

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

**Questão 01 (Peso 1)**

De acordo com a norma culta, a alternativa que apresenta a colocação pronominal correta é

- A) Ontem encontrei-me com a Dra. Cláudia e recebi o relatório.
- B) A acompanhante, que lhe pediu orientação, chama-se Maria.
- C) Entregarei-lhe o relatório que deverá ser encaminhado ao especialista.
- D) Me trataram com respeito, tanto o Médico quanto a Equipe de enfermagem.
- E) Ninguém procurou-me ontem. Os acompanhantes do paciente foram embora após o procedimento.

**Questão 02 (Peso 2)**

\_\_\_\_\_ anos que elas não cuidavam da saúde. Agora, estão \_\_\_\_\_ motivadas a mudar os hábitos alimentares e entenderam que Fibra é \_\_\_\_\_ para o intestino.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Havia / bastante / boa
- B) Havia / bastante / bom
- C) Havia / bastantes / boa
- D) Haviam / bastantes / boa
- E) Haviam / bastantes / bom

**Questão 03 (Peso 2)**



Google Imagens (2017)

Durante o \_\_\_\_\_, após a realização da \_\_\_\_\_, prescrevi \_\_\_\_\_ para o paciente José Silva da unidade \_\_\_\_\_.

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que preenche correta e sequencialmente as lacunas do trecho acima são

- A) fim-de-semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semintensiva
- B) fim-de-semana / ultra sonografia / antiinflamatório / semi-intensiva
- C) fim de semana / ultrassonografia / anti inflamatório / semi intensiva
- D) fim de semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva
- E) fim de semana / ultrassonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva

**Questão 04 (Peso 2)**

Compareci \_\_\_ emergência ontem. Eu estava \_\_\_ distância de dez metros do veículo. Nunca vi um acidente igual \_\_\_\_\_.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) a / a / àquele
- B) a / à / aquele
- C) à / a / aquele
- D) à / à / àquele
- E) à / há / aquele

**Questão 05 (Peso 3)**

A maioria dos candidatos \_\_\_\_\_ pela vaga da capital. \_\_\_\_\_ dez anos que moro fora de Salvador. Posso assegurar que \_\_\_\_\_ bem no interior.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) optou / Faz / se vive
- B) optaram / Faz / se vive
- C) optou / Fazem / vive-se
- D) optaram / Fazem / se vive
- E) optaram / Fazem / vive-se

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

**Questão 06 (Peso 1)**

Nem sempre o mouse está disponível e as teclas especiais podem ser muito úteis na edição de textos. Sobre a ação realizada no Word, versão 2007, ao pressionar, simultaneamente, as teclas CTRL e END, é correto afirmar que desloca o cursor para o

- A) fim da linha.
- B) fim do parágrafo.
- C) fim do documento.
- D) final da página atual.
- E) final do parágrafo anterior.

**Questão 07 (Peso 2)**

Dra. Cláudia resolveu acompanhar o Índice de Massa Corporal (IMC) dos seus pacientes e criou uma planilha no Excel 2007. Sabe-se que o IMC é calculado dividindo-se o peso (em quilogramas) pela altura (em metros) ao quadrado.

Figura 1\_Planilha IMC

	A	B	C	D	E	F	G
1	TABELA DE ÍNDICE DE MASSA CORPORAL						
2	Paciente	Idade (anos)	Peso (kg)	Estatura (m)	IMC		
3	A.L.D.	16	65	1,54			
4							
5							
6							




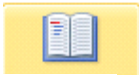

Fonte: Elaboração Própria (2017)

Para calcular o IMC, deve-se digitar na célula E3 da planilha apresentada na figura 1 os seguintes caracteres

- A) =C3/(^D3)
- B) =C3/(D3\*2)
- C) =C3/(2^D3)
- D) =C3/(D3^2)
- E) =C3\*(D3/D3)

**Questão 08 (Peso 2)**

Para paginar um relatório digitado no Word 2007, a opção que deve ser selecionada na barra de ferramentas Inserir é

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 
- E) 

**Questão 09 (Peso 3)**

Existem vários tipos de backup. O backup \_\_\_\_\_, por exemplo, consiste na cópia de todos os dados que foram modificados desde o último backup. Assim, primeiro verifica-se o horário de alteração de um arquivo é mais recente que o horário de seu último backup. Se o arquivo não foi modificado desde o último backup, é ignorado, mas se a data de modificação for mais recente que a data do último backup, o backup é feito.

