



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY



RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE HOSPITALAR – 2022
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2022**

Data: 30 de janeiro de 2022
Hora Inicial: 08:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

FISIOTERAPIA

**SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de conhecimentos específicos.
2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.

POLÍTICAS PÚBLICAS

1. De acordo o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde não compete:

- a) Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- c) Destinar de recursos públicos para auxílios às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) Fiscalizar e inspecionar bebidas e águas para consumo humano.
- e) Participar do controle e fiscalização da utilização de substâncias e produtos psicoativos.

2. O conceito de clínica ampliada obriga a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde. A modificação das práticas de cuidado se faz no sentido de:

- a) Realizar a avaliação diagnóstica considerando não só o saber clínico e epidemiológico, como também a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados.
- b) Tomar a doença e o sintoma como seu objeto.
- c) Efetuar a avaliação diagnóstica voltada à objetividade positivista clínica ou epidemiológica.
- d) Promover a remissão de sintoma e a cura.
- e) Definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente os aspectos orgânicos.

3. É da competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- a) identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- b) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

d) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

e) promover a centralização para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde.

4. A Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de formação dos trabalhadores nos serviços. Sobre os objetivos desse processo, identifique a alternativa incorreta.

- a) Incorporar o ensino e o aprendizado às práticas sociais e laborais no contexto real em que ocorrem.
- b) Abordar a equipe e o grupo como estrutura de interação, promovendo a fragmentação disciplinar.
- c) Incentivar as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores de alternativas de ação.
- d) Modificar as estratégias educativas, a partir da prática como fonte de conhecimento e de problemas.
- e) Ampliar os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações.

5. Marque a alternativa correta acerca das atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básica:

- a) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS.
- b) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- c) Obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- d) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- e) Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.

6. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a assertiva incorreta.

- a) A Conferência de Saúde avalia a situação de saúde e propõe as diretrizes para a

formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

b) A Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) O Conselho de Saúde tem caráter transitório e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio.

7. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. A partir do exposto, identifique a alternativa que está de acordo com a Constituição Federal.

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.

b) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

c) É proibida a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento.

d) As instituições privadas não poderão participar do sistema único de saúde.

e) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, sendo estimulada a comercialização.

8. A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Representa um princípio da PNH, EXCETO:

a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos.

b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho.

c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho.

d) Fragmentação entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de sujeitos.

e) As mudanças na gestão e na atenção ganham maior efetividade quando produzidas pela afirmação da autonomia dos sujeitos envolvidos.

9. A distribuição e alocação dos recursos federais para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde obedece alguns critérios. Em relação aos NASF, é correto afirmar:

a) Cobertura de Equipes de Saúde da Família

b) Número de Profissionais de Saúde que atuam no serviço público

c) População Total do Estado

d) Inverso da Capacidade Docente Universitária e Técnica Instalada

e) Índice de Desenvolvimento da Educação Básica

10. Cuidado, humanização ou integralidade fazem referência a um conjunto de princípios e estratégias que norteiam a relação entre o paciente e o profissional de saúde que lhe atende. De acordo com Ayres (2004), identifique a alternativa incorreta.

a) Apenas os horizontes normativos orientam os conceitos de saúde e doença construídos socialmente.

b) A construção das identidades individuais, as quais plasam os projetos de felicidade em cujas singularidades se deve transitar na perspectiva do Cuidar, se faz na interação com o outro.

c) Os fatos em função dos quais os valores associados à saúde são construídos só podem ser compreendidos em sua relação com os contextos de interação de onde emergem, suas mediações simbólicas, culturais, políticas, morais, econômicas e ambientais.

d) Não faz sentido pensar os valores contrafáticos associados à saúde sem a socialidade dessa experiência.

e) A ideia de valor só se concebe na perspectiva de um horizonte ético, que só faz sentido no convívio com um outro.

11. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde apresenta como Eixos Estratégicos para sua implementação, exceto:

- a) Participação, Controle Social e Gestão Participativa
- b) Formação, Comunicação e Produção de Conhecimento
- c) Cuidado em Saúde
- d) Intersetorialidade e diálogos multiculturais
- e) Transmissão do conhecimento

12. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Com relação as ações e serviços que uma Região de Saúde deve conter, assinale a alternativa incorreta:

- a) atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- b) urgência e emergência
- c) atenção psicossocial
- d) atenção psicoespiritual
- e) vigilância em saúde

13. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. Em relação ao PTS, analise as assertivas e identifique a alternativa falsa.

- a) Geralmente é dedicado a situações mais complexas.
- b) É uma variação da discussão de “caso clínico”.
- c) O projeto busca as semelhanças como elemento central de articulação minimizando as diferenças entre os sujeitos.
- d) Foi desenvolvido como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- e) É uma reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o Sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde

14. Comparando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 com sua versão anterior, identifique entre as alternativas aquela que configura continuidade.

- a) Inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde
- b) A Estratégia Saúde da Família (ESF) permanece como modalidade prioritária de implantação da Atenção básica no Brasil.
- c) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4000 pessoas.
- d) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- e) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) conta com profissionais na função de apoio à Equipe de Saúde da Família.

15. Com base no Programa Previne Brasil, instituído pelo Governo Federal por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, assinale a alternativa correta.

- a) Estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde
- b) Institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS
- c) Torna pública a decisão de incorporar o tenofovir associado a entricitabina como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV)
- d) Estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID - 19)
- e) Institui Câmara Técnica Assessora, para o enfrentamento do Câncer de Colo do Útero no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

16. O Movimento da Reforma Sanitária é considerado um dos principais marcos históricos na criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que culminou no direito universal à saúde, garantido na Constituição Federal de 1988. Identifique o marco temporal para o aprofundamento e consolidação da Reforma Sanitária:

- a) VIII Conferência Nacional de Saúde (1986)
- b) IX Conferência Nacional de Saúde (1993)
- c) Conferência Internacional de Alma Ata (1978).
- d) Política das ações integradas de saúde (1980).
- e) Código de Nuremberg (19478)

17. Residência Multiprofissional é uma modalidade de formação pós-graduada lato sensu e espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino serviço. Utilizando como referência Ramos et al. (2006), julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) A residência é articulada como dispositivo da educação permanente.
- b) O núcleo deve estar articulado para o desenvolvimento de competências comuns e noutro nível de ensino, o profissional desenvolverá competências específicas.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes e práticas de cada profissão e também o campo do cuidado, que é comum a todas as profissões da saúde.
- d) A residência tem como um dos princípios referenciais a integralidade do cuidado e como princípio operador o trabalho em equipe interdisciplinar.
- e) Na Residência Multiprofissional há atividades e experiências a que todas as profissões envolvidas devem estar expostas em conjunto e outras que são específicas para cada uma delas.

18. Nas Conferências Nacionais são definidos conceitos, pactuadas prioridades e assumidas responsabilidades, mas o principal ganho não é facilmente mensurável. Trata-se da possibilidade de (re)construção conceitual e de tomada de consciência sobre

o que e como precisa ser feito para melhorar a saúde no Brasil. Segundo Stedile et al. (2015) assinale a alternativa incorreta:

- a) São os espaços de encontro entre gestores, governos, população, trabalhadores, especialistas, usuários e sociedade.
- b) Permitem reflexões e geram contribuições e as respectivas construções conceituais sistematizados em relatórios
- c) Podem servir de referência e orientação para a implementação de projetos, programas e ações de saúde e que ajudam na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Os seus relatórios podem ser considerados documentos confiáveis que permitem capturar historicamente a evolução da importância e da relação entre saúde, ambiente e informação em saúde.
- e) As últimas conferências foram realizadas basicamente envolvendo o staff do governo, os gestores da saúde ou convidados.

19. De acordo com Mendes (2011), são elementos constitutivos das redes de atenção à saúde:

- a) uma missão, uma visão e uma estratégia nas organizações.
- b) um território definido, uma equipe multidisciplinar e uma população.
- c) um serviço especializado, uma articulação das políticas institucionais e um arranjo poliárquico.
- d) uma população, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- e) um mecanismo de coordenação, uma integração assistencial e uma atenção à saúde centrada no indivíduo.

20. Os distintos modos de se produzir saúde apresentam-se com antagonismos, mas têm aspectos complementares que se fundamentam em teoria e práticas não necessariamente excludentes. De acordo com Campos (2000), considerando os modos básicos para se produzir saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) transformações econômicas, sociais e políticas resultando em padrões saudáveis

de existência, dificultando o surgimento de enfermidades.

b) vigilância à saúde voltada para a promoção e prevenção de enfermidades e morte.

c) saberes e práticas apoiados no positivismo ou no estruturalismo, intervindo sobre os seres em sua condição de receptores.

d) clínica e reabilitação em que se realizam práticas de assistência e de cuidados individuais de saúde.

e) atendimento de urgência e de emergência, em que práticas de intervenção imediatas, em situações limites, evitam morte e sofrimento.

FISIOTERAPIA

21. A quantidade de gás que se move através de uma lâmina de tecido é proporcional à área dessa lâmina, mas inversa à sua espessura. A afirmação se refere à:

- a) Lei de Fick
- b) Lei de Boyle
- c) Lei de Henry
- d) Lei da Difusão
- e) As opções a e d estão corretas

22. A interpretação de exames laboratoriais torna-se cada vez mais importante na prática clínica diária do fisioterapeuta. Marque a alternativa correta:

- a) O ácido láctico é considerado um marcador precoce para o metabolismo aeróbico celular.
- b) As variações da concentração de potássio não prejudicam a capacidade de contração muscular
- c) Não se recomenda atividade de cinesioterapia motora ativa resistida enquanto o paciente apresentar enzimas cardíacas aumentadas
- d) Não há necessidade de avaliação das dosagens eletrolíticas por parte do fisioterapeuta no processo de desmame ventilatório

e) Segundo a resolução nº 80 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO) de 09/05/1987, o fisioterapeuta é profissional competente e habilitado para interpretar exames complementares, porém, não pode solicitá-los.

23. Sobre a ultrassonografia pulmonar, marque a alternativa incorreta.

- a) A linha pleural tem aspecto ultrassonográfico hiperecogênico e representa seus folhetos parietal e visceral
- b) As linhas A se formam em função da grande diferença de densidade entre a pleura e o pulmão
- c) As linhas B são artefatos “em cauda de cometa” hiperecogênicas, cuja origem é pleural, percorrem toda a extensão anteroposterior do campo avaliado (perpendiculares às linhas A) e durante seu trajeto apagam as linhas A
- d) As consolidações pulmonares podem dar ao parênquima pulmonar o aspecto de “hepatização pulmonar”.
- e) O feixe ultrassônico encontra dificuldade para ser transmitido pelo meio líquido, o que faz com que a US não seja um bom método para avaliar derrame pleural.

24. A manobra de recrutamento alveolar é uma estratégia utilizada pelos profissionais como alternativa para melhorar a troca gasosa. Sobre esse procedimento, assinale a alternativa incorreta.

- a) As manobras de recrutamento podem aumentar a capacidade residual funcional (CRF), e a utilização de PEEP adequada pós-manobra pode evitar que alvéolos recrutados tornem a colapsar
- b) Doença pulmonar obstrutiva severa é uma contra-indicação para a realização da manobra de recrutamento alveolar
- c) O ART foi um grande estudo prospectivo que objetivou avaliar isoladamente a resposta da manobra de recrutamento alveolar somada à titulação de PEEP na

mortalidade de pacientes com SDR moderada a grave

d) O stress index (SI) é uma forma de avaliar a recrutabilidade, baseando-se na análise da curva fluxo-tempo em modo controlado.

e) Recrutamento refere-se ao processo dinâmico de reabertura de alvéolos colapsados instáveis por meio de um aumento transitório intencional da pressão transpulmonar, realizado por vários métodos

25. A respeito da circulação pulmonar, marque a alternativa incorreta:

a) A circulação pulmonar tem início na artéria pulmonar principal, a qual recebe sangue venoso misto bombeado pelo ventrículo direito

b) A pressão média na artéria pulmonar principal é de cerca de apenas 15mmHg

c) Os vasos alveolares estão expostos à pressão alveolar e são comprimidos em caso de aumento dessa pressão

d) A resistência vascular pulmonar reduz em volumes pulmonares tanto grandes quanto pequenos

e) A distribuição desigual de fluxo sanguíneo pode ser explicada pelas diferenças de pressão hidrostática dentro dos vasos sanguíneos.

26. A ventilação não invasiva é um procedimento bastante utilizado nas unidades de terapia intensiva. Analise as afirmativas e marque verdadeiro ou falso.

() Pode-se usar VNI em pacientes com rebaixamento de nível de consciência devido a hipercapnia em DPOC

() A VNI pode ser utilizada em conjunto com terapia medicamentosa para melhorar a obstrução ao fluxo aéreo e diminuir esforço respiratório em pacientes em crise asmática moderada e acentuada

() No modo CPAP é administrado ao paciente somente uma pressão expiratória final contínua nas vias aéreas (CPAP) e a ventilação do paciente é feita de forma totalmente espontânea

() Após procedimento de extubação, recomenda-se o uso da VNI como ação

curativa, após novo quadro de insuficiência respiratória instalada.

a) VVVF

b) VVFF

c) VFFV

d) FVVV

e) FFVV

27. Os valores da gasometria arterial são de grande importância pois norteiam a terapêutica prestada ao doente grave, o que torna seu conhecimento fundamental para o fisioterapeuta. Sobre esse exame, assinale a alternativa incorreta.

a) A eliminação respiratória do dióxido de carbono é o grande regulador da concentração do ácido carbônico no organismo

b) A acidose metabólica é acompanhante comum dos quadros de hipotensão arterial grave, choque e parada cardiorrespiratória

c) Uma considerável parte de CO₂ no sangue está presente em forma de íons de bicarbonato

d) Os níveis dos gases arteriais também são obtidos para avaliação das alterações na terapia que podem afetar a oxigenação, como mudança na concentração de oxigênio inspirado e níveis aplicados de pressão expiratória final positiva.

e) Os quadros de alcalose respiratória são de instalação lenta o que faz com que haja tempo para que os mecanismos de compensação sejam eficazes.

28. Em relação ao emprego das interfaces durante a aplicação da ventilação não invasiva, são consideradas desvantagens do capacete (Helmet), **exceto**:

a) Risco maior de reinalação de CO₂

b) Favorece assíncronia entre paciente e ventilador

c) Não pode ser utilizada associada a aerosolterapia

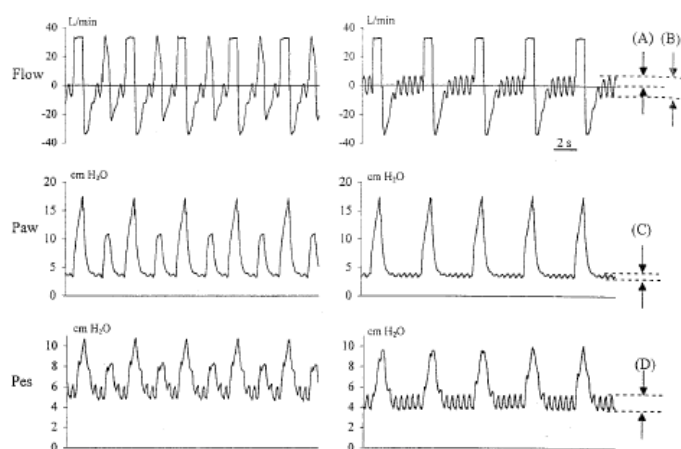
d) Necessidade de pressões mais altas para compensação do espaço morto.

e) Mais confortável para uso prolongado

29. Segundo Arnaud WT et al (2014), os itens abaixo são considerados fatores de risco e preditores para falha de extubação em pacientes em unidade de terapia intensiva. Quais das alternativas abaixo tem a **menor** taxa de reintubação por cada fator de risco na análise desses autores?

- Pressão parcial de CO₂ >45mmHg
- Secreção abundante
- Escore de força do Medical Research Council (MRC) ≤30 pontos
- Tosse ineficiente
- Desfunção ventricular esquerda ≤ 30%.

30. Os gráficos de fluxo (Flow), pressão das vias aéreas (Paw) e pressão esofágica (Pes), apresentados abaixo representam uma situação clínica de um paciente que adquiriu doença valvar e tinha características circulatórias mais dinâmicas (maior tamanho do coração, maior débito cardíaco, maior enchimento ventricular e menor resistência do sistema respiratório) que se encontra no modo de suporte de pressão com a sensibilidade de gatilho alterada de (1L/min – a esquerda) para (4L/min – a direita), sendo que após esta alteração, as respirações de suporte de pressão desapareceram e foram marcadas oscilação no fluxo, Paw e Pes. Em relação a assíncronia paciente ventilador, as alterações observadas **podem caracterizar** um(a):



- Uma assíncronia de esforço ineficiente
- Uma assíncronia de duplo disparo
- Um disparo automático
- Um fluxo ineficiente

e) Uma assíncronia de Auto-PEEP

31. Segundo o grupo de investigadores da Rede REVA COVID-ICU *, ao estudarem as características clínicas e desfechos em 90 dias de 4.244 adultos gravemente enfermos com COVID-19 e analisarem o uso de medidas adjuvantes, disfunção orgânica e complicações maiores de acordo com a síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA), gravidade da síndrome para pacientes em ventilação mecânica (invasiva ou não invasiva) no dia 1 de unidade de terapia intensiva, é **correto** afirmar que:

- Os pacientes com SDRA mais graves apresentaram, maior pressão de platô, maior driving pressure, maior complacência estática e menor mecânico power.
- Os pacientes com SDRA mais leves apresentaram, menor driving pressure, maior complacência estática e maior mecânico power.
- Os pacientes com SDRA mais graves apresentaram, menor pressão de platô, maior driving pressure, menor complacência estática e maior mecânico power.
- Os pacientes com SDRA mais leves apresentaram, pressão de platô na média de todos os doentes avaliados, menor driving pressure, maior complacência estática e maior mecânico power.
- Os pacientes com SDRA mais graves apresentaram, maior pressão de platô, maior driving pressure, menor complacência estática e maior mecânico power.

32. A pneumonia é certamente a infecção nosocomial mais comum entre os pacientes submetidos à terapia intensiva, especialmente quando associado a ventilação mecânica. Este tipo de infecção hospitalar ainda é responsável por elevadas taxas de morbidade e mortalidade hospitalar, representando um grande desafio para equipe multidisciplinar no estabelecimento de estratégias efetivas para sua prevenção, diagnóstico e tratamento precoce. Com relação a classificação das pneumonias de acordo com a localização de ocorrência, correlacione as alternativas abaixo e em seguida marque a alternativa **correta**:

1. Pneumonia comunitária
 2. Pneumonia associada aos serviços de saúde
 3. Pneumonia adquirida no hospital
 4. Pneumonia associada à ventilação mecânica
- () Infecção que ocorre 48 horas após a internação de um paciente que não precisou de ventilação mecânica invasiva.
- () É um dos fatores de risco a hospitalização recente (mais de três dias de internação em período inferior a 90 dias).
- () Infecção que ocorre fora do hospital em um paciente sem fatores de risco para pneumonia associada a serviços de saúde.
- () Infecção presente no momento da internação em um paciente que necessita de ventilação mecânica invasiva.
- () Infecção que ocorre 48 horas após a intubação e instituição da ventilação mecânica invasiva ou até 48 horas após a interrupção da ventilação mecânica.

A sequência correta é:

- a) 3, 2, 1, 3, 4
- b) 2, 3, 1, 2, 4
- c) 3, 2, 1, 2, 4
- d) 2, 2, 3, 4, 1
- e) 3, 3, 1, 2, 4

33. A natureza periódica da inspiração e expiração é controlada por neurônios localizados na ponte e medula. Eles foram denominados centros respiratórios. Entretanto, eles não devem ser considerados como compreendendo um núcleo individualizado mas, em vez disso, como uma coleção um pouco mal definida de neurônios, com vários componentes. No que se refere aos principais neurônios que compõem o centro respiratório, é **incorreto** afirmar que:

- a) O centro respiratório medular compreende duas áreas identificáveis, um grupo de células na região dorsal e outro ventral da medula.
- b) O centro apnêustico situasse na parte inferior da ponte, e aparentemente os impulsos a partir deste centro exercem efeito excitatório sobre a área inspiratória do bulbo.
- c) O centro pneumotáxico situasse na parte superior da ponte, esta área parece "ligar" ou

excitar a inspiração e assim regular o volume corrente da inspiratório.

d) O grupo respiratório dorsal, situado na medula, está associado, principalmente, com a inspiração.

e) O grupo respiratório ventral, situado na medula, está associado, principalmente, com a expiração.

34. O controle adequado da sedação é fundamental para crianças em ventilação mecânica, pois em níveis elevados leva à alterações importantes que correspondem a:

- a) A alteração do drive respiratório
- b) Instabilidade fisiológica cardiovascular e renal
- c) Extubação acidental
- d) Assincronia criança-ventilação mecânica
- e) Agitação e Instabilidade cardíaca e renal

35. Assinale a alternativa que corresponde a manobra de Expiração Lenta com a Glote aberta em Decúbito lateral – ELTGOL, Postiaux, G. (2004).

a) A expiração lenta é iniciada na CPT e continuada até o VC, e o fisioterapeuta toma o cuidado de colocar a região obstruída, durante a ausculta mediata, no lado do plano supralateral.

b) A expiração lenta é iniciada com VT e continuada até o CRF, e o fisioterapeuta toma o cuidado de colocar a região sadia, durante a ausculta mediata, no lado do plano de apoio. c) A expiração lenta e rápida é iniciada na CRF e continuada até o VR, e o fisioterapeuta toma o cuidado de colocar a região obstruída, durante a ausculta mediata, no lado do plano de apoio contralateral.

d) A expiração lenta é iniciada na CRF e continuada até o VR, e o fisioterapeuta toma o cuidado de colocar a região obstruída, durante a ausculta mediata, no lado do plano de apoio.

e) A expiração lenta e rápida é iniciada na CRF e continuada até o VR, e o fisioterapeuta toma o cuidado de colocar a região obstruída, durante a ausculta mediata, no lado do plano de apoio.

36. Em Recém Nascidos (RNs) para indicação e a realização das técnicas de

Desobstrução das vias aéreas devem ser respeitadas alguns itens, EXCETO:

- a) A labilidade do sistema nervoso central
- b) O peso corporal
- c) A idade gestacional
- d) A Mecânica Respiratória
- e) O escore radiológico e anestésico

37. Na Manobra de Hiperinsuflação Manual (HM), sugere-se utilizar um manômetro de pressão para monitorar o pico de pressão inspiratório (PIP). Com base nestas diretrizes assinale a alternativa correta:

- a) Recomenda-se não ultrapassar em RNs 20cmH₂O e em Pediatria 30cm de H₂O) para maior segurança e evitar o barotrauma e/ou volutrauma
- b) Recomenda-se não ultrapassar em RNs 30cmH₂O e em Pediatria 20cm de H₂O) para maior segurança e evitar o volutrauma
- c) Recomenda-se não ultrapassar em RNs 30cmH₂O e em Pediatria 60cm de H₂O) para maior segurança e evitar o barotrauma
- d) Recomenda-se não ultrapassar em RNs 40cmH₂O e em Pediatria 60cm de H₂O) para maior segurança e evitar o volutrauma
- e) Recomenda-se não ultrapassar em RNs 60cmH₂O e em Pediatria 80cm de H₂O) para maior segurança e evitar o barotrauma e/ou volutrauma.

38. No que se refere a Drenagem Autógena Assistida (DAA) é correto afirmar:

a) Na Drenagem Autógena Assistida (DAA) o paciente é posicionado sentado e o fisioterapeuta envolve as mãos no tórax da criança aumentando lentamente a velocidade do fluxo inspiratório. Esta manobra deve ser realizada com assistência em bebês e crianças pequenas ou indivíduos incapazes de seguir instruções ou de participar ativamente do tratamento.

b) Na Drenagem Autógena Assistida (DAA) o paciente é posicionado em Decúbito dorsal e

o fisioterapeuta envolve as mãos no tórax da criança aumentando rapidamente a velocidade do fluxo inspiratório. Esta manobra deve ser realizada com assistência em bebês e crianças pequenas ou indivíduos incapazes de seguir instruções ou de participar ativamente do tratamento.

c) Na Drenagem Autógena Assistida (DAA) o paciente é posicionado em Decúbito dorsal e o fisioterapeuta envolve as mãos no tórax da criança aumentando lentamente a velocidade do fluxo expiratório. Esta manobra deve ser realizada com assistência em bebês e crianças pequenas ou indivíduos incapazes de seguir instruções ou de participar ativamente do tratamento

d) Na Drenagem Autógena Assistida (DAA) o paciente é posicionado em Decúbito lateral e o fisioterapeuta envolve as mãos no tórax da criança aumentando lentamente a velocidade do fluxo expiratório. Esta manobra deve ser realizada com assistência em bebês e crianças pequenas ou indivíduos incapazes de seguir instruções ou de participar ativamente do tratamento.

e) Na Drenagem Autógena Assistida (DAA) o paciente é posicionado sentado e o fisioterapeuta envolve as mãos no tórax da criança aumentando lentamente a velocidade do fluxo inspiratório e expiratório. Esta manobra deve ser realizada com assistência em bebês e crianças pequenas ou indivíduos incapazes de seguir instruções ou de participar ativamente do tratamento.

39. A terapia com Pressão Positiva Contínuas nas Vias Aéreas (CPAP) refere-se a:

a) Um método de aplicar pressão positiva durante todo ciclo respiratório em pacientes respirando de forma assistida e controlada, cujo efeito está associado a sua aplicabilidade como prevenir o colapso alveolar

b) Um método de aplicar pressão positiva durante todo ciclo respiratório em pacientes

respirando espontaneamente, cujos efeitos estão associados a sua aplicabilidade como reduzir o trabalho

c) Um método de aplicar pressão positiva durante todo ciclo respiratório em pacientes respirando espontaneamente, cujos efeitos estão associados a sua aplicabilidade como aumentar o trabalho respiratório e muscular

d) Um método de aplicar pressão positiva durante todo ciclo respiratório em pacientes respirando especialmente sob o controle do respirador, cujos efeitos estão associados a sua aplicabilidade como aumentar a eficácia da remoção de secreções

e) Um método de aplicar pressão negativa durante todo ciclo respiratório em pacientes respirando espontaneamente, cujos efeitos estão associados a sua aplicabilidade como melhorar a distribuição da ventilação através dos canais colaterais.

40. As complicações atribuídas ao uso do CPAP nasal inclui:

- I. Barotrauma
- II. Pneumotórax
- III. Erosão nasal
- IV. Alterações hemodinâmicas
- V. Distensão abdominal

Considerando as alternativas desta questão, marque a alternativa que demonstra ser a mais correta:

- a) Apenas a alternativa I está correta
- b) Apenas a alternativa II está correta
- c) Apenas a alternativa III está correta
- d) Apenas as alternativas I, II, III e IV estão corretas
- e) Todas as alternativas estão corretas.