menor e fibras posteriores do deltoide.
02) O teste de Neer positivo indica luxação da articulação esterno-costo-clavicular.
04) A amplitude de movimento da extensão de ombro é de até 85 graus.
08) O diagnóstico de laceração do manguito rotador pode ser indicado através do teste de Codman.

22– Sobre a coluna vertebral, assinale o que for correto.

01) As herniações discais podem ser de quatro tipos: protusão, prolapso, extrusão e sequestro.
02) O teste de Brudzinski-Kernig, quando positivo, pode indicar irritação meníngea, envolvimento de raiz nervosa ou irritação dural.
04) Um dos testes utilizados para indicar aumento da pressão intratecal é a manobra de Valsalva.
08) A escoliose é uma deformidade na qual existe uma ou mais curvaturas laterais na coluna torácica ou lombar.

23– Sobre o sistema respiratório, assinale o que for correto.

01) São padrões anormais da respiração: respiração de Cheyne-Stokes, respiração de Biot e hiperventilação neurogênica central.
02) O movimento costal conhecido como braço de bomba é aquele que aumenta o diâmetro anteroposterior do tórax.
04) A ventilação é distribuída igualmente nos pulmões saudáveis.
08) A função do surfactante é aumentar a tensão superficial alveolar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24– A ventilação pulmonar normal é uma atividade cíclica que possui duas fases: inspiração e expiração. Sobre a ventilação, assinale o que for correto.

01) Durante cada ciclo, um volume de gás move-se para dentro e para fora do trato respiratório. Esse volume, medido a cada inspiração é chamado de volume corrente.
02) O gradiente de pressão transpulmonar é a diferença de pressão que mantém a insuflação alveolar.
04) A fraqueza dos músculos respiratórios causa diminuição do trabalho respiratório.
08) O ponto da via aérea onde a pressão interna se iguala à pressão externa no espaço pleural é denominado ponto de igual pressão.

25– A articulação do joelho está localizada nas extremidades de dois braços de alavanca longos, a tíbia e o fêmur, sendo muito suscetível a lesões traumáticas. Com relação às articulações do joelho, assinale o que for correto.

01) São funções dos meniscos: auxiliar na lubrificação e nutrição articular e também na absorção de impactos.
02) Os músculos responsáveis pela extensão do joelho são: reto femoral, vasto medial, vasto intermédio, vasto lateral e tensor da fáscia lata.
04) Os principais estabilizadores rotacionais do joelho são os ligamentos cruzados.
08) A amplitude de movimento normal da flexão de joelho é de até 135 graus.

26– Com relação a tipos de equipamentos auxiliares para a avaliação da função pulmonar de pacientes internados, assinale o que for correto.

01) Manovacuômetro.
02) Peak Flow.
04) Ventilômetro.
08) Reanimador de Muller.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27– Os exercícios respiratórios são bastante utilizados pela fisioterapia e tem como objetivo aumentar o volume corrente e a mobilidade da caixa torácica, entre outros. Sobre os exercícios respiratórios, assinale o que for correto.

01) São indicados em pacientes acamados por tempo prolongado, pacientes submetidos a cirurgias abdominais e torácicas e na presença de atelectasias.
02) Durante o exercício de respiração diafragmática pode ser associado o freno labial.
04) A sustentação máxima da inspiração é um exercício respiratório que consiste em se manter uma pausa ao final da inspiração de aproximadamente 5 a 10 segundos.
08) É possível associar o exercício respiratório de inspiração fracionada a cinesioterapia de membros superiores.

28– A instabilidade postural é uma das principais causas da limitação à autonomia e independência no paciente idoso e pode ser conceituada como sendo uma tendência a quedas. Com relação ao assunto, assinale o que for correto.

01) Os transtornos de equilíbrio e marcha são consequências inevitáveis do envelhecimento.
02) A reeducação do ajuste postural pode ser feita através de treinos específicos de equilíbrio.
04) O fortalecimento global, com ênfase na musculatura antigravitacional, melhora a função motora do paciente.
08) Para prevenção de quedas, o uso de bengalas e andadores pode ser instituído somente para melhora do equilíbrio estático.

29– Com relação à osteoporose, assinale o que for correto.

01) A fratura do colo de fêmur é uma das complicações mais comuns na osteoporose.
02) A hidroterapia não está indicada para pacientes com osteoporose.
04) Uma das orientações fisioterapêuticas é evitar posturas em flexão.
08) Os efeitos mecânicos que estimulam a formação do tecido ósseo podem ser alcançados através de exercícios isométricos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30– Com relação a alterações da função pulmonar relacionadas à idade, assinale o que for correto.

01) Aumento do espaço morto-fisiológico.
02) Aumento da ventilação-minuto (em repouso).
04) Aumento do consumo de oxigênio pelos músculos respiratórios (em repouso).
08) Diminuição da força dos músculos respiratórios.

31– Idosos internados nas Unidades de Terapia Intensiva que permanecem restritos ao leito sob efeito de sedação e/ou restrição física estão sujeitos a desenvolver a Síndrome da Imobilidade, a qual pode gerar efeitos deletérios no sistema respiratório. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) Pode ocorrer diminuição da capacidade vital (CV).
02) Aumento da pressão arterial de oxigênio.
04) A Síndrome da Imobilidade pode gerar alteração da relação ventilação x perfusão.
08) Pode ocorrer aumento da capacidade vital (CV).