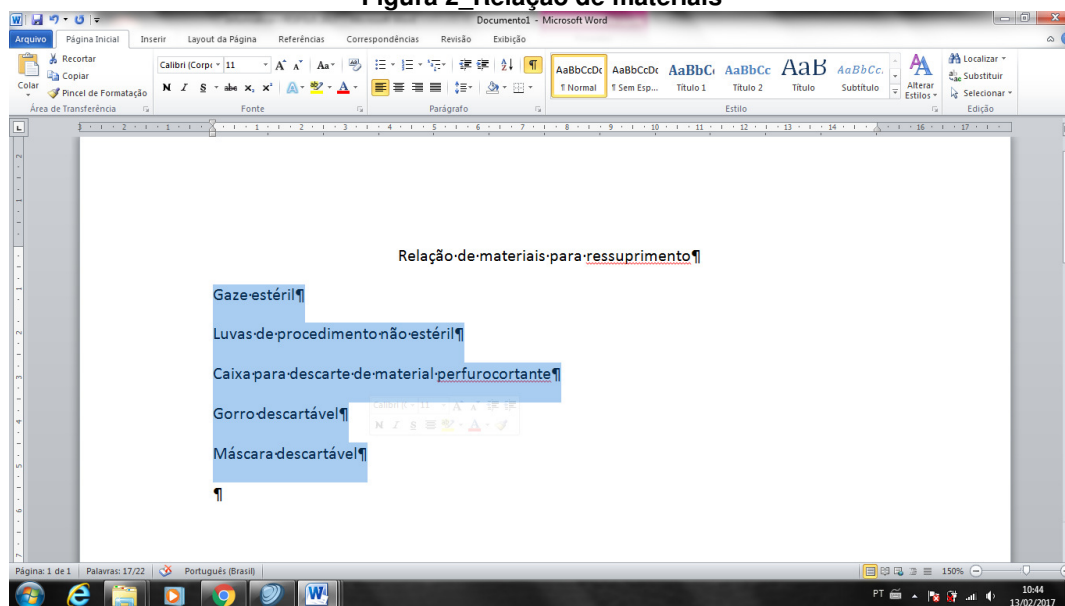
A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) normal
- B) completo
- C) diferencial
- D) progressivo
- E) incremental

**Questão 10 (Peso 2)**

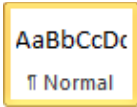


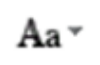

Foi elaborada uma relação de materiais no Word 2007, para ressurgimento na Unidade de Saúde da Família, conforme apresentado na figura 2.

**Figura 2\_ Relação de materiais**



Fonte: Elaboração própria

Para organizar os materiais em ordem alfabética, a alternativa que contém o recurso a ser clicado na barra de ferramentas é

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 
- E) 

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 25)

**Questão 11 (Peso 1)**

O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Esta ação está alinhada à proposta mais geral de reestruturação dos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. A estratégia e-SUS AB, faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico.

Disponível em: <<http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>>. Acesso em: 17 jan. 2017. (Adaptado).

Sobre o e-SUS AB, é correto afirmar que

- A) a regulação do usuário na “fila de espera” para atenção especializada é realizada, atualmente, através do e-SUS AB.
- B) a implantação do e-SUS AB necessita da instalação de computadores com conectividade, pelo menos, nos consultórios, recepção e sala de vacina.
- C) a entrada de dados no e-SUS é individualizada por cidadão, possibilitando a gestão do cuidado e aproximação desses dados ao processo de planejamento da equipe.
- D) a digitação e o envio dos dados do e-SUS AB devem ser, obrigatoriamente, realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde e auxiliares administrativos das Unidades Básicas de Saúde.
- E) os municípios que utilizam prontuários eletrônicos privados não necessitam integrar à plataforma nacional. Para isso, basta informar ao Ministério da Saúde que fazem uso de outro software.

**Questão 12 (Peso 1)**

\_\_\_\_\_ é um instrumento de avaliação familiar bastante útil no mapeamento de redes, apoios sociais e ligações da família com a comunidade. Costuma ser utilizado em associação ao \_\_\_\_\_ tanto para fins diagnósticos, quanto em planejamento de ações em saúde. Ambos os instrumentos retratam graficamente a constituição e as dinâmicas relacionais de um grupo social com foco na família.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) O Ecomapa / Genograma
- B) O APGAR Familiar / Programa Telessaúde
- C) O Projeto Terapêutico Singular / e-SUS AB
- D) O *Family Assessment Device* / Projeto Terapêutico Singular
- E) A Programação para Gestão por Resultados na Atenção Básica (PROGRAB) / Projeto de Expansão e Consolidação da Saúde da Família (PROESF)

**Questão 13 (Peso 1)**

As Unidades de Atenção Básica, muitas vezes, são os únicos equipamentos públicos que diversas pessoas se relacionam e precisam agir de forma abrangente e integral para servir como instrumento de integração de diversas políticas públicas, como as de educação e segurança. Em relação à atenção às mulheres em situação de violência sexual e/ou doméstica, tendo como base o Protocolo de Saúde da Mulher e a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- A) a atenção ao risco de abortamento deve ser compreendida como uma ação exclusiva dos hospitais de referência em saúde da mulher.
- B) o Protocolo apresenta-se como um documento de sistematização do plano de ações e cuidados às mulheres, no entanto não representa o arcabouço ético-legal para a atuação dos trabalhadores da Atenção Básica.
- C) o acolhimento com escuta qualificada, no caso da violência contra a mulher, é uma das principais estratégias para a garantia do cuidado, principalmente, no registro da ocorrência policial, que, nesse caso, é obrigatório.
- D) a violência doméstica/intrafamiliar ocorre entre os parceiros e entre os membros da família, principalmente, no ambiente da casa, representando, percentualmente, menor frequência se comparado à taxa de mortalidade das demais causas de violência contra a mulher.
- E) a busca para o atendimento integral das mulheres, com acolhimento de suas demandas e necessidades, a garantia do acesso e as respostas a contento, ainda estão em processo de consolidação no Brasil, apesar da construção de documentos norteadores e protocolos.

**Questão 14 (Peso 2)**

A \_\_\_\_\_ precisa ser entendida, ao mesmo tempo, como uma 'prática de ensino-aprendizagem' e como uma 'política de educação na saúde'. Ela se parece com muitas vertentes brasileiras da \_\_\_\_\_ e compartilha muitos de seus conceitos, mas enquanto a \_\_\_\_\_ tem em vista a cidadania, a \_\_\_\_\_ tem em vista o trabalho.

Disponível em: <<http://www.epsjv.fiocruz.br/dicionario/verbetes/>>. Acesso em: 18 jan. 2017. (Adaptado).

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) educação profissional em saúde / educação popular em saúde / educação popular em saúde / educação profissional em saúde
- B) educação popular em saúde / educação em saúde / educação em saúde / educação popular em saúde
- C) educação permanente em saúde / educação popular em saúde / educação popular em saúde / educação permanente em saúde
- D) educação permanente em saúde / educação em saúde / educação em saúde / educação permanente em saúde
- E) educação profissional em saúde / educação continuada / educação continuada / educação profissional em saúde

**Questão 15 (Peso 3)**

O principal objetivo do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ) é induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica (AB) em Saúde.

Disponível em: <[http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/Manual\\_Instrutivo\\_3\\_Ciclo\\_PMAQ.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/Manual_Instrutivo_3_Ciclo_PMAQ.pdf)>. Acesso em: 18 jan. 2017 (Adaptado)

Considerando os objetivos específicos do PMAQ, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Fornecer padrões e subsidiar as ações de órgãos de controle e auditoria do SUS.
- ( ) Realizar a remuneração dos trabalhadores do SUS por desempenho, de forma equânime.
- ( ) Melhorar a qualidade da alimentação dos Sistemas de Informação, como ferramenta de gestão da AB.
- ( ) Injetar recursos financeiros no sistema de saúde local com vistas a diminuir o subfinanciamento da saúde.
- ( ) Ampliar o impacto da AB sobre as condições de saúde da população e sobre a satisfação dos seus usuários

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 16 (Peso 2)**

Sobre os modelos de Atenção em saúde, Paim (2008, p. 554) afirma que “[...] refletem as combinações tecnológicas disposta nos meios de trabalho. São uma espécie de lógica que orienta a ação e organiza os meios de trabalho (saberes e instrumentos) utilizados na prática de saúde”.

Considerando a mudança de lógica de Programa Saúde da Família (PSF) para Estratégia de Saúde da Família (ESF), é correto afirmar que

- A) a mudança de nomenclatura se deu pela baixa implementação do PSF no Brasil.
- B) a ESF é uma alternativa de assistência à saúde para a população que reside nas periferias das grandes cidades e na zona rural.
- C) a mudança de nomenclatura foi suficiente para induzir as mudanças no modelo de atenção, que reproduzam práticas mais cuidadosas e resolutivas no SUS.
- D) a mudança de lógica foi orientada pela compreensão que a ESF deveria ser o modelo de atenção que fosse alternativa para toda população brasileira, independente de ser para zona rural ou para zona urbana.
- E) não há diferença histórica e conceitual entre o PSF e a ESF quanto à atuação prática no SUS. Desta forma, é indiferente a classificação em Programa ou Estratégia.

**Questão 17 (Peso 2)**

Sobre o processo de trabalho da equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF), de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é correto afirmar que

- A) é desenvolvido com o mais alto grau de centralização, próximo da vida das pessoas.
- B) utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) utiliza baixa densidade tecnológica e cuidado simplificado, que devem auxiliar o manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e menor relevância no território.
- D) é desenvolvido por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, pelas quais não assume a responsabilidade sanitária.
- E) consiste em ações de vigilância em saúde e de atenção à saúde que devem ser rigorosamente separadas do processo de trabalho da equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), envolvendo as ações do Sistema de Informação de Agravos e do Programa Nacional de Imunização.

**Questão 18 (Peso 2)**

O Ministério da Saúde compreende o envelhecimento populacional como uma conquista e um triunfo da humanidade no século XX, mas reconhece que existem muitos desafios para que o envelhecimento aconteça com qualidade de vida. No campo das políticas e dos programas dirigidos à população idosa, o desafio é contemplar seus direitos, suas preferências e suas necessidades, para a manutenção e a melhoria da sua capacidade funcional, garantindo a atenção integral à sua saúde.

Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta\\_saude\\_pessoa\\_idosa\\_3ed.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_pessoa_idosa_3ed.pdf)>. Acesso em: 20 jan. 2017.

Sobre a Caderneta do idoso, é correto afirmar que

- A) a Caderneta permite o registro e o acompanhamento de informações por um período de sete anos.
- B) a pessoa idosa deve levar a Caderneta consigo apenas nas consultas para evitar a perda da Caderneta.
- C) a Caderneta deve ser preenchida por apenas um profissional, evitando duplicidade de informações.
- D) a Caderneta tem o propósito de auxiliar no bom manejo da saúde da pessoa idosa, sendo usada tanto pelas equipes de saúde quanto pelo idoso, familiares e cuidadores.
- E) a Caderneta tem como função ser um instrumento de coleta de dados e monitoramento das ações, entretanto não tem o objetivo de qualificar a atenção ofertada às pessoas idosas.

**Questão 19 (Peso 3)**

Durante o mês de novembro, o Gerente de uma Unidade de Saúde da Família (USF) aderiu ao movimento “Novembro Azul” e decidiu que todos os profissionais das equipes deveriam recomendar ou proceder a marcação de exames de toque retal e dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) para homens adultos maiores de 50 anos e maiores de 45 anos, no caso de homens negros e com parentes de primeiro grau de portadores de câncer de próstata.

Considerando a situação hipotética acima e de acordo com os protocolos existentes e as orientações do Ministério da Saúde e do Instituto Nacional do Câncer (INCA), é correto afirmar que

- A) a organização do serviço no novembro azul com o objetivo de prevenir o câncer de próstata é uma solução acertada para aumentar as taxas de sobrevivência nos casos diagnosticados.
- B) a campanha “Novembro Azul”, assim como no caso do “Outubro Rosa”, tem contribuído com a diminuição de casos de morte em relação ao câncer de próstata no Brasil nos últimos cinco anos.
- C) o Gerente da Unidade de Saúde fez uma ação correta em promover a campanha “Novembro Azul” e em recomendar os exames de toque retal e dosagem de PSA, pois o câncer de próstata é o câncer com maior letalidade no país.
- D) o “Novembro Azul” é fundamental para a promoção da saúde do homem, já que eles são menos frequentes nas unidades de saúde e o exame de toque retal é obrigatório para homens nas faixas etárias descritas pelo Gerente da USF.
- E) o INCA e o Ministério da Saúde não recomendam a organização de programas de rastreamento de câncer de próstata, pois as evidências mostram que é mínima a redução da mortalidade por câncer de próstata por meios de programas.

**Questão 20 (Peso 3)**

Sobre as atribuições da Atenção Básica, segundo a Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012, que institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Produzir, conjuntamente, metodologias de ação e de investigação de casos.
- ( ) Reconhecer os processos produtivos no território e intervir na autuação do estabelecimento.
- ( ) Preencher o laudo de exame médico da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) nos casos pertinentes.
- ( ) Direcionar o trabalhador para o órgão responsável, o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), para prestar orientações trabalhistas e previdenciárias básicas.
- ( ) Identificar os potenciais riscos e impactos à saúde dos trabalhadores no território de abrangência da Atenção Básica.
- ( ) Encaminhar o trabalhador para o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) para que o caso seja notificado nos sistemas de informação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 21 (Peso 3)**

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, o Manual sobre o cuidado em saúde junto à população em situação de rua e a Portaria nº 122, de 25 de janeiro de 2011, que define as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultórios na Rua, é correto afirmar que

- A) os Consultórios na Rua realizam atendimentos apenas à população de rua em abstinência de drogas.
- B) os Consultórios na Rua são equipes da atenção especializada, compostas por um elenco de profissionais da assistência social.
- C) os Agentes Comunitários de Saúde não realizam atividades com a população de rua, cabendo apenas ao Agente Social essas atribuições.
- D) a responsabilidade pela atenção à saúde da população de rua é de todo e qualquer profissional do Sistema Único de Saúde (SUS), entretanto, é dos Consultórios na Rua a responsabilidade exclusiva de atendimento à população de rua.
- E) a Redução de Danos é uma estratégia da Saúde Pública que busca minimizar as consequências adversas do consumo de drogas do ponto de vista da saúde e dos seus aspectos sociais e econômicos sem, necessariamente, reduzir esse consumo.

**Questão 22 (Peso 1)**

Um princípio e uma diretriz da Política Nacional de Humanização (2013), são, respectivamente, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) ambiência / clínica ampliada
- B) transversalidade / acolhimento
- C) indissociabilidade entre atenção / gestão e universalidade
- D) defesa dos direitos dos usuários / valorização do trabalhador
- E) responsabilidade sanitária / autonomia dos sujeitos e coletivos

**Questão 23 (Peso 1)**

A construção de pesquisas que busquem o progresso científico, mas que respeitem os direitos humanos individuais e coletivos, é um dos grandes avanços da bioética no fim do século XX e início do século XXI. São princípios da bioética, descritos no Relatório de Belmont:

- A) Beneficência, Autonomia e Justiça.
- B) Integralidade, Autonomia e Justiça.
- C) Legalidade, Autonomia e Benevolência.
- D) Integralidade, Universalidade e Equidade.
- E) Beneficência, Autonomia e Universalidade.

**Questão 24 (Peso 3)**

A noção de Clínica Ampliada no Sistema Único de Saúde (SUS) é um elemento importante para constituição de novas práticas cuidadosas e resolutivas no SUS.

Sobre os eixos fundamentais de Clínica Ampliada, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Compreensão ampliada sobre processo saúde-doença.
- ( ) Aprofundamento do núcleo e campo de práticas e saberes.
- ( ) Ampliação de tecnologias leves, como o conhecimento teórico do núcleo profissional.
- ( ) Capacidade do profissional de não se envolver emotivamente e afetivamente com o caso.
- ( ) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas com os profissionais da equipe e usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 25 (Peso 2)**

O \_\_\_\_\_ é instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre \_\_\_\_\_ considerando as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso. A identificação das necessidades de saúde, a discussão do diagnóstico e a definição do cuidado são \_\_\_\_\_ o que leva a aumento da eficácia dos tratamentos, pois a ampliação da comunicação traz o fortalecimento dos vínculos e o aumento do grau de \_\_\_\_\_.

Fonte: Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS: gestão participativa e cogestão. Brasília: Ministério da Saúde, 2009 (adaptado)

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Projeto Terapêutico Singular / equipe e especialistas / individualizadas / seriedade
- B) Projeto Terapêutico Singular / equipe e usuário / compartilhadas / corresponsabilização
- C) Projeto Terapêutico Singular / equipes da Estratégia de Saúde da Família / individualizadas / humanização
- D) Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica / gestores municipais e equipes de atenção básica / elementares / horizontalidade
- E) Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica / gestores federais e municipais / fundamentais / investimento financeiro

**CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 26 A 40)**

**Questão 26 (Peso 3)**

O teste de caminhada de 6 minutos (TC6), comumente utilizado na prática clínica, constitui um instrumento seguro, válido e de fácil aplicação quando padronizado. (RODRIGUES, 2009).

Sobre o TC6, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A pista de realização do TC6 deve ter 30m e o fisioterapeuta deve caminhar na frente do indivíduo.
- ( ) A tontura e a dor torácica são condições clínicas que evidenciam a necessidade de suspensão imediata do teste.
- ( ) O responsável pela aplicação do teste deve ser treinado em técnicas de ressuscitação como, por exemplo, suporte básico de vida.
- ( ) Os indivíduos devem ser previamente treinados, portanto é recomendável que realizem uma volta para reconhecimento da pista. Posteriormente, o teste deve ser realizado duas vezes com intervalo de 15 minutos entre as realizações.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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



**Questão 27 (Peso 2)**

Sobre as doenças cardiovasculares e a atuação fisioterapêutica, analise as assertivas a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A angina instável, de início recente, é contraindicação relativa para a realização de um programa de exercícios.
- ( ) O fisioterapeuta deve realizar uma avaliação criteriosa da força e da resistência muscular respiratória no paciente cardiopata.
- ( ) O teste de caminhada deve ser interrompido se a frequência cardíaca ultrapassar 60% da frequência cardíaca máxima prevista para a idade.
- ( ) O fisioterapeuta, durante a realização do programa de reabilitação cardiovascular para avaliação e monitoramento do paciente, pode fazer uso da mensuração da pressão arterial, da frequência cardíaca, da frequência respiratória, da oximetria de pulso, das auscultações cardíaca e pulmonar, bem como da avaliação da percepção de esforço através da escala de Barthel.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 28 (Peso 3)**

O trauma raquimedular é uma lesão que predomina em adultos jovens de sexo masculino. Acidentes automobilísticos, agressões físicas, quedas da própria altura, acidentes por mergulho em água rasa têm sido apontados como as principais causas. (DELFINO, 1999).

Sobre a intervenção fisioterapêutica em pacientes acometidos por lesões medulares, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Um paciente com lesão medular alta, por exemplo C4, pode precisar de assistência ventilatória.
- ( ) Um paciente com lesão em T1 tem a musculatura de extensores de cotovelo preservada, portanto, o fisioterapeuta, em sua intervenção, pode estimular a realização de atividades *push up* e as transferências de deitado para sentado e para a cadeira de rodas.
- ( ) A fase posterior ao acometimento medular é denominada choque medular e sua duração pode ser de até seis semanas. As células nervosas abaixo do nível da lesão não funcionam adequadamente, por este motivo é comum que os reflexos estejam presentes, que haja hipotonia e alteração de sensibilidade.
- ( ) Uma complicação frequente associada à lesão medular é a presença de úlceras de decúbito. O fisioterapeuta pode evitá-las através da observação da integridade da pele, do estímulo à mudança de decúbito e do posicionamento adequado. Recomenda-se que as mudanças de decúbito sejam realizadas a cada hora.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 29 (Peso 2)**

Sobre o uso da técnica de suporte ventilatório não invasivo (SVNI) no Edema Agudo Pulmonar Cardiogênico (EAPC), é correto afirmar que

- A) o SVNI no modo CPAP é indicado no EAPC por aumentar o shunt intrapulmonar e melhorar a oxigenação.
- B) o SVNI intervém na pressão transmural do Ventrículo Esquerdo (VE), reduz pós-carga e melhora o débito cardíaco.
- C) o aumento de trabalho respiratório, a queda de oxigenação, o trauma de face e a queda do nível de consciência contraindicam o uso do SVNI.
- D) o uso do SVNI no modo CPAP pode reduzir o trabalho respiratório do doente, porém não melhora a complacência pulmonar, o que faz essa técnica ser contraindicada no EAPC.
- E) o SVNI no modo CPAP pode ser empregado utilizando pressão expiratória final de 5 cmH<sub>2</sub>O, embora não haja evidências da redução da morbidade, da mortalidade e da redução da necessidade de intubação traqueal.

**Questão 30 (Peso 2)**

Pacientes com insuficiência cardíaca podem apresentar dispneia e fadiga durante o exercício, o que sugere descondição físico e reduz a capacidade funcional. (BUNDCHEN, 2014).

Sobre o uso da técnica de suporte ventilatório não invasivo (SVNI) antes do teste de caminhada de seis minutos (TC6), é correto afirmar que

- A) a utilização do CPAP antes do início do TC6 parece promover aumento da dispneia e reduzir a distância percorrida.
- B) a utilização do CPAP de 15 cmH<sub>2</sub>O, 30 minutos antes do TC6, reduz a sensação de dispneia, mas não promove aumento da distância percorrida.
- C) os estudos têm mostrado que o uso de SVNI antes do TC6 não interfere no resultado do teste ou na redução da frequência cardíaca e da pressão arterial.
- D) o SVNI reduz o desconforto nos membros inferiores e aumenta a resistência ao exercício, porém o aumento da capacidade funcional do indivíduo é reduzida.
- E) o SVNI diminui o trabalho respiratório e reduz a limitação ao fluxo aéreo, o que resulta em uma distância percorrida maior ao final do TC6 em comparação aos indivíduos que não fizeram o uso da ventilação não invasiva antes do início do TC6.

**Questão 31 (Peso 3)**

“As doenças cardiovasculares foram e continuam a ser, apesar de sua diminuição, a principal causa de morte no Brasil” (SCHMDT et al, 2011, p. 63).

Sobre a avaliação clínica do cardiopata ambulatorial com vistas à prevenção primária e secundária de doenças cardiovasculares, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A avaliação e os procedimentos fisioterapêuticos a nível ambulatorial correspondem à fase 1 do programa de reabilitação cardiovascular.
- ( ) Os exercícios aeróbios, inicialmente, devem ser realizados com alta intensidade e baixo impacto para uma adaptação inicial ao programa.
- ( ) O teste de caminhada de seis minutos (TC6) pode ser um recurso utilizado para avaliar o condicionamento cardiorrespiratório de intensidade submáxima, refletindo nas atividades da vida diária dos pacientes.
- ( ) A avaliação e a prescrição do plano fisioterapêutico devem envolver um planejamento individualizado. Dessa forma, para a prescrição dos exercícios de forma simplificada, o fisioterapeuta pode lançar mão de alguns instrumentos, dentre eles, os exercícios aeróbios, os exercícios de resistência e os alongamentos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 32 (Peso 3)**

Sobre a parada cardiorrespiratória, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Caso a vítima esteja inconsciente, deverá ter checado seu pulso carotídeo.
- ( ) É recomendável que as compressões sejam realizadas com profundidade de, no mínimo, 15 centímetros e com frequência acima de 100 por minuto.
- ( ) Na abordagem inicial, o fisioterapeuta ou profissional da saúde deverá verificar se a vítima está responsiva/contactante, se tem sinal de circulação ou de respiração.
- ( ) O ciclo da ressuscitação cardiopulmonar deve ser iniciado com compressões torácicas (30 repetições) e a cada cinco ciclos deve ser novamente verificado o pulso carotídeo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 33 (Peso 2)**

São condições que limitam a manobra de recrutamento alveolar (MRA) no pós operatório de cirurgia cardíaca:

- A) hipoxemia atelectasia, derrame pleural, hipertensão.
- B) hipotensão e bradicardia, atelectasia, derrame pleural.
- C) hipotensão, enfisema subcutâneo, pneumotórax, hipoxemia.
- D) hipoxemia, atelectasia, bradicardia, pneumotórax, fístulas broncopleurais.
- E) hipotensão, enfisema subcutâneo, pneumotórax, pneumomediastino, fístulas broncopleurais.

**Questão 34 (Peso 1)**

São fatores determinantes da pós carga do ventrículo direito:

- A) volume pulmonar e hipoxemia.
- B) volumes e capacidades pulmonar.
- C) capacidade residual funcional e hipercapnia.
- D) hipercapnia e aumento da resistência vascular periférica.
- E) capacidade residual funcional e redução da resistência arterial pulmonar.

**Questão 35 (Peso 1)**

O principal determinante da pré-carga do ventrículo direito é

- A) o retorno venoso por meio das vênulas.
- B) o retorno venoso por meio das veias cava e pulmonares.
- C) o retorno venoso por meio das veias cava superior e inferior.
- D) o retorno venoso por meio das veias pulmonares direita e esquerda.
- E) a quantidade de sangue que sai do átrio direito por meio das veias pulmonares direita e esquerda.

**Questão 36 (Peso 2)**

Sobre a fisioterapia no paciente cardiopata, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) As pressões inspiratórias e expiratórias máximas são medidas pelo ventilômetro.
- ( ) Os cardiopatas podem apresentar redução de fibras tipo I e aumento de fibras tipo II.
- ( ) O Threshold é um instrumento utilizado para treinar músculos inspiratórios através da resistência não linear, ou seja, fluxo dependente.
- ( ) A fraqueza muscular inspiratória pode ser frequente em pacientes cardiopatas e seu treinamento pode refletir em redução da capacidade funcional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 37 (Peso 1)**

Em um indivíduo com insuficiência cardíaca, a perda da capacidade funcional é dependente da incapacidade do indivíduo em aumentar o volume \_\_\_\_\_.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) sistólico e a frequência cardíaca
- B) diastólico e a frequência cardíaca
- C) sistólico e a frequência respiratória
- D) diastólico e a frequência respiratória
- E) sistólico e a capacidade residual funcional

**Questão 38 (Peso 1)**

As prescrições do exercício baseiam-se na frequência cardíaca de treinamento e na percepção e sensação subjetiva do esforço, que pode ser monitorada pela Escala de \_\_\_\_\_.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) MRC
- B) Borg
- C) Barthel
- D) Avaliação da Qualidade de vida
- E) Medida de Intendência Funcional (MIF)

**Questão 39 (Peso 1)**

\_\_\_\_\_ é o modo ventilatório que utiliza uma pressão maior que a pressão atmosférica durante todo o ciclo ventilatório, sem aumento da pressão durante a fase inspiratória.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) PSV
- B) PCV
- C) SIMV
- D) BIPAP
- E) CPAP

**Questão 40 (Peso 3)**

Paciente, sexo feminino, 55 anos, em pós operatório tardio de revascularização do miocárdio, internada na unidade devido a choque séptico. A causa provável é uma infecção do trato respiratório atípica, com necessidade de intubação orotraqueal por 14 dias, com necessidade de sedação e drogas vasopressoras com uma falha de desmame. Segue, hoje, fora da ventilação mecânica faz mais de 48 horas. Portanto, em ventilação espontânea ao ar ambiente, restrita ao leito por conta de redução de força muscular periférica importante, evidenciada após avaliação fisioterapêutica. Nesta avaliação foi utilizado o score do *Medical Research Council* (MRC).

Com base no MRC, os movimentos avaliados de acordo com essa escala são:

- A) abdução de ombro, flexão de cotovelo, extensão do punho, flexão de quadril, extensão de joelho, dorsiflexão do tornozelo.
- B) abdução de ombro, flexão de cotovelo, flexão do punho e dedos, extensão de quadril, extensão de joelho, dorsiflexão do tornozelo.
- C) abdução de ombro, flexão de cotovelo, extensão dos dedos, flexão de quadril, extensão de joelho, dorsiflexão do tornozelo e deambulação.
- D) abdução de ombro, flexão de cotovelo, extensão do punho, flexão de quadril, extensão de joelho, dorsiflexão do tornozelo, ortostase passiva e deambulação.
- E) abdução de quadril, flexão de cotovelo, extensão do punho, flexão de quadril, extensão de joelho, dorsiflexão do tornozelo, deambulação e ortostase passiva.