

Caderno de Prova

E01

Fisioterapia