32– Com relação ao desmame do paciente da ventilação mecânica, assinale o que for correto.

01) São modos de desmame da ventilação mecânica: pressão de suporte, tubo T, ventilação por pressão controlada.
02) Após a falha no desmame é indicado que os pacientes retornem ao suporte ventilatório e permaneçam por, no mínimo, 48 horas sem nova tentativa de desmame.
04) O sucesso no desmame é considerado quando o paciente permanece em ventilação espontânea por, no mínimo, 48 horas após a extubação.
08) O índice de Tobin é utilizado como critério para avaliação das condições para início do desmame.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

33– A ventilação mecânica tem como objetivo substituir o ato natural de respirar, propiciando ajuste da ventilação alveolar e oxigenação de sangue arterial. Assinale o que for correto em relação à ventilação mecânica.

01) É considerado um ciclo assistido aquele em que o paciente dispara o ciclo ventilatório e o aparelho controla e finaliza o ciclo.
02) No modo ventilatório de pressão positiva contínua nas vias aéreas, o ventilador mantém a pressão constante na fase inspiratória e na fase expiratória.
04) No modo de ventilação mandatória intermitente sincronizada, os ciclos mandatórios ocorrem exclusivamente com volume controlado.
08) A relação entre a inspiração e a expiração durante a ventilação mecânica depende do fluxo inspiratório, da frequência respiratória e da pressão de suporte.

34– A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) caracteriza-se pela limitação crônica ao fluxo aéreo. Com relação à ventilação mecânica no paciente com DPOC, assinale o que for correto.

01) A ventilação mecânica não-invasiva pode beneficiar alguns pacientes com DPOC exacerbado.
02) A estratégia ventilatória adotada em um paciente com DPOC pode visar a redução da auto-PEEP.
04) A utilização de baixos volumes correntes e baixas frequências respiratórias é bastante eficiente para a redução da hiperinsuflação pulmonar.
08) Através da ventilação mecânica invasiva pode-se promover o repouso da musculatura respiratória, revertendo à fadiga muscular.

35– As complicações pós-operatórias podem ser definidas como um desvio do resultado esperado em relação ao procedimento cirúrgico. Identifique as principais complicações pulmonares no pós-operatório de cirurgias cardíacas e assinale o que for correto.

01) Atelectasia.
02) Pneumonia.
04) Bronquiectasia.
08) Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

36– A Insuficiência Cardíaca é caracterizada por intolerância aos esforços, dispneia, retenção de líquidos (edema periférico e pulmonar) e redução de sobrevida. A ventilação mecânica não-invasiva é um recurso no tratamento dessa doença. Assinale o que for correto.

01) Na ventilação mecânica não-invasiva, a conexão entre o paciente e o ventilador se dá através de um tubo orotraqueal ou máscara (facial, oronasal ou nasal).
02) São considerados modos de ventilação não-invasiva: Pressão contínua nas vias aéreas (CPAP) e Pressão Positiva Bifásica nas vias aéreas (BIPAP).
04) A aplicação do CPAP geralmente inicia-se com uma pressão de 5 cmH_2O.
08) A ventilação mecânica não-invasiva evita os efeitos deletérios da ventilação mecânica invasiva.

37– Assinale o que for correto sobre a reabilitação em pacientes que sofreram um Acidente Vascular Encefálico (AVE).

01) A abordagem do tratamento deve ser multidisciplinar.
02) Como objetivos de tratamento fisioterapêutico estão inclusas a maximização da função e prevenção de complicações secundárias.
04) O nível inicial da disfunção motora e o intervalo de tempo entre a paralisia e o retorno do movimento são indicadores importantes da recuperação do movimento.
08) A duração e a aquisição do equilíbrio sentado independente não é um ponto-chave para a independência funcional.

38– A doença de Parkinson é uma disfunção neurodegenerativa progressiva. Sobre essa doença e o seu tratamento, assinale o que for correto.

01) O tremor associado ao Parkinson é um tremor em repouso que desaparece ao movimento.
02) Os principais sintomas incluem tremor, rigidez, bradicinesia e estabilidade postural.
04) A avaliação fisioterapêutica deve compreender testes de força muscular, amplitude de movimento, postura, dor e condição respiratória.
08) Os exercícios generalizados de reabilitação ajudam a manter a habilidade funcional e sustentar um estilo de vida ativo.

39– Identifique objetivos terapêuticos das órteses e assinale o que for correto.

01) Promover limitação de movimentos específicos.
02) Promover assistência ao movimento.
04) Promover transferência de força.
08) Proteger partes do corpo.

40– Com relação às órteses para pacientes paraplégicos, assinale o que for correto.

01) A marcha ortoticamente assistida dificulta a reabilitação do paciente.
02) O ortostatismo através de órteses para manter-se em pé em pacientes paraplégicos tem como benefícios: alongamento muscular, redução do risco de osteoporose e melhora na respiração.
04) O uso de dispositivos de marcha, como muletas e andadores, nunca deve ser associado à utilização das órteses para manter-se em pé.
08) O paciente deve apresentar controle de tronco, pescoço e cabeça para utilizar uma órtese para manter-se em pé.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES