

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO
PARANÁ**

Processo Seletivo – Edital n. 11/2013.

INFORMAÇÕES E INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa de acordo com as orientações dos fiscais.
2. A compreensão e a interpretação das questões constituem parte integrante da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **cartão-resposta Prova Objetiva**:
 - Preencher para cada questão apenas uma resposta.
 - Preencher totalmente o espaço ☐ correspondente, conforme o modelo: 
 - Usar apenas caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta. Não usar caneta tipo hidrográfica ou tinteiro.
 - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.
4. Assinar o cartão-resposta da **Prova Objetiva**.

20 DE JANEIRO DE 2014

FISIOTERAPIA

Duração total da prova: 4 horas

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER
RASURAS.**

**CÓDIGO DE PROVA
0004**

NÚCLEO COMUM

1. Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta os fatores condicionantes à saúde conforme o texto da Lei Orgânica da Saúde.
 - A) Alimentação, trabalho e educação.
 - B) Higiene, saúde e moradia.
 - C) Transporte, lazer e controle social.
 - D) Saneamento básico, territorialização e educação.
 - E) Alimentação, renda e cidadania.
2. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- A) Diminuir o percentual de pobreza na sociedade organizada.
- B) Executar políticas de vigilância sanitária internacional.
- C) Executar políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças.
- D) Organizar o setor de educação em saúde visando à formação profissional.
- E) Executar as políticas de assistência social para o setor filantrópico.

3. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o campo de atuação do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- A) A fiscalização e a inspeção da indústria de tabaco e bebidas para consumo humano.
- B) A colaboração na proteção social ambiental, nela compreendida a educação.
- C) A formulação, o financiamento e a execução de ações de saneamento básico.
- D) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.
- E) A formulação, execução e produção de sangue e seus derivados.

4. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins da Lei Orgânica da Saúde, um conjunto de atividades que se destina, por intermédio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra essa abrangência.

- A) Programação e execução da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho conforme o CID X.
- B) A informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e a empresas sobre os riscos de acidente de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como resultados e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional, exceto os resultados de fiscalizações e avaliações ambientais.
- C) A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- D) A garantia ao sindicato patronal e ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores, exceto de todo o ambiente de trabalho.

- E) A execução da normatização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas privadas.
5. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde – SUS obedecem aos seguintes princípios:
- A) Participação da comunidade e preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua ética e moral.
 - B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde e utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - C) Integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento e segmentação da assistência como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - D) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência e direcionamento hierarquizado político-administrativo, com direção única em cada esfera de governo.
 - E) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e participação da comunidade.
6. O Conselho Nacional de Saúde articula as políticas e programas por meio de comissões intersetoriais. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as principais atividades dessas comissões, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Saúde do trabalhador; ciência e tecnologia.
 - B) Recursos humanos; saúde da família.
 - C) Alimentação e nutrição; reprodução humana.
 - D) Saneamento e meio ambiente; atenção básica em saúde.
 - E) Ciência e tecnologia; vigilância epidemiológica.
7. Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra a competência da direção nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Estabelecer complementarmente os critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
 - B) Formular, avaliar e executar as políticas de alimentação e nutrição.
 - C) Definir as normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente, ou deles decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
 - D) Coordenar, formular e normatizar as ações de vigilância epidemiológica.
 - E) Promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
8. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o atendimento e internação domiciliar incluído na Lei Orgânica da Saúde pela Lei Federal 10.424/02.
- A) O atendimento e a internação domiciliares somente poderão ser realizados por médicos, enfermeiros e assistentes sociais, com expressa concordância do paciente e de sua família.
 - B) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, os procedimentos prescritos pelos médicos devem incluir, além da assistência de enfermagem e fisioterapêuticos, também os previdenciários.
 - C) A internação domiciliar poderá ser realizada por equipes multidisciplinares reguladas que atuarão nos níveis da medicina curativa, terapêutica e paliativa.
 - D) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
 - E) Na modalidade de assistência de atendimento domiciliar, os procedimentos serão prescritos pelos médicos e devem ser supervisionados pela equipe de agentes comunitários de saúde.
9. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o escopo da Lei Federal 8.142/90.
- A) Dispõe sobre a inclusão de medicamentos e procedimentos terapêuticos no Sistema Único de Saúde.
 - B) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
 - C) Dispõe sobre os procedimentos do subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
 - D) Dispõe sobre os procedimentos para acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
 - E) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
10. Sobre as instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde – SUS é **CORRETO** afirmar que:
- A) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
 - B) os trabalhadores do SUS representam 35% da instância colegiada na Conferência de Saúde.
 - C) as Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas por lei.
 - D) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será maioria em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - E) o Conselho de Saúde é parte integrante das instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde.
11. Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde – FNS, é **CORRETO** afirmar:

- A) Podem alocar despesas de custeio e de capital somente do Ministério da Saúde e órgãos da administração direta.
- B) Podem alocar investimentos previstos no plano decenal do Ministério da Saúde.
- C) Podem alocar os investimentos previstos em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.**
- D) Podem alocar a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implantados somente pelos Estados e Distrito Federal.
- E) Podem alocar os investimentos previstos em Lei de Diretrizes Orçamentárias, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- 12. Assinale a alternativa CORRETA que condiz com a legislação federal vigente sobre as condições para os municípios, estados e Distrito Federal poderem receber os recursos do Sistema Único de Saúde.**
- A) Aderir à Estratégia de Saúde da Família.
- B) Apresentar regulação em saúde.
- C) Ter vinculação com órgãos de classe.
- D) Possuir Plano de Saúde.**
- E) Não possuir dívidas tributárias federais.
- 13. Assinale a alternativa CORRETA sobre as atribuições administrativas comuns a todas as esferas de governabilidade do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.**
- A) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- B) Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.**
- C) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde – SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- D) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
- E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 14. Assinale a alternativa CORRETA conforme a Lei Orgânica de Saúde.**
- A) Os serviços de saúde de sistemas estaduais e municipais de previdência social não integrarão a direção correspondente do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como quaisquer outros órgãos e serviços de saúde.
- B) Fica proibido, pela legislação vigente, ao Sistema Único de Saúde-SUS estabelecer mecanismos de incentivo à participação do setor privado no investimento em ciência e tecnologia.
- C) A gratuidade das ações e serviços de saúde fica preservada nos serviços públicos e privados contratados, independente das cláusulas dos contratos estabelecidos com as entidades privadas.
- D) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao Sistema Único de Saúde-SUS mediante convênio. Sua autonomia administrativa, patrimônio, recursos humanos e financeiros, ensino, pesquisa e extensão serão vinculados ao Ministério da Saúde.
- E) Em tempo de paz e havendo interesse recíproco, os serviços de saúde das Forças Armadas poderão integrar-se ao Sistema Único de Saúde-SUS, por meio de convênio firmado.**
- 15. Assinale a alternativa CORRETA sobre o planejamento e orçamento, conforme a Lei Orgânica da Saúde.**
- A) A Comissão Nacional de Finanças do MDS estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- B) Os planos de saúde serão facultativos para as programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde – SUS e seu financiamento será previsto na respectiva proposta.
- C) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.**
- D) Será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- E) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde – SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos.
- 16. Assinale a alternativa CORRETA sobre a garantia de prioridades em relação à Política Nacional para a Pessoa Idosa.**
- A) Destinação privilegiada de recursos públicos e privados nas áreas relacionadas com a proteção ao idoso.
- B) Prioridade para pessoas acima de 55 anos no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
- C) Preferência na formulação, na execução e no financiamento de políticas sociais públicas específicas.
- D) Estabelecimento de mecanismos que favoreçam a divulgação de informações de caráter educativo sobre os aspectos biopsicossociais de envelhecimento.**
- E) Financiamento prioritário para capacitação e reciclagem dos recursos humanos nas áreas de geriatria e gerontologia e na prestação de serviços aos idosos.
- 17. Assinale a alternativa CORRETA sobre a dignidade da pessoa idosa, segundo o Estatuto do Idoso.**
- A) Opinião e expressão conforme autorização familiar.
- B) Faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.**
- C) Prática de esportes e de diversões sempre monitoradas.

- D) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos, desde que devidamente cadastrados.
- E) Participação na vida política, associativa e cultural, desde que orientado pelo Estado.

18. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a saúde do idoso, conforme o Estatuto do Idoso.

- A) Subsidiar e parcelar a aquisição de próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento.
- B) A presença de um acompanhante durante as internações de saúde é obrigatória por parte da família.
- C) É facultada aos planos de saúde a cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- D) O atendimento domiciliar, incluindo a internação, é facultado pelo Estado segundo a organização familiar.
- E) **Cadastramento da população idosa em base territorial.**

19. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os direitos previdenciários e de assistência social, conforme o disposto no Estatuto do Idoso.

- A) **A data base para o reajuste das aposentadorias e pensões está fixada para o Dia do Trabalho.**
- B) É facultado às entidades de longa permanência firmar contrato de prestação de serviços com a pessoa idosa abrigada.
- C) É proibida às entidades filantrópicas, ou casa-lar, a cobrança de participação do idoso no custeio da entidade.
- D) O acolhimento de idosos em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica para efeitos legais.
- E) Os benefícios de aposentadoria e pensão do Regime Geral da Previdência Social observarão, na sua concessão, que o cálculo será conforme o salário-mínimo regional.

20. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as condições de habitação e transportes de que trata o Estatuto do Idoso.

- A) É facultada à instituição dedicada ao atendimento ao idoso a obrigatoriedade de manter identificação externa visível, além de atender toda a legislação pertinente.
- B) Aos maiores de 65 (sessenta e cinco) anos, fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos, inclusive nos serviços seletivos e especiais, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.
- C) **No sistema de transporte coletivo interestadual, observar-se-á a reserva de 2 (duas) vagas gratuitas por veículo, para idosos com renda igual ou inferior a 2 (dois) salários-mínimos.**
- D) A reserva, para os idosos, nos termos da lei local, de 5% (cinco por cento) das vagas nos estacionamentos públicos e privados é facultativa e estas deverão ser posicionadas de forma a garantir a melhor comodidade ao público em geral.

- E) A assistência integral na modalidade de entidade de longa permanência será prestada pelo Estado quando verificado prejuízo para a dinâmica familiar, casa-lar, abandono ou carência de recursos financeiros próprios.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. A doença de Alzheimer (DA) e a demência vascular (DV) constituem uma das principais doenças neuropsíquicas que acometem a pessoa idosa, causando dificuldades cognitivas e, com o tempo, dependência total nas atividades de vida diárias. Assinale a alternativa **CORRETA** em relação aos sinais e sintomas da DA.

- A) O paciente com a DA no seu estágio inicial apresenta restrição ao leito, mutismo, dificuldade motora progressiva e infecções intercorrentes.
- B) **Apatia, humor deprimido e agitação figuraram entre os sintomas mais relatados em ambas as demências, o que vai ao encontro do achado prévio de estudo realizado em um estudo populacional.**
- C) As pessoas com 65 anos são mais acometidas que as com mais de 85 anos, podem apresentar algum sintoma dessa enfermidade e são inúmeros os casos que evoluem para demência.
- D) No estágio mais grave, os sintomas são: alterações na memória, dificuldades nas habilidades espaciais e visuais.
- E) Muitos estudos têm demonstrado que sintomas neuropsiquiátricos são pouco comuns tanto na fase II como na fase III e que as alterações ocorrem na fase terminal, quando o paciente deixa de falar.

22. A doença de Parkinson (DP) é uma doença de característica progressiva e distribuição universal, atingindo todos os grupos étnicos e classes socioeconômicas e, com o envelhecimento da população, ocorre a formação de um novo perfil epidemiológico. A Fisioterapia regular beneficia indivíduos com DP, tendo papel importante para amenizar ou retardar o aparecimento dos sintomas. Com base nessas afirmações, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) **Os indivíduos com DP comumente e equivocadamente relatam que a doença os torna "fracos". Esse sintoma está mais relacionado à dificuldade em realizar movimentos devido à rigidez e à bradicinesia do que a fraqueza muscular propriamente dita.**
- B) As principais atividades e movimentos são realizados de forma mais rápida, passos curtos para a manutenção e o controle do centro de massa corporal, com poucas oscilações de membros superiores.
- C) Dificilmente os indivíduos com DP apresentam melhora sintomática com a terapêutica farmacológica, utilizando-se drogas com mecanismos distintos nesse tratamento, tanto em monoterapia como associada.

- D) A bradicesia manifesta-se por movimentos lentos e mais longos, diminuindo a base de apoio para compensar a falta de balanço dos braços.
- E) Programas fisioterapêuticos com enfoque nas atividades funcionais vêm sendo amplamente destacados na literatura para indivíduos com DP, fazendo com que os exercícios de mobilidade, flexibilidade e força não sejam necessários.
- 23.** A capacidade de realizar as tarefas do cotidiano sem o auxílio de outros é denominada de capacidade funcional. Essas necessidades diárias são de dois tipos: atividades básicas da vida diária (AVDs) – levantar-se da cama ou de uma cadeira, andar, usar o banheiro, vestir-se, alimentar-se – e atividades instrumentais da vida diária (AIVDs) – andar perto de casa, cuidar do seu dinheiro, sair e tomar uma condução, fazer compras. Os estudos realizados no Brasil também mostram que quase a metade dos idosos precisa de alguma ajuda para a realização de pelo menos uma das atividades necessárias à sua vida diária e uma minoria significativa (7%) mostrou ser altamente dependente. Com base nessas afirmações, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Manter o idoso fisicamente ativo é uma atitude que não beneficiaria a relação saúde-doença e provavelmente não alteraria muitos dos dados epidemiológicos atuais.
- B) Dependendo do tipo e forma de exercício a ser realizado, os efeitos benéficos da prática regular podem atuar de forma direta, minimizando os efeitos e sintomas de doenças. No mal de Parkinson e Alzheimer, o exercício físico possui pouco efeito nos casos de doenças cardiovasculares.
- C) O exercício físico deve ser encarado como uma importante ferramenta no processo saúde-doença, mas a contribuição que ele traz tem pouco valor quando se analisam os gastos do sistema público de saúde no combate a doenças.
- D) A cada ano, cerca de 10% da população adulta, a partir dos 75 anos, perde a independência em uma ou mais atividades básicas da vida diária, como banhar-se, e a atividade física combate a diminuição da capacidade funcional.
- E) Os idosos não se beneficiam de programas de atividade em relação às pessoas adultas jovens.
- 24.** A sarcopenia associada ao envelhecimento, atualmente, é considerada um problema de saúde pública. É um processo lento e progressivo e se associa positivamente com outras doenças crônicas. Suas consequências afetam diretamente a funcionalidade e qualidade de vida de muitos idosos. Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada às repercussões sobre os aspectos sociais, econômicos e da saúde do idoso.
- A) Medidas terapêuticas contraindicadas incluem programa de exercícios físicos resistidos, para o ganho de massa muscular, e exercícios aeróbicos, para a melhora da eficiência metabólica muscular.
- B) Alterações estruturais como a redução de massa e fibras musculares e aumento relativo nas fibras tipo I estão associados à fraqueza muscular; força específica e resistência muscular estão aumentadas nesta patologia.
- C) As concentrações séricas de testosterona e ambos os androgênios adrenais aumentam com a idade. A testosterona e os androgênios, no tecido muscular, estimulam a síntese proteica e o recrutamento das células satélites, porém, a testosterona também aumenta a liberação de citocinas pró-inflamatórias.
- D) A prevenção por meio de exercícios é a estratégia menos eficiente para atingir aquisição de pico de massa muscular, pois, perante a sarcopenia, essa medida não retardará a perda decorrente do próprio envelhecimento, tendo pouco impacto sobre a qualidade de vida dos idosos.
- E) Existem diversos fatores etiológicos envolvidos na patogênese da sarcopenia; entre os principais estão a diminuição de estímulos anabólicos e o aumento de estímulos catabólicos musculares, devido, principalmente, à elevação das citocinas pró-inflamatórias.
- 25.** Estudos prévios descreveram alterações da composição corporal com o envelhecimento, como redução do teor de água, aumento de gordura e declínio da massa muscular esquelética. Vários métodos já utilizados para caracterização da composição corporal, como bioimpedância, ultrassonografia (US), tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM), mostraram essas alterações. Muitas alterações fisiológicas associam-se ao envelhecimento musculoesquelético, causando perda gradual, que começa na vida adulta. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar que:
- A) A densitometria serve como instrumento de avaliação de composição corporal, pois permite o estudo segmentar das principais regiões anatômicas (cabeça, tronco e membros), em gramas e percentual de gordura e gramas de massa magra, pode servir de complemento na avaliação de risco cardiovascular.
- B) Estudos de cadáveres com diversos métodos radiológicos, como ultrassonografia e tomografia computadorizada, demonstraram que ocorre aumento de 40% da área seccional transversa de vários grupos musculares (quadríceps, bíceps e tríceps braquial) com a idade.
- C) A fragilidade física do idoso é gerada pela perda de massa e força muscular, portanto, estudos indicam que deverão ser focados exercícios de adaptação fisiológica de resistência muscular.
- D) As alterações musculoesqueléticas causam diminuição das fibras musculares do tipo VI, com aumento do tamanho das placas motoras e diminuição do tecido conjuntivo e da gordura.
- E) Aumento do tempo de contração e do tempo de relaxamento do músculo, aumento da velocidade de contração.

26. Suporte ventilatório não invasivo é a técnica de ventilação na qual uma máscara, ou dispositivo semelhante, funciona como interface paciente/ventilador, em substituição às próteses endotraqueais. Sobre esse tema, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São os principais objetivos da ventilação não invasiva: fornecer adequada troca gasosa, reduzir o trabalho respiratório e diminuir a necessidade de intubação traqueal.
- B) A vantagem de utilizar a ventilação não invasiva é o conforto para os pacientes, porém, tem a desvantagem de não ser possível a alimentação via oral.
- C) As patologias para as quais a ventilação não invasiva está totalmente indicada são: asma, pneumotórax de grande volume não tratado e doenças neuromusculares.
- D) A ventilação não invasiva com pressão positiva, via máscara nasal ou facial, é considerada um excelente mecanismo para pacientes que se adaptam, podendo ser um suporte ventilatório adequado nos casos de insuficiência respiratória, com maior incidência de complicações se comparada à ventilação invasiva.
- E) Contraindicações relativas do uso de ventilação não invasiva são: paciente não cooperativo, boa adaptação à máscara e não existir necessidade de sedação.

27. Observe o exemplo de uma gasometria arterial a seguir e assinale a alternativa **CORRETA** sobre a interpretação desta e as alterações que podemos realizar na assistência ventilatória mecânica para corrigir essa gasometria:

PH = 7.27; PaO₂ = 140; PaCO₂ = 55; HCO₃ = 24; BE = -6; SatO₂ = 99%;

- A) Acidose respiratória e hipóxia. Podemos aumentar a fração inspirada de oxigênio e a PEEP para aumentar a PaO₂ e aumentar a frequência respiratória para aumentar a PaCO₂.
- B) Alcalose respiratória e hiperóxia. Podemos reduzir a PEEP para reduzir a PaO₂ e aumentar a frequência respiratória para reduzir a PaCO₂.
- C) Alcalose respiratória somente. Podemos reduzir a fração inspirada de oxigênio e aumentar a frequência respiratória para aumentar a PaCO₂.
- D) Acidose respiratória e hiperóxia. Podemos reduzir a fração inspirada de oxigênio e a PEEP para reduzir a PaO₂ e aumentar a frequência respiratória para reduzir a PaCO₂.
- E) Acidose respiratória e hiperóxia. Podemos aumentar a fração inspirada de oxigênio e a PEEP para aumentar a PaO₂ e reduzir a frequência respiratória para aumentar a PaCO₂.

28. O transporte de oxigênio para os tecidos depende de fatores tais como débito cardíaco, conteúdo de oxigênio arterial, concentração de hemoglobina e demandas metabólicas. Esses fatores devem ser considerados quando a oxigenoterapia é considerada. Oxigenoterapia

consiste na administração de oxigênio numa concentração de pressão superior à encontrada na atmosfera ambiental, para corrigir e atenuar deficiência de oxigênio ou hipóxia. Assinale a alternativa correta sobre os efeitos fisiológicos da oxigenoterapia.

- A) Vasoconstrição arterial pulmonar
- B) Melhora da troca gasosa pulmonar.
- C) Não possui relação com a resistência arterial pulmonar.
- D) Aumento da pressão arterial pulmonar.
- E) Aumento do trabalho da musculatura cardíaca.

29. Na avaliação do sistema respiratório, um dos itens que devemos observar é se o ritmo respiratório está dentro dos padrões considerados normais ou se estão ocorrendo variações que possam ajudar o clínico no diagnóstico de lesão respiratória. O ritmo normal é observado como uma inspiração, uma pequena pausa, expiração e uma pausa maior, voltando, em seguida, a uma inspiração. Qualquer alteração no ritmo respiratório é denominada de arritmia respiratória. Sobre os ritmos patológicos, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Cheyne-Stokes, na qual se observa frequência respiratória crescente até atingir um auge, diminuindo até apneia e, em seguida, uma FR novamente crescente; ocorre nas fases finais de insuficiência cardíaca, em intoxicações por narcóticos e lesões cerebrais.
- B) Kussmaul, observado como inspiração profunda e demorada, apnéia, expiração prolongada, repetindo-se o ciclo; é visto em coma e intoxicação por barbitúricos.
- C) Na respiração normal o movimento inspiratório é ativo e mais rápido que o expiratório, que é passivo e mantém uma relação temporal de 1:2 respectivamente.
- D) respiração suspirosa o paciente executa uma série de movimentos inspiratórios de amplitude crescente seguidos de expiração rápida e breve. Outras vezes, os movimentos respiratórios normais são interrompidos por "suspiros" isolados ou agrupados. Traduz tensão emocional e ansiedade.
- E) a respiração de Biot, na qual há dois ou três movimentos respiratórios com sincronia e harmônicos, seguidos por dispneia, um ou dois movimentos, outra apneia, e assim por diante, ocorre por afecções cerebrais ou de meninges.

30. Dona Elvira realiza tratamento fisioterapêutico há mais ou menos 14 anos, decorrente da artrose de quadril bilateral. A fisioterapia conseguiu prolongar ao máximo a indicação cirúrgica de artroplastia total de quadril.

Em relação às indicações e contraindicações para realizar esse tipo de abordagem, considere os itens a seguir:

- I. É indicação para pacientes com limitações funcionais e alterações radiográficas características de degeneração articular.

- II. É contraindicação absoluta para pacientes com idade em torno de 40 anos.
- III. É a principal indicação a presença de dor, tanto aquela gerada com o movimento quanto a no repouso.
- IV. Trata-se de uma indicação para pacientes portadores de obesidade.
- V. É indicação para pacientes que planejam seu retorno aos esportes, por exemplo, a maratona.

Estão **CORRETOS** somente:

- A) I e III.
- B) I e V.
- C) III e IV.
- D) II e IV.
- E) I e II.

31. Cada vez mais as escalas de classificação funcional são e devem ser utilizadas para quantificar e classificar as disfunções, bem como mensurar a evolução do tratamento. Nesse sentido, diversas escalas foram e outras vêm sendo desenvolvidas para que, também, o fisioterapeuta possa assegurar o paciente. Dado esse contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I. O sistema de classificação de Cincinnati utiliza a combinação de nível funcional e relatos de sintomas para gerar dados de incapacidade específica de ombro.
- II. A escala para o joelho de Lysholm é frequentemente aplicada como meio para se obter relato subjetivo e inclui sinais e sintomas que originalmente destinavam-se a avaliar o resultado pós-operatório de joelho.
- III. O exame de resultado do joelho (*KOS – Knee Outcome Survey*) avalia as limitações funcionais e consiste de oito itens.
- IV. O questionário do Comitê de Documentação Internacional do Joelho (*IKDC*) foi desenvolvido para avaliar a situação de lesão ligamentar no joelho.
- V. O Índice de Incapacidade e Dor no Ombro (*SPADI – Shoulder Pain and Disability Index*) consiste de quatro itens sobre funcionalidade que, ao final, deve ser multiplicado por 50 para determinar se o paciente está satisfeito ou não com sua recuperação.

Estão **CORRETAS** apenas:

- A) II e III.
- B) I e V.
- C) II e IV.
- D) III e V.
- E) I e IV.

32. Recentes pesquisas mostram que a lombalgia está entre as 10 disfunções que mais geram incapacidade (relação anos vividos e anos de incapacidade). As referências mostram que 80 a 85% por cento da população sofrerá com problemas nessa região. Sabendo que o processo de envelhecimento provoca alterações

teciduais e é um dos motivos que justifica os maiores índices de dor na coluna, considere os itens a seguir:

- I. A maioria dos casos pode ser justificada por doenças como osteoporose, tumores e utilização prolongada de corticosteroides.
- II. A dor lombar pode ser justificada por comprometimento de diversos tecidos, incluindo vasos sanguíneos.
- III. Os tecidos tensionados podem produzir rapidamente liberação de citocinas e/ou quimiocinas.
- IV. A dor proveniente da degeneração de cartilagem articular pode ser justificada pelo grande aporte sensorial e nutricional que esta deixa de receber.

Estão **CORRETOS** apenas os itens:

- A) I e II.
- B) II e IV.
- C) I e III.
- D) I e IV.
- E) II e III.

33. Sr. João atua profissionalmente como pedreiro há mais de 30 anos. Trabalhou muito tempo registrado em uma grande construtora e, atualmente, talvez pela idade e/ou pela redução da intensidade com que realizava as tarefas, trabalha não registrado, sustentando sua família. Sofre com dores no ombro decorrentes da lesão em supraespinhoso causada por diversos fatores. Dentre os fatores intrínsecos que podem justificar a lesão no supraespinhoso, considere os itens a seguir:

- I. Por apresentar fraco o músculo multipenado do ombro, o impacto é antecipado durante o movimento de abdução.
- II. Por executar movimentos repetitivos na amplitude de 60 a 90 graus, o músculo supraespinhoso foi constantemente agredido.
- III. Por falta de equilíbrio do manguito rotador, haverá maior chance do ombro encontrar-se rodado externamente e, assim, facilitar o impacto.
- IV. No acrômio do tipo III, há antecipação da colisão óssea no movimento de abdução de ombro.
- V. Por apresentar fraco o músculo de duas cabeças, há falta do mecanismo depressor do úmero.

Estão **CORRETOS** apenas:

- A) I e V.
- B) IV e V.
- C) III e IV.
- D) II e IV.
- E) I e II.

34. Grande parte dos *Guidelines* que tratam sobre o assunto osteoporose enfatizam a importância da fisioterapia. O fisioterapeuta deve propor os exercícios como uma das principais ferramentas para a manutenção e melhora da densidade mineral óssea. Nesse contexto, os exercícios para melhora do equilíbrio, da marcha, da força (de resistência, localizada, de *endurance*, aeróbia, anaeróbia), entre outros, devem ser

realizados. Considere os itens abaixo, que focam em formas e diferentes tipos de exercícios aplicados no sujeito portador de osteoporose leve, sem outras complicações.

- I. O exercício no equipamento elíptico é importante, mas a caminhada rápida para ativação do efeito piezoelétrico ósseo é maior.
- II. O treinamento contrarresistido deve envolver cargas de 30-40% da resistência máxima (RM).
- III. A hidroterapia seria o recurso mais adequado para esse sujeito.
- IV. O treinamento contrarresistido deve envolver cargas acima de 60% da resistência máxima (RM).

Estão **CORRETOS** apenas os itens:

- A) I e II.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I e IV.**
- E) I e III.

35. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde tem sido utilizada para vários fins, dentre eles, podemos citar

- A) como ferramenta estatística e de política social.**
- B) como ferramenta diagnóstica e clínica.
- C) como ferramenta pedagógica e diagnóstica.
- D) como ferramenta de pesquisa e prognóstica.
- E) como ferramenta para medir a qualidade de vida e legislação florestal.

36. A CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde) é uma classificação hierarquizada e utiliza um sistema alfanumérico no qual as letras **b**, **s**, **d** e **e** são utilizadas para indicar, respectivamente:

- A) Funções do corpo, estruturas do corpo, atividade e participação e fatores pessoais.
- B) Condições do corpo, movimentos do corpo, atividade e participação na sociedade.
- C) Funções do corpo, estruturas do corpo, atividade e participação e fatores ambientais.**
- D) Condições do corpo, movimentos do corpo, participação e atividade na sociedade.
- E) Estrutura do corpo, funções do corpo, desenvolvimento e estado geral do ambiente.

37. Na avaliação cinético-funcional do cliente pós-AVE (acidente vascular encefálico), frequentemente o fisioterapeuta examina a força muscular **b7302** (forçados músculos de um lado do corpo). Qual é o qualificador que devemos utilizar após o ponto para indicar que o cliente apresenta força de 60%?

- A) 3.
- B) 2.**
- C) 4.
- D) 1.
- E) 0.

38. A Resolução COFFITO nº 424, de 08 de julho de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 147, Seção 1 de 01 de agosto de 2013, estabelece:

- A) A Jornada de trabalho dos profissionais Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.
- B) Obrigatoriedade do Registro em prontuário, da guarda e do seu descarte.
- C) Referencial de Honorários de Fisioterapia.
- D) O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia.**
- E) Normas para as eleições dos Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

39. O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia constitui-se de onze capítulos e cinquenta e sete artigos. Analise os itens a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. É proibida ao fisioterapeuta, sob qualquer forma, a transmissão de conhecimento, ensinar procedimentos próprios da Fisioterapia visando à formação de outrem que não seja acadêmico ou profissional de Fisioterapia.
- II. É vedado ao fisioterapeuta exercer a atividade de docência e pesquisa sem que esteja devidamente registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional de sua circunscrição, sempre que essas atividades envolverem assistência ao cliente/paciente/usuário ou prática profissional.
- III. A utilização da rede mundial de computadores (internet) para fins profissionais deve seguir os preceitos deste Código e demais normatizações pertinentes.
- IV. O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições de assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas, à educação sanitária e às respectivas legislações.

- A) I, II e III.
- B) I, III e IV.
- C) II, III e IV.
- D) I, II, III e IV.**
- E) II e IV.

40. O órgão humano que mais revela o envelhecimento é a pele, sendo também o mais acessível ao estudo dos processos que levam ao envelhecimento. Esse processo é gradual, não poupando qualquer tipo de tecido. Assinale a alternativa que corresponde ao envelhecimento cutâneo.

- A) Elastose.**
- B) Melasma.
- C) Psoríase.
- D) Vitiligo.
- E) Efélides.

41. O diabetes *mellitus* é uma síndrome decorrente da diminuição da secreção de insulina pelas células beta das ilhotas de Langerhans. Há comprometimento do metabolismo de carboidratos, gorduras e proteínas. No paciente diabético, ocorre uma dificuldade cicatri-

cial em feridas devido ao comprometimento da perfusão sanguínea, diminuindo oxigenação, nutrição e defesa dos tecidos, retardando o reparo, principalmente em MMII. Objetivando auxiliar o reparo de feridas em pacientes diabéticos, por exemplo, pé diabético, podemos afirmar:

- I. O LASER AsGa é um recurso fototerápico muito aplicado em cicatrização de feridas devido ao seu comprimento de onda ser menor que o comprimento de onda do LASER HeNe.
- II. A microcorrente, também conhecida como microgalvânica, é um recurso da eletroterapia que induz o reparo no qual o polo negativo atrai fibroblastos para o local da lesão.
- III. A alta frequência é um recurso facilitador da cicatrização por possuir efeitos bactericida, fungicida e oxidativo promovido pela ação do O₃.
- IV. O ultrassom induz o reparo cutâneo pela ação de micromassagem proveniente de suas ondas mecânicas, as quais promovem vasodilatação, melhor nutrição dos tecidos, além de analgesia.

- A) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- B) Apenas a afirmativa III está correta.
- C) Apenas as alternativas I e III estão corretas.
- D) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

E) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

42. Paciente de 58 anos de idade interna na UTI com diagnóstico de ICC descompensada, apresentando edema importante generalizado, causando dispneia por congestão pulmonar. Apresenta tosse seca, com ausência de secreção, aumento de trabalho respiratório e hipoxemia.

Assinale a alternativa que corresponde ao tratamento **CORRETO** a ser aplicado.

- A) Ventilação não invasiva, vibração e voldyne.
- B) Reanimador de Müller, manobra de compressão/descompressão e ventilação não invasiva.**
- C) Flutter, TEMP e tosse assistida.
- D) Reanimador de Müller, flutter e ELTGOL.
- E) CPAP, Flutter, vibração e ELTGOL

43. Linfedema é uma tumefação dos tecidos moles pelo acúmulo de fluido intersticial rico em proteínas, causado por deficiência na circulação do fluxo linfático, combinada com insuficiente proteólise extralinfática das proteínas plasmáticas. Uma paciente, 69 anos, foi submetida a uma mastectomia total D, com linfotomia parcial de MSD. Após 15 dias, a paciente apresentou como consequência linfedema. De acordo com a literatura e prática clínica, assinale a alternativa que faz parte do tratamento para linfedema.

- A) Drenagem linfática, compressão pneumática intermitente e crioterapia.
- B) Drenagem linfática, bandagem funcional e laserterapia.
- C) Drenagem linfática, exercícios isométricos e compressão pneumática intermitente.**

- D) Drenagem linfática, exercícios isométricos e ondas curtas.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

44. Medidas preventivas são as ações e estratégias adotadas para evitar o aparecimento das doenças esporádicas, endêmicas ou epidêmicas, e também para evitar as consequências das doenças, ou seja, o estágio seguinte da história natural da doença. Segundo Clark, as medidas preventivas podem ser classificadas em primárias, secundárias e terciárias.

Levando em consideração o modelo dos níveis de prevenção em saúde, a imunização pode ser entendida como medida de:

- A) proteção específica.**
- B) promoção de saúde.
- C) tratamento imediato.
- D) reabilitação.
- E) diagnóstico precoce.

45. O SUS foi criado com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à Saúde da população. Tem como princípios de atuação a universalidade, a equidade, a descentralização, a humanização e o controle social. Em relação aos princípios do SUS, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS foi criado com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo permitindo cobranças de dinheiro em certos casos.
- B) O princípio da equidade justifica a centralização do controle dos recursos pelo governo federal na distribuição dos recursos financeiros da União.
- C) Apenas os indivíduos com carteira assinada e seus dependentes podem utilizar os serviços do SUS.
- D) Os recursos são destinados pelo governo federal, sendo o município responsável imediato pelo atendimento das necessidades da população, assim como pelo controle financeiro dos seus recursos.**
- E) O SUS é destinado a todos os cidadãos e é financiado com recursos arrecadados através de impostos e contribuições sociais pagos pela população, com recursos do governo federal, estadual e municipal, sendo o governo federal o responsável pela organização dos recursos no município.

46. Uma mulher de 68 anos queixa-se de perda involuntária de urina quatro a cinco vezes por dia. Comenta que esse problema vem proporcionando uma série de problemas sociais e de higiene, dificultando muito suas atividades de vida diária. Ao consultar um especialista, recebeu o diagnóstico de incontinência urinária. Em relação aos tipos de incontinência urinária, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na incontinência urinária de urgência ocorre que a bexiga é hiperdistendida e é hipotônica, na ausência de contrações do músculo detrusor da bexiga.

- B) Na incontinência urinária de esforço ocorre ausência de contração do músculo detrusor, pressão intravesical maior que a pressão uretral e fraqueza muscular, associada ao aumento da pressão intra-abdominal.
- C) A incontinência urinária de transbordamento ocorre devido à contração súbita e não inibida do músculo detrusor da bexiga.
- D) Com este diagnóstico, o tratamento inicial deve ser o tratamento cirúrgico, com rápida solução do problema, com menor custo para a paciente.
- E) A incontinência urinária em mulheres é alteração sempre associada à idade da paciente, normalmente em mulheres acima de 65 anos de idade, devido à baixa da produção do hormônio estrogênio.
47. As doenças reumáticas são frequentemente encontradas nos pacientes idosos. Estas normalmente proporcionam importante prejuízo funcional, dificultando as suas atividades de vida diária. Em relação às doenças reumáticas e a conduta fisioterapêutica, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Paciente com dor em mãos, apresentando edema, hipertermia e hiperemia. Para reduzir o quadro alérgico e preparar a cinesioterapia, o fisioterapeuta pode utilizar compressas e banhos quentes.
- B) O processo inflamatório articular é a principal característica da artrose, sendo, no quadro agudo, a sua maior manifestação.
- C) A artrite reumatoide é uma doença inflamatória articular, que não acomete outros tecidos, sendo mais frequente no sexo masculino.
- D) A coluna vertebral é muito acometida na artrite reumatoide, levando à deformação da coluna em forma de bambu.
- E) A artrose é uma alteração não inflamatória que provoca destruição progressiva da cartilagem articular, com formação de osteófitos marginais na articulação, normalmente associada à sobrecarga.
48. A incontinência urinária é entendida como toda perda involuntária de urina que possa constituir um problema social e/ou higiênico. Segundo Pondal (2007), “É fisicamente debilitante e socialmente incapacitante”, pois acarreta nas pacientes importantes alterações nas suas atividades de vida diária. A cada dia, esse diagnóstico torna-se mais comum, assim como a atuação do profissional fisioterapeuta nessa patologia. Em relação à incontinência urinária de esforço, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Ocorre quando existe ausência de contração do músculo detrusor, pressão intravesical maior que a pressão uretral, sendo principalmente associada à fraqueza muscular do assoalho pélvico, quando ocorre aumento da pressão intra-abdominal.
- B) A paciente retém a urina por tempo prolongado e é incapaz de esvaziar a bexiga totalmente, o que aumenta a possibilidade de infecção do trato urinário.
- C) A paciente sente forte desejo de urinar, apresenta perda involuntária da urina, sendo associada à hiperatividade vesical, com hiper-reflexia sensorial.
- D) Este tipo de incontinência urinária é mais comum no sexo masculino, sendo normalmente associado a pacientes submetidos a tratamento cirúrgico na próstata.
- E) O tratamento fisioterapêutico nestes casos é muito restrito, sendo somente indicado após o tratamento cirúrgico.
49. A osteoartrite é a forma mais comum de artrite em pacientes idosos, causando dor que pode reduzir de forma significativa a função e a qualidade de vida. Em relação à osteoartrite, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Seu quadro inicial apresenta processo inflamatório articular, com dor, limitação funcional, derrame articular, aumento de volume e hipertermia.
- B) A osteoartrite é classificada como primária e secundária, sendo que a primária normalmente é associada ao sexo masculino e às articulações que sofrem maior sobrecarga.
- C) Ocorre destruição da cartilagem articular, principalmente em articulações que sofrem sobrecarga, associada à atividade aumentada do osso subcondral, com formação de osteófitos marginais.
- D) No tratamento fisioterapêutico, a crioterapia é um grande recurso, pois pode contribuir de maneira importante para a redução do processo inflamatório inicial.
- E) A inflamação da membrana sinovial é o processo inicial da doença, que evolui com o tempo para a limitação funcional progressiva da articulação acometida.
50. O termo “desmame da assistência ventilatória mecânica” refere-se ao processo de transição da ventilação artificial para a espontânea nos pacientes que permanecem em ventilação mecânica invasiva por tempo superior a 24 horas.
- Sobre os índices preditivos para desmame da assistência ventilatória mecânica, assinale alternativa **INCORRETA**.
- A) $PaO_2 \geq 60$ mmHg ou $SaO_2 \geq 90\%$ - $FiO_2 \leq 40\%$ e $PEEP \leq 5$ cmH₂O
- B) Índice de Tobin não é representativo por ser irrelevante.
- C) Relação $PaO_2/FiO_2 \geq 200$ (80mmHg/0,4 = 200)
- D) $PiMax \leq -30$ cmH₂O
- E) $VC \geq 300$ ml ou ≥ 5 ml/kg

EMBRANCO

EMBRANCO