

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
---------------	-------------

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
-------------------------	------------------------	-----------	------------------------

GRUPO 24 – FISIOTERAPIA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. São fatores relacionados à avaliação estática do paciente crítico, EXCETO:

- A) alterações tegmentares.
- B) saturação de oxigênio.
- C) alteração muscular.
- D) alterações osteoarticulares.
- E) dor torácica.

02. São grandezas relacionadas à ventilometria, EXCETO:

- A) volume minuto.
- B) volume corrente.
- C) índice de respiração rápida e superficial.
- D) capacidade vital.
- E) autoPEEP.

03. A respeito da reabilitação cardíaca, assinale a alternativa FALSA.

- A) Iniciada por evento agudo ou tratamento conservador.
- B) A capacidade funcional é de 4MET.
- C) Se a resposta hemodinâmica ao exercício é normal, o risco é leve.
- D) Pretende prevenir as sequelas da restrição ao leito.
- E) Otimiza a terapia farmacológica.

04. São efeitos da ventilação não invasiva (VNI) em cardiologia, EXCETO:

- A) Reduzir pós-carga do ventrículo esquerdo.
- B) Melhorar o débito cardíaco.
- C) Aumentar a capacidade residual funcional e reduzir o trabalho respiratório.
- D) Reduzir o shunt pulmonar, melhorando a oxigenação.
- E) Usar as interfaces não é fundamental nesta técnica.

05. A avaliação pré-operatória em cirurgia cardíaca é importante para o fisioterapeuta. Dessa forma, assinale a alternativa que contém o item mais importante desta avaliação.

- A) Avaliação de volume e as capacidades pulmonares.
- B) Saturação de oxigênio.
- C) Gasimetria.
- D) RX de tórax.
- E) Ausculta pulmonar.

06. O objetivo imediato da fisioterapia respiratória no pós-operatório de cirurgia cardíaca é

- A) reduzir a dor do paciente.
- B) reexpandir as áreas de atelectasia.
- C) usar a sustentação máxima da inspiração em vez da VNI para reexpansão.
- D) iniciar a deambulação tardia.
- E) realizar movimentação passiva no leito.

07. São características do suporte ventilatório em DPOC, EXCETO:

- A) Corrigir hipoxemia até a saturação ficar maior que 90%.
- B) Hipercapnia permissiva.
- C) Desmamar a prótese ventilatória após normalizar todas as variáveis hemogasimétricas.
- D) Evitar autoPEEP.
- E) Usar técnicas desobstrutivas.

08. Em relação à AVM na asma, assinale a alternativa FALSA.

- A) A VNI só traz benefícios se reduzir o trabalho respiratório.
- B) Um dos riscos é a hiperinsuflação pulmonar.
- C) Permitir hipercapnia permissiva.
- D) Frequência respiratória de 8-12ipm.
- E) A intubação orotraqueal é inevitável.

09. São fatores que alteram o ETCO₂, EXCETO:

- A) Embolia pulmonar.
- B) Hipoventilação.
- C) Apneia.
- D) Hipovolemia.
- E) Aumento do débito cardíaco.

10. Sobre indicação de intubação orotraqueal, assinale a alternativa FALSA.

- A) É indicada na hipoxemia grave.
- B) Hipercapnia, com sonolência e uso de musculatura acessória.
- C) Aumenta a frequência respiratória, sudorese e queda de saturação de oxigênio.
- D) Em caso de des controle do centro respiratório por uso de drogas.
- E) É indicada para correção da PaCO₂, nos pacientes portadores de DPOC, a valores normais.

11. A respeito da ventilação mecânica convencional em neonatologia, assinale a alternativa FALSA.

- A) O fluxo pode ser contínuo ou de demanda.
- B) A pressão inspiratória é gerada pela compressão de gás do fluxo contínuo.
- C) O trabalho respiratório é maior no contínuo.
- D) Após a extubação, é fundamental o uso do CPAP por prong nasal.
- E) O tempo inspiratório é importante, pois leva ao equilíbrio entre ventilador e paciente.

12. São efeitos indesejáveis da pressão positiva em neonatologia, EXCETO:

- A) Barotrauma.
- B) Volutrauma.
- C) Hemorragia pulmonar.
- D) Trauma de laringe.
- E) Assincronismo respiratório.

13. São efeitos da ventilação mecânica na interação coração e caixa torácica, EXCETO:

- A) Pré-carga do ventrículo direito.
- B) Contratilidade do ventrículo direito.
- C) Pré-carga do ventrículo esquerdo.
- D) Alterações importantes em ambos os ventrículos.
- E) Pode interferir no funcionamento da bomba cardíaca.

14. São recursos fisioterapêuticos usados no paciente em Assistência Ventilatória Mecânica(AVM), EXCETO:

- A) A drenagem postural é contraindicada no caso de arritmia.
- B) As manobras de higiene brônquica podem piorar a hipoxemia.
- C) As repercussões intracranianas são mínimas.
- D) A expansão pulmonar pode ser feita com CPAP.
- E) Devem ser observados sinais de intolerância.

15. Em relação ao desmame da prótese ventilatória e seus sinais, assinale a alternativa FALSA.

- A) Saturação < 90%.
- B) Instabilidade cardiovascular.
- C) Agitação psicomotora.
- D) Presença de secreção traqueobrônquica.
- E) Uso de musculatura acessória da respiração de forma exacerbada.

16. A ventilação mecânica na SARA segue alguns critérios citados abaixo, EXCETO:

- A) Saturação maior que 90%.
- B) Pressão platô menor que 35mmHg.
- C) Menor PEEP com melhor oxigenação.
- D) Fração de oxigenação maior que 50%.
- E) Uso da posição PRONA.

17. São critérios para uso de VNI, EXCETO:

- A) Desconforto respiratório.
- B) PH menor 7,35 PCO₂ maior 45.
- C) Frequência respiratória maior de 25ipm no adulto.
- D) Redução do nível de consciência.
- E) Evitar colapso das vias aéreas superiores.

18. São repercussões da ventilação mecânica nos diversos sistemas, EXCETO:

- A) Aumenta a pressão intratorácica.
- B) Aumento da estimulação neural nos rins.
- C) Diminuição do volume urinário.
- D) Diminuição da função vascular hepática.
- E) Aumento da pressão abdominal.

19. A respeito do surfactante alveolar, assinale a alternativa FALSA.

- A) Produzida pelos pneumócitos tipos 2.
- B) A finalidade é a de reduzir a tensão superficial.
- C) Sem o surfactante, ocorre colapso alveolar difuso.
- D) O surfactante diminui a complacência pulmonar.
- E) O artificial já é eficaz para crianças prematuras.

20. São efeitos fisiológicos que o corpo usa para se adaptar às grandes altitudes, EXCETO:

- A) Queda de pressão oxigênio.
- B) Aumento da resistência pulmonar.
- C) Hipertrofia do átrio direito.
- D) Redução da afinidade de oxigênio na curva da hemoglobina.
- E) Tendência à alcalose respiratória.

21. São causas de hipóxia, EXCETO:

- A) Redução do débito cardíaco.
- B) Obstrução venosa.
- C) Anemia.
- D) Envenenamento pelo cianeto.
- E) Pausa respiratória.

22. Relacionado à respiração, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É controlada exclusivamente pelo centro da respiração no córtex.
- B) O centro apnêustico é o componente medular.
- C) O centro pneumotáxico é o único pontino.
- D) No córtex, a função é voluntária até determinado limite.
- E) O nervo hipoglosso inicia a inspiração.

23. São vantagens do exercício físico para o paciente com fibrose cística, EXCETO:

- A) Melhora da resistência cardiorrespiratória.
- B) Melhora da resistência dos músculos respiratórios.
- C) Melhora a expectoração.
- D) Não altera a dispneia.
- E) Ajuda o controle de peso.

24. São causas de desconforto respiratório no recém-nascido, EXCETO:

- A) broncoaspiração.
- B) pneumonia.
- C) contusão pulmonar.
- D) sepse.
- E) diarreia.

25. Sobre oxigenioterapia, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) Usado para debelar o broncoespasmo da asma.
- B) Na IRA tipo I.
- C) Saturação menor 90%.
- D) Usado em catéter e máscaras.
- E) Sua concentração máxima de oxigênio é de 50% em sistema de Venturi.

26. São parâmetros da AVM neonatal, EXCETO:

- A) tempo inspiratório.
- B) frequência de ciclagem.
- C) fluxo inspiratório.
- D) pressão sanguínea de oxigênio.
- E) fração de oxigênio inspirada.

27. Relacionado à mobilização do paciente crítico, assinale a alternativa FALSA.

- A) Inicialmente o tratamento preconiza a mobilização passiva.
- B) O paciente preferencialmente deve estar consciente e orientado.
- C) Pode se fazer uso de cicloergometro em UTI.
- D) O estado nutricional é fundamental para iniciar o exercício ativo.
- E) Quanto mais precoce a mobilização, menor é o efeito da imobilidade no leito.

28. São efeitos da imobilidade no leito, EXCETO:

- A) Contratura muscular.
- B) Pneumonia.
- C) Úlcera de pressão.
- D) Desmineralização óssea.
- E) Arritmia cardíaca.

29. Relacionado às diferenças regionais da ventilação pulmonar, assinale a alternativa FALSA.

- A) O ápice ventila mais que a base.
- B) A pressão intrapleural é menos negativa na base que no ápice.
- C) A pressão pulmonar é igual à pressão atmosférica, por isso ventila a baixos volumes.
- D) A posição espacial do indivíduo também interfere na relação ventilação perfusão.
- E) A idade do indivíduo não interfere no recuo elástico pulmonar.

30. Sobre a resistência das vias aéreas e passagem do fluxo respiratório, assinale a alternativa FALSA.

- A) Foi descrita a primeira vez por *Poiseuille* em tubos circulares exatos.
- B) Suas propriedades se aplicam em qualquer tipo de fluxo.
- C) Para medida da resistência das vias aéreas na boca, utiliza-se o manômetro, e para pressão alveolar, o pletismógrafo.
- D) O fluxo só consegue ser laminar nos bronquíolos terminais.
- E) Durante o exercício, pode ocorrer turbulência na traqueia.

31. Sobre as propriedades viscoelásticas do pulmão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A histerese é a diferença entre a insuflação e desinsuflação.
- B) A complacência aumentada é encontrada em patologia que afeta as fibras elásticas.
- C) A função do surfactante é a de reduzir a tensão superficial, sendo sintetizado a partir de ácidos graxos.
- D) O aprisionamento aéreo é uma condição puramente fisiológica.
- E) A complacência reduzida é consequência do aumento do tecido fibroso.

32. São objetivos da assistência ventilatória mecânica diretamente, EXCETO:

- A) Suporte à vida.
- B) Melhora da ventilação pulmonar.
- C) Melhora da oxigenação arterial.
- D) Aumento do retorno venoso.
- E) Diminuição do trabalho respiratório.

33. A ventilação mecânica é norteada pela equação do movimento que relaciona as seguintes grandezas, EXCETO:

- A) Volume.
- B) Complacência.
- C) Resistência.
- D) Fluxo.
- E) Coeficiente de solubilidade.

34. De acordo com a gasimetria: PH=7,19 PCO2=70 HCO3=30 PO2=70 BE=-10, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O paciente apresenta hipoxemia.
- B) O paciente apresenta acidose compensada.
- C) O paciente tem indicação de *tracheal gás insuflation* (TGI).
- D) O paciente está em alcalose respiratória.
- E) O paciente apresenta hemorragia descompensada.

35. A VNI é muito utilizada na fisioterapia respiratória, e, como toda terapêutica, existem indicações e contra indicações. Sobre elas, assinale a alternativa FALSA.

- A) A VNI é um método exclusivo para resolver atelectasias.
- B) O sucesso da técnica depende de uma boa interface.
- C) Pacientes com DPOC se beneficiam, à medida que diminui o trabalho respiratório.
- D) Possui indicações em cardiologia, principalmente nos casos de edema agudo de pulmão.
- E) A máscara *full face* evitou que pacientes pneumopatas, principalmente idosos, fossem entubados precocemente.

36. Das patologias abaixo, assinale a que está relacionada à Lesão Muscular e não, ao parênquima pulmonar.

- A) Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA).
- B) Pneumonias comunitárias.
- C) Edema agudo de pulmão.
- D) Amiotrofia espinal.
- E) Leptospirose grave.

37. Fazem parte da avaliação pneumofuncional e conseqüente escolha de técnicas específicas, EXCETO:

- A) Ausculta pulmonar.
- B) Condições de tosse do paciente.
- C) Condições de esforço e fadiga do paciente para escolha da técnica.
- D) Grau de compreensão e colaboração do paciente.
- E) O biótipo do paciente.

38. O sistema de aspiração traqueal pode ser aberto ou fechado. É característica do sistema fechado:

- A) Maior risco de infecção.
- B) Perda da concentração de oxigênio para o paciente
- C) Dispensa o uso de luvas estéreis
- D) Perda de PEEP pré-estabelecida
- E) Mais fácil para evitar obstruções por secreção.

39. São características da musculatura respiratória, EXCETO:

- A) Resistência à fadiga.
- B) Fluxo sanguíneo aumentado.
- C) Maior capacidade oxidativa.
- D) Densidade capilar elevada.
- E) Sua posição de repouso está relacionada aos movimentos da caixa torácica.

40. Relacionado à função da musculatura abdominal na respiração, analise as afirmativas e marque a VERDADEIRA.

- A) É, em toda sua extensão, músculo expiratório.
- B) Devido a sua contração, temos um movimento caudal do diafragma.
- C) É recrutado quando temos exercícios inspiratórios com cargas.
- D) Eles não vão interferir na movimentação da caixa torácica.
- E) Sua ação não é posição dependente.

41. Sobre a seqüência da coordenação da musculatura respiratória na ordem dos eventos em condições de repouso, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) Contração dos músculos da via aérea superior.
- B) Contração dos músculos intercostais para evitar distorção da caixa torácica.
- C) Contração isolada do diafragma.
- D) Relaxamento do diafragma.
- E) Expiração passiva.

42. Assinale a alternativa que contém o(s) músculo(s) envolvido(s) na respiração basal.

- A) Esternocleidomastoideo. B) Escalenos. C) Diafragma. D) Adutores da laringe. E) Intercostais.

43. São características da técnica de padrões respiratórios tipo diafragmático, EXCETO

- A) posicionamento do paciente.
- B) estimulação tátil do fisioterapeuta sobre o tórax do paciente.
- C) estimulação auditiva na forma de orientação.
- D) estimulação visual, quando o paciente observa o movimento do seu abdome.
- E) uso do padrão costal em vez do diafragmático.

44. Sobre os procedimentos usados na fisioterapia respiratória, marque a alternativa que relaciona o procedimento ao seu conceito.

- A) Percussão e vibração Procedimento manual aplicado sobre o tórax, que busca transmitir uma onda de energia através da parede torácica e favorecer a expansão torácica.
- B) Drenagem postural Posicionamento do corpo do paciente, de modo que o segmento pulmonar a ser drenado seja favorecido pela ação da gravidade.
- C) Compressão brusca do tórax Compressão vigorosa do tórax, no início da expiração espontânea ou da fase expiratória da ventilação mecânica, a fim de obter um aumento da força da musculatura expiratória.

- D) Posicionamento Corporal Adequação da posição do corpo no leito como um tratamento específico, com o objetivo de evitar úlceras de decúbito.
- E) Expansão/reexpansão pulmonar Uso de procedimentos que aumenta, exclusivamente, a pressão, promovendo expansão de unidades alveolares colabadas.

45. Sobre os efeitos respiratórios nos pós-operatórios imediatos das cirurgias torácicas, marque a alternativa FALSA.

- A) A troca gasosa é comprometida neste tipo de cirurgia.
B) Ocorre colapso alveolar em 90% dos pacientes.
C) Diminui a área de troca gasosa.
D) A dor no pós-operatório não interfere na respiração basal.
E) A fisioterapia pode diminuir as alterações deste tipo de cirurgia.

46. Em relação às contraindicações para uso de Ventilação Não Invasiva, marque a alternativa CORRETA.

- A) Nas arritmias complexas, a VNI não apresenta alterações importantes.
B) Usada para desobstruir no caso de corpo estranho.
C) Se existe risco de vômito, não deve ser utilizada.
D) Não está relacionada com níveis pressóricos.
E) É bem aceita em pacientes sonolentos.

47. Na ventilação mecânica do paciente asmático, alguns parâmetros devem ser considerados. Sobre isso, analise as afirmativas e marque a VERDADEIRA.

- A) O volume corrente fica em torno 10ml/Kg.
B) A pressão de pico em torno de 35cmH₂O
C) A presença de autoPEEP é pouco frequente.
D) A fração de oxigênio vai ser regulada pela gasimetria.
E) Não se tolera a hipercapnia permissiva.

48. Sobre ventilação mecânica na SARA, marque a alternativa INCORRETA.

- A) Compreende alterações pulmonares e mecânicas.
B) Tem uma alta taxa de mortalidade
C) Os valores limites estão relacionados à pressão platô.
D) A ventilação mecânica, quando utilizada sem critério, contribui para a falta de sucesso na recuperação do paciente.
E) Outra dificuldade é a de manter o volume corrente fisiológico.

49. Sobre a estratégia protetora na SARA, marque a alternativa FALSA.

- A) Manter uma SaO₂ > 91%.
B) A pressão de platô (PPLAT), que é a pressão nas vias aéreas ao final da pausa inspiratória, não deve ultrapassar 35 cmH₂O.
C) Volume corrente (VT) de até 10 mL/kg, para atingir tal objetivo.
D) Liberar a PaCO₂ (hipercapnia permissiva) devido à limitação da PPLAT, evitando aumento da pressão intracraniana ou queda do pH, utilizando reduções graduais do volume corrente.
E) Utilizar sempre pressão positiva no final da expiração (PEEP), com estrita vigilância sobre os seus efeitos colaterais;

50. No que concerne às formas de ventilação não convencionais, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Ventilação com relação inversa, usando pressões mais elevadas.
B) Ventilação de alta frequência, chamada desta forma, se tiver mais que 60 ciclos por minuto.
C) Ventilação pulmonar independente ventilar o pulmão a baixos volumes.
D) Ventilação volumétrica assistida com pressão de suporte pode piorar a assincronia.
E) O óxido nítrico deixou de ser indicado no ambiente de terapia intensiva.