

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE / VIGILÂNCIA À SAÚDE / SAÚDE DA FAMÍLIA / SAÚDE MENTAL

01. Em 1988, foi promulgada a Constituição da República Federativa do Brasil, constituindo o país como um Estado Democrático de Direito e tendo como um de seus fundamentos ‘a cidadania’ e por corolário desse que ‘A saúde é direito de todos e dever do Estado’.

Leia os itens abaixo sobre o Sistema Único de Saúde, que trata desse direito constitucional:

- | |
|---|
| <p>I. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo</p> <p>II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais</p> <p>III. Participação da comunidade</p> <p>IV. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada</p> <p>V. Financiamento</p> |
|---|

Quais dos itens abaixo constam em nossa Constituição?

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

02. Com a promulgação da Constituição Federal de 1988, é estabelecido no Brasil um modelo de proteção social em saúde conhecido como

- | | |
|------------------------|---------------------|
| A) Seguridade Social. | D) Sistema Social. |
| B) Seguro Social. | E) Política Social. |
| C) Assistência Social. | |

03. Poucos meses após a destituição da presidenta Dilma Rousseff, foi instituído o Novo Regime Fiscal no âmbito dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social da União, mediante a Emenda Constitucional 95 (EC95), que congelou os gastos com Saúde, Educação e Assistência Social, que vigorará por (exercícios financeiros)

- | | | | | |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A) 5 anos. | B) 10 anos. | C) 15 anos. | D) 20 anos. | E) 25 anos. |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|

04. As Regionais de Saúde fazem parte da organização do Sistema Único de Saúde. Qual item listado abaixo NÃO é necessário para a formalização de uma Regional de Saúde?

- | | |
|--------------------------|--|
| A) Atenção primária | D) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar |
| B) Urgência e emergência | E) Atenção hospitalar |
| C) Atenção psicossocial | |

05. A participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre mediante as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde. Sobre essas instâncias colegiadas, leia as sentenças a seguir:

- | |
|---|
| <p>I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde em cada esfera do governo.</p> <p>II. O Conselho de Saúde é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários e tem caráter deliberativo.</p> <p>III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) tem representação no Conselho Nacional de Saúde.</p> <p>IV. O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde.</p> <p>V. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|--|--|
| A) I, II, III, IV e V estão corretas. | D) Apenas I, III e V estão corretas. |
| B) Apenas I, III, IV e V estão corretas. | E) Apenas I, II, III e V estão corretas. |
| C) Apenas I, II, IV e V estão corretas. | |

06. Qual o nome do modelo de explicação e de intervenção do processo saúde-doença-cuidado, desenvolvido na década de 80 do século passado que enfatizou “o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo”?

- A) Promoção da Saúde B) Bioestruturante C) Social Estruturalista D) Biomédico E) Campo da Saúde

07. As ações e serviços de saúde, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos obedecendo aos seguintes princípios, estabelecidos na Lei 8080/90, EXCETO

- A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 C) Equidade em todos os níveis de atenção à saúde, visando à justiça social.
 D) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
 E) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

08. A Unidade Básica de Saúde (UBS) é o estabelecimento de saúde, que presta ações e serviços de atenção básica, no âmbito do SUS. Leia os itens abaixo sobre o que deverá estar afixado em local visível, próximo à entrada da UBS:

- I.** Identificação e horário de atendimento
II. Mapa de abrangência, com a cobertura de cada equipe
III. Identificação do Gerente da Atenção Básica no território e dos componentes de cada equipe da UBS
IV. Relação de serviços disponíveis
V. Detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os itens I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas os itens I, III, IV e V estão corretos.
 C) Apenas os itens I, II, IV e V estão corretos.
 D) Apenas os itens I, III e V estão corretos.
 E) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos.

09. A Política Nacional de Atenção Básica estabelece que o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.

Em relação ao Nasf-AB, leia as sentenças abaixo:

- I.** Não se constitui como serviço com unidades físicas independentes ou especiais
II. Não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo
III. Compete participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que está vinculado
IV. Pode ser composto por profissional com formação sanitarista.
V. Pode atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção à saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os itens I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos.
 C) Apenas os itens I, II, IV e V estão corretos.
 D) Apenas os itens I, III e V estão corretos.
 E) Apenas os itens II, III, IV e V estão corretos.

10. A Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabeleceu revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

À luz dessa Portaria, leia as assertivas a seguir sobre a Atenção Básica.

- I.** Será a única porta de entrada para o SUS.
II. Será o Centro de Comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
III. Será a coordenadora do cuidado à saúde.
IV. Será a ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede
V. Será ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem apenas quatro itens corretos.
 C) Existem apenas três itens corretos.
 D) Existem apenas dois itens corretos.
 E) Existe apenas um item correto.

11. Para o enfrentamento da Covid 19, nos primeiros meses da pandemia, os governos dos estados brasileiros priorizaram a rede hospitalar para o enfrentamento dos doentes graves (abertura de hospitais de campanha, por exemplo), em detrimento de um modelo de enfrentamento, que garantisse, também, o fortalecimento da Atenção Básica à Saúde. Assinale a alternativa que indica o modelo adotado.

- A) História Natural da Doença.
 B) Biomédico.
 C) Prevenção Terciária.
 D) Sanitarista.
 E) Promoção da Saúde.

12. Sobre os objetivos da Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA), instituída no governo Dilma Rousseff mediante Portarias do Ministério da Saúde, leia as sentenças abaixo:

- I. Reduzir o adoecimento decorrente do uso de agrotóxicos e mercúrio e da exposição contínua aos raios ultravioleta
 II. Contribuir para a melhoria da qualidade de vida, incluindo articulações intersetoriais que envolvam ações de saneamento e meio ambiente
 III. Reconhecer e valorizar os saberes e as práticas tradicionais de saúde, respeitando suas especificidades
 IV. Apoiar processos de educação e informação sobre o direito à saúde;
 V. Incentivar a pesquisa e a produção de conhecimento sobre os riscos, a qualidade de vida e a saúde, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os itens I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos.
 C) Apenas I, II, IV e V estão corretos.
 D) Apenas os itens I, III e V estão corretos.
 E) Apenas os itens II, III, IV e V estão corretos.

13. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e Planos Operativos que visam qualificar e fortalecer o acesso da população negra e das comunidades tradicionais (Quilombolas e Terreiros) aos serviços de saúde no âmbito do SUS, leia os itens abaixo:

- I. Violência letal contra a juventude negra
 II. Mortalidade Materna
 III. Doença Falciforme
 IV. Catarata
 V. Leishmaniose

Sobre os agravos à saúde acima, qual (quais), listados como prioritários na PNSIPN, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os itens I, II, III, IV e V estão corretos
 B) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos
 C) Apenas os II, III e V estão corretos
 D) Apenas os II, IV e V estão corretos
 E) Apenas os I, II, III estão corretos

14. O Brasil tem cerca de 800 mil indígenas, constituídos em mais de 300 etnias, vivendo em quase seis mil aldeias. Para prestar atenção à saúde dessa população autóctone, o governo brasileiro utiliza as instâncias e normas governamentais abaixo citadas, EXCETO:

- A) A Secretaria Especial de Saúde Indígena
 B) Rede Hospitalar Especial Indígena
 C) Subsistema de Atenção à Saúde Indígena
 D) Distrito Sanitário Especial Indígena
 E) Lei Arouca

15. As substâncias psicoativas (SPA) são classificadas como lícitas e ilícitas. Sobre esse assunto, leia as sentenças abaixo:

- I. Quanto às SPA lícitas, os três maiores problemas de saúde pública no Brasil relacionam-se ao uso do álcool, tabaco e consumo não apropriado de medicamentos.
 II. São apontados como preditores de uso e dependência das SPA ilícitas: sofrer abuso sexual na infância; relacionar-se na adolescência com pares usuários de SPA; consumir álcool e tabaco.
 III. O crack é considerado uma substância estimulante do Sistema Nervoso Central.
 IV. O Rivotril (Clonazepam) é um benzodiazepínico cujo consumo vem se ampliando no Brasil, nos últimos anos.

V. Estudos realizados entre estudantes têm mostrado que o uso de inalantes chega a alcançar percentuais semelhantes aos do tabaco, quando se trata de uso, pelo menos, uma vez na vida.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas são corretas.
 B) Existem apenas quatro corretas.
 C) Existem apenas três corretas.
 D) Existem apenas duas corretas.
 E) Existe apenas uma correta.

16. A institucionalização da Atenção Primária à Saúde em escala planetária ocorreu mediante a realização de um fato histórico conhecido como

- A) Conferência de Alma Ata (1978)
 B) Relatório Dawson (1920)
 C) Relatório sobre a criação do Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido (1948)
 D) Criação da Organização Mundial de Saúde (1948)
 E) Institucionalização do Sistema de Saúde do Canadá (1960)

No quadro abaixo, estão demonstrados, para um determinado dia do mês de janeiro de 2021, valores reais (arredondados) para a Covid 19 e a população dos referidos países. Utilize essas informações para responder as questões 17e 18.

País	Nº de Casos	Nº de Óbitos	Nº de Testes	População
Argentina	1.760.000	45.000	5.360.000	45.000.000
Brasil	8.200.000	206.000	28.600.000	210.000.000
China	87.800	4.600	160.000.000	1.400.000.000
Estados Unidos	23.600.000	394.000	277.500.000	330.000.000
Venezuela	117.800	1.100	2.500.000	28.400.000

17. Qual a taxa de letalidade do Brasil?

- A) 3,98 por 10^1
 B) 2,51 por 10^2
 C) 980,1 por 10^6
 D) 31.924 por 10^6
 E) 6,2 por 10^6

18. De acordo com os dados do quadro, analise os itens abaixo:

- I. O Brasil é o país mais atingido pela doença.
 II. Os Estados Unidos apresentam o maior risco de morrer pela doença.
 III. A China apresenta a menor prevalência.
 IV. O risco de adoecer no Brasil é semelhante ao da Argentina.
 V. O risco de morrer no Brasil é 25 vezes maior, quando comparado ao risco de morrer na Venezuela.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os itens I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas os itens II, III, IV e V estão corretos.
 C) Existem apenas dois itens corretos.
 D) Existem apenas três itens corretos.
 E) Existe apenas um item correto.

19. Quando a randomização dos participantes de um estudo epidemiológico é utilizada para a alocação desses em cada um dos grupos sob investigação, diz-se que o estudo é do seguinte tipo:

- A) Caso Controle B) Coorte C) Intervenção D) Correlação Ecológica E) Série de Casos

20. Sobre o Coeficiente de Mortalidade Infantil, leia as afirmativas a seguir:

- I.** Denota a probabilidade de uma criança nascida viva vir a morrer antes de completar um ano de idade.
II. Apresenta três componentes: neonatal precoce, neonatal tardio e pós-neonatal.
III. No Brasil, como um todo, esse indicador encontra-se em valores próximos a 20.
IV. Não é considerado um indicador sensível às condições de vida de uma comunidade.
V. É calculado pela razão entre o número de óbitos em menores de um ano, dividido pelo número de menores de um ano, em uma determinada localidade e ano considerados.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas são corretas. D) Existem apenas duas corretas.
 B) Existem apenas quatro corretas. E) Existe apenas uma correta.
 C) Existem apenas três corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O conhecimento da população de uma Rede de Atenção à Saúde envolve um processo complexo, estruturado em várias etapas. Sobre as etapas desse processo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Processo de territorialização e cadastramento das famílias
 B) Classificação das famílias por riscos socio sanitários
 C) Vinculação das famílias à Unidade de Atenção Primária à Saúde/Equipe do Programa de Saúde da Família
 D) Priorização de subpopulações sem fatores de risco e em condições de saúde pouco complexas
 E) Identificação das subpopulações com condições de saúde estratificadas por graus de riscos

22. A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência está voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre as diretrizes dessa política, é INCORRETO afirmar que

- A) **PROMOÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA** é uma diretriz que deve ser compreendida como responsabilidade social compartilhada, visando assegurar a igualdade de oportunidades, a construção de ambientes acessíveis e a ampla inclusão sociocultural.
 B) **PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS** é uma diretriz com alto grau de sensibilidade à ação intersetorial, devendo a Saúde unir esforços a outras áreas, tais como educação, segurança, trânsito, assistência social, direitos humanos, esporte, cultura, comunicação e mídia, dentre outras, para atuação potencializada.
 C) **ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE** é uma diretriz de responsabilidade direta do Sistema Único de Saúde e sua rede de unidades, voltada aos cuidados que devem ser dispensados às pessoas com deficiência, assegurando acesso às ações básicas e de maior complexidade; à reabilitação e demais procedimentos que se fizerem necessários e ao recebimento de tecnologias assistivas.
 D) **MELHORIA DOS MECANISMOS DE INFORMAÇÃO** é uma diretriz que se refere à necessária melhoria dos mecanismos de registro e coleta de dados sobre as pessoas com deficiência no País, assim como ao aperfeiçoamento dos sistemas nacionais de informação do SUS e à construção de indicadores e parâmetros específicos para essa área, com o desenvolvimento de estudos epidemiológicos, clínicos e de serviços e com estímulo às pesquisas em saúde e deficiência.
 E) **CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS** é uma diretriz de suma importância, pois com ela pretende-se que os serviços de atenção às pessoas com deficiência se organizem como uma rede de cuidados, de forma descentralizada, intersetorial e participativa, tendo as Unidades Básicas de Saúde (ou Saúde da Família) como porta de entrada.

23. O acesso à educação é direito de todos, sem discriminação, em igualdade de oportunidades. Para torná-lo realidade, o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência (Viver sem Limite) investe em recursos e serviços de apoio à educação básica. Qual dessas ações NÃO está contemplada nesse plano?

- A) Implantação de Salas de Recursos Multifuncionais
 B) Promoção de acessibilidade nas escolas
 C) Formação de professores para o Atendimento Educacional Especializado
 D) Aquisição de carros particulares acessíveis para as famílias das pessoas com deficiência
 E) Ampliação do Programa Benefício de Prestação Continuada na Escola

24. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), são estratégias para promover a adesão ao tratamento anti-hipertensivo todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) INTERVENÇÕES NO PACIENTE: Estratégias motivacionais; monitorização da pressão arterial domiciliar (medir a PA em casa); serviços de telemonitoramento a distância; e educação em saúde para promover autocuidado.
- B) INTERVENÇÕES NO PACIENTE: Usos de lembretes e caixas organizadoras de medicamentos; incentivar apoio familiar e social; sessões de educação em grupo; e envio de mensagem por telefonia móvel.
- C) INTERVENÇÕES NO TRATAMENTO MEDICAMENTOSO: Evitar doses baixas em monoterapia; escolha de medicamentos com menor perfil de eventos adversos; e tratamento único para negros, idosos, mulheres, obesos, diabéticos.
- D) INTERVENÇÕES NAS EQUIPES E SISTEMAS DE SAÚDE: Estabelecer vínculo com o paciente (fixar equipe de atendimento); comunicação clara; convocação de faltosos às consultas; e visitas domiciliares.
- E) INTERVENÇÕES NAS EQUIPES E SISTEMAS DE SAÚDE: Atuação de equipe multidisciplinar (médico, enfermeiro, farmacêutico, educador físico, nutricionista, psicólogo, assistente social, agentes comunitários de saúde); e facilitar acesso aos medicamentos.

25. Pacientes com desordens no sistema nervoso central frequentemente apresentam incapacidade na função motora, ocasionando limitação nas atividades e restrição na habilidade de participação. Dentre as estratégias para melhorar a função motora, temos a aprendizagem motora, a qual fornece uma estrutura útil para descrever o processo de aprendizagem e organizar estratégias de treinamento durante a reabilitação. Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE a ordem de aquisição dos estágios da aprendizagem motora.

- A) Cognitivo, associativo e autônomo.
- B) Cognitivo, autônomo e associativo.
- C) Associativo, cognitivo e autônomo.
- D) Associativo, autônomo e cognitivo.
- E) Autônomo, associativo e cognitivo.

26. Após uma lesão neurológica central, os pacientes podem apresentar deficiências nos movimentos voluntários (planejamento ou programação motora prejudicada) ou nas ações corretivas (ajustes de feedback), necessárias para inicialmente reaprender e coordenar os movimentos.

Assinale a alternativa que NÃO descreve as exigências para a realização do movimento normal.

- A) Motivação e cognição
- B) Regulação do tônus e sensibilidade
- C) Percepção e equilíbrio
- D) Força e mobilidade
- E) Reações associadas e estereotípias

27. Detectar precocemente atraso no desenvolvimento neuropsicomotor proporciona grandes benefícios para a criança, a família e a sociedade.

Sobre o desenvolvimento motor típico, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No neonato, observa-se na posição supina flexão fisiológica das extremidades, com presença de controle antigravitacional da musculatura flexora do pescoço.
- B) Ao final dos 3 meses, quando em prono, o bebê ainda não consegue realizar apoio de peso nos antebraços, por ainda não ter um bom controle cervical.
- C) Aos 4 meses, o bebê ainda apresenta forte assimetria, evidenciada pela presença do reflexo tônico-cervical assimétrico.
- D) Ao final dos 6 meses, a criança é capaz de alcançar a postura sentada independentemente e manter-se nessa postura ainda com cifose lombar.
- E) Aos 9 meses, o bebê ainda não consegue mover-se de sentado para quatro apoios e vice-versa, alcançando essa habilidade aos 12 meses.

28. Uma criança com diplegia, que anda na ponta dos pés por causa da espasticidade dos músculos gastrocnêmios, também pode ser incapaz de controlar voluntariamente os dorsiflexores do tornozelo durante a marcha. Não importa o quão eficaz seja o controle da espasticidade dos músculos gastrocnêmios, a marcha pode permanecer prejudicada, porque a ativação dos dedos (músculos pré-tibiais) não pode ser alcançada.

Assinale a alternativa que descreve a fase (subfase) da marcha que estará prejudicada.

- A) Fase de resposta à carga
- B) Fase de apoio médio
- C) Fase de apoio terminal
- D) Pré-balanço
- E) Fase de balanço

29. Dentro da perspectiva da Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher, houve ampliação do leque de ações focadas na assistência ao ciclo gravídico-puerperal, para incluir outros aspectos relevantes da saúde da população feminina. Diante disso, sobre o que a abordagem terapêutica do fisioterapeuta inserido na APS, com vistas à saúde da população feminina, pode envolver, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () A assistência pode desenvolver ações que envolvam a educação sobre os hábitos comportamentais e intervenções voltadas para o treinamento dos músculos do assoalho pélvico.
- () As ações devem ocorrer somente em nível individual.
- () O fisioterapeuta poderá aproveitar o retorno de uma puérpera à UBS para orientar sobre os cuidados com a mama, a pega correta e o posicionamento para amamentação.
- () Estratégias de promoção de continência, prevenção da incontinência urinária e tratamento de casos leves não são viáveis de serem executadas na APS.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-F-V-F B) V-V-V-F C) F-V-F-V D) F-F-V-F E) F-F-F-F

30. Ações de vigilância em saúde, identificação e acolhimento de usuários e família em situação de risco para novas enfermidades que apareçam no território também fazem parte das ações do fisioterapeuta na Atenção Básica. Considerando o proposto pela Portaria n° 793, de 2012, que instituiu a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns exemplos poderiam ser executados pelo fisioterapeuta em nível de atenção básica, englobando

- I.** Identificação precoce das deficiências.
- II.** Qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância.
- III.** Implantação de estratégias de acolhimento e de classificação de risco e análise de vulnerabilidade.
- IV.** Educação em saúde, com foco na prevenção de acidentes e quedas.

Estão CORRETOS os itens

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

31. O SARS-CoV-2 de alta transmissibilidade evolui com sintomas leves, em cerca de 80% dos casos. Esses pacientes normalmente não são hospitalizados e devem receber atenção nos serviços de atenção primária à saúde. São ações a serem seguidas pela equipe de Fisioterapia na assistência de pacientes com sintomas leves da COVID-19 todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Orientar sobre estratégias de suporte e bem-estar.
- B) Orientar sobre isolamento domiciliar por 14 dias após o início dos sintomas.
- C) Agendar a ida do paciente à Unidade Básica de Saúde a cada 48 horas, para monitorar o quadro clínico e a evolução de sintomas.
- D) Orientar sobre repouso, hidratação e alimentação adequada.
- E) Executar teleconsulta ou telemonitoramento fisioterapêutico.

32. O protocolo de atendimento na atenção primária, no período de pandemia COVID-19, no estado de Pernambuco (julho/2020) define termos para fins de notificação. Considera-se INCORRETO afirmar que

- A) Caso Confirmado por critério clínico-epidemiológico define-se por caso suspeito da COVID-19, com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos últimos 7 dias antes do aparecimento dos sintomas, com caso confirmado laboratorialmente para COVID-19 e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.
- B) Caso Descartado é um caso suspeito da COVID-19 com resultado negativo no teste sorológico, realizado após 14 dias completos do início dos sintomas e após 72 horas do desaparecimento dos sintomas.
- C) Caso Inconclusivo é caso suspeito de COVID-19 notificado, cuja coleta foi insuficiente ou inadequada para análise laboratorial ou caso suspeito da COVID-19 que apresentou resultado inconclusivo no teste de RCT-PCR, após duas análises consecutivas.
- D) Caso Inconclusivo é caso suspeito de COVID-19 notificado, cuja coleta de material biológico não tenha sido realizada.
- E) Caso Recuperado refere-se ao caso confirmado de COVID-19 com 14 dias do início dos sintomas e, ao mesmo tempo, sem sintomas há 72h, que não evoluiu para óbito.

33. No intuito de fortalecer a inserção do fisioterapeuta na atenção primária em saúde (APS) com a ruptura da visão estigmatizada de um profissional exclusivamente da “reabilitação”, o seu trabalho deve ser norteado de acordo com os princípios e diretrizes do SUS. Assim, os fisioterapeutas devem assumir uma prática de atenção à saúde integral, centrada no paciente e interprofissional em âmbito individual e coletivo. Nesse contexto, a clínica ampliada é um dos dispositivos que tem se mostrado como resolutivo na atenção e gestão da saúde.

Sobre a Clínica Ampliada, é INCORRETO afirmar que

- A) ela evita uma abordagem que privilegie excessivamente alguma matriz de conhecimento disciplinar.
- B) a compreensão dos determinantes sociais de saúde pouco interfere na ampliação da clínica.
- C) ela constrói, de forma compartilhada, diagnósticos e terapêuticas.
- D) o Projeto Terapêutico Singular é um importante instrumento da Clínica Ampliada.
- E) ela foi implementada pela Política Nacional de Humanização em 2003.

34. Sobre as ações específicas da fisioterapia desenvolvidas no âmbito da Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Construção de projetos terapêuticos singulares, estratégias de educação permanente, grupos educativos e atendimento domiciliar.
- B) Análise diagnóstica e situacional do território, avaliação e gestão do caso, desenvolvimento de grupos e realização de práticas integrativas e complementares.
- C) Discussão de casos, atendimentos compartilhados, educação em saúde e atividades em grupos.
- D) Análise diagnóstica e situacional do território, discussão de casos, atendimentos compartilhados e atividades em grupos.
- E) Atividades e ações restritas às Unidades Básicas de Saúde, demais pontos de atenção e programas não devem ser contemplados em suas ações.

35. A fisioterapia vascular vem ganhando espaço pelo tratamento não invasivo da Doença Venosa Crônica (DVC), baseado em exercícios terapêuticos. O fisioterapeuta tem ampla atuação no processo de prevenção e recuperação de danos causados por essa doença, devendo elaborar um protocolo de tratamento fisioterapêutico vascular diante das evidências e benefícios das técnicas da fisioterapia.

Sobre esse protocolo, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () O alongamento é utilizado para recuperar a amplitude de movimento, melhorar a função corporal e como aquecimento antes de um programa de exercícios, com o objetivo de reduzir o risco de lesões.
- () A Cinesioterapia vascular associada à postura em elevação de membros inferiores é capaz de evitar o aparecimento da dor e de complicações decorrentes de DVC. Outro benefício do movimento ativo dessas articulações é a melhoria da hemodinâmica venosa que é mantida por até 2 dias após o término do exercício.
- () O exercício respiratório de incentivo à inspiração máxima promove diferentes gradientes pressóricos, torácicos e abdominais alternadamente, transmitindo-os mecanicamente aos grandes vasos e potencializando o fluxo sanguíneo a esse nível. Esse tipo de exercício é considerado um ativador da bomba toracoabdominal (diafragmática), favorecendo um melhor retorno sanguíneo e ajudando a oxigenação sanguínea.
- () A Educação em saúde vem sendo reconhecida pelo seu potencial, por favorecer a promoção do autocuidado e o desenvolvimento da responsabilidade do paciente sobre decisões relacionadas à saúde. As orientações vasculares são consideradas como a parte mais importante do tratamento, devendo ser seguidas pelos indivíduos acometidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F-F-F-F
- B) V-F-V-V
- C) V-V-V-V
- D) F-F-V-V
- E) V-F-V-F

36. O projeto terapêutico do paciente amputado deve ser pactuado dentro da equipe multiprofissional, objetivando garantir uma atenção integral e evitando a existência de condutas conflituosas. Sobre as orientações e os procedimentos da fisioterapia na fase pós-cirúrgica imediata, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Anterior ao treino de marcha, todo paciente amputado deve ser orientado sobre como realizar suas transferências de postura e deslocamentos.
- () Amputados com nível igual ou inferior ao transtibial devem utilizar uma cadeira de rodas com apoio adequado ao coto de amputação, mantendo o joelho em flexão, a fim de prevenir encurtamentos e contraturas em extensão.
- () Pacientes com bom condicionamento físico e sem alterações cognitivas podem iniciar o treino de marcha na fase pós-cirúrgica imediata, utilizando muletas tipo axilar ou canadense.

- O treino de marcha pode progredir da seguinte forma: barras paralelas, andador, muletas tipo axilar ou canadense. Devem ser ainda utilizados obstáculos, rampas, escadas e terrenos irregulares para esse treino.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-F-F-V
 B) V-F-V-V
 C) V-V-V-V
 D) F-F-V-V
 E) V-F-V-F

37. Sobre a síndrome da imobilidade (SI) em pessoas idosas e a intervenção fisioterapêutica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- A SI é um conjunto de modificações que o indivíduo sofre decorrente de um longo período acamado, independente das causas que o motivaram a tal situação; esse conjunto de sinais e sintomas pode evoluir para um quadro de problemas circulatórios, dermatológicos, respiratórios e, na maioria das vezes, psicológicos.
- Problemas de origem ortopédica e diversos tipos de infecções são desordens que trazem muita dor ao indivíduo, levando-o a permanecer por um longo tempo restrito ao leito, assim como alterações psiquiátricas também são fatores que levam ao desenvolvimento da SI.
- O fisioterapeuta irá trabalhar diretamente nas consequências da doença resultante da imobilização no leito, principalmente no sistema musculoesquelético, como encurtamentos, diminuição da amplitude de movimento (ADM), diminuição da mobilidade e flexibilidade.
- A cinesioterapia, seja ela ativa, passiva ou ativo-assistida, é de extrema importância para a prevenção de contraturas osteomusculares e articulares, permitindo ganho significativo de amplitude de movimento nas articulações das pessoas com a SI.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F-F-F-F
 B) V-F-V-V
 C) V-V-V-V
 D) F-F-V-V
 E) V-F-V-F

38. A Febre da Chikungunya é uma infecção viral, que pode apresentar febre acima de 38,5 graus, de início repentino. Pode ocorrer, também, dor de cabeça, dores nos músculos e manchas vermelhas na pele. A dor articular está presente em 70% a 100% dos casos, é intensa e afeta, principalmente, pés e mãos, geralmente tornozelos e pulsos. Sobre a abordagem fisioterapêutica na fase aguda da febre Chikungunya, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- A fisioterapia dispõe de recursos indicados para o alívio da dor e a redução do edema. Dentre esses recursos, a crioterapia favorece a analgesia e ajuda a reduzir o edema local e a inflamação articular.
- A estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) pode ser outro recurso útil para o alívio da dor, sendo indicada, principalmente, para os pacientes que apresentem dor persistente, mesmo com o uso de medicação analgésica e anti-inflamatória.
- Métodos de terapia manual também podem ser aplicados na fase aguda, dentre os quais a drenagem linfática manual pode ser associada ao uso de bandagens compressivas, por estimular a melhoria da circulação linfática, nos casos em que houver edema extra-articular, sobretudo na presença de linfedema.
- Os exercícios ativos podem ser orientados com intensidade leve para manutenção das funções articulares, com cautela para não exacerbar os sintomas inflamatórios. É importante indicar o repouso relativo, evitar movimentos que desencadeiem a dor; podendo ser usadas órteses.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F-F-F-F
 B) V-F-V-V
 C) F-F-V-V
 D) V-V-V-V
 E) V-F-V-F

39. São orientações gerais dadas pela equipe multiprofissional à família da criança asmática, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da criança e dos seus familiares, visando à redução e ao controle das exacerbações das crises asmáticas, todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) O uso de capas em colchões e travesseiros é fundamental. Retirar brinquedos de pelúcia do quarto. Evitar contato com urina, pelos e saliva de animais de estimação, colocando, de preferência, o animal para dormir fora do quarto das crianças, sobretudo nos casos de sensibilização comprovada.
- B) As baratas representam problema grave, especialmente nas áreas urbanas. Recomenda-se o máximo controle de higiene ambiental para evitá-las. A vigilância do excesso de umidade intradomiciliar também é importante para evitar a formação de mofo e a proliferação excessiva dos ácaros.
- C) O ambiente da criança deverá ser limpo, arejado e com ventilação adequada, com o objetivo de reduzir a exposição aos fatores desencadeantes do meio ambiente. O tabagismo passivo intradomiciliar deve ser rigorosamente proibido aos pais e familiares dos menores com a doença.
- D) Os pais e cuidadores das crianças com asma devem tomar todos os cuidados e medidas necessárias para a prevenção das exacerbações. Nas crises de sibilância, identificar os sinais e sintomas de gravidade, como tosse, aperto no peito, aumento da frequência respiratória, cianose, mudança do estado geral e recusa alimentar.
- E) Em caso de exacerbações dos sintomas, até o momento do atendimento de urgência, os pais e cuidadores das crianças com asma devem procurar a equipe de saúde de um posto mais próximo a sua casa, para que esses profissionais possam manter a criança bem hidratada, lavar com frequência as narinas com soro fisiológico e fazer uso de antitérmicos e broncodilatador.

40. Sobre o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para o exercício profissional da Fisioterapia, determina-se a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo obrigatoriamente seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO (Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional)/CREFITOS (Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional). A atualização cadastral deve ocorrer minimamente, a cada 10 anos, respeitadas as regras específicas quanto ao recadastramento nacional.
- B) Constituem-se deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica, oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma compatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência; e cumprir os Parâmetros Assistenciais e o Referencial Nacional de Honorários normatizados pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- C) É proibido ao fisioterapeuta, nas respectivas áreas de atuação, autorizar a utilização ou não a coibir, mesmo a título gratuito, de seu nome ou de sociedade que seja sócio para atos que impliquem na mercantilização da saúde e da Fisioterapia em detrimento da responsabilidade social e socioambiental.
- D) É proibido ao fisioterapeuta inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor, em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia, inclusive aquelas que comparam quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação de cliente/paciente/usuário, salvo para divulgação em comunicações e eventos de cunho acadêmico-científico, com a autorização formal prévia do cliente/paciente/usuário ou responsável legal.
- E) O fisioterapeuta deve atuar em consonância à política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado, assim como deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.

CADERNO 91
- SAÚDE DA FAMÍLIA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE –
(FISIOTERAPIA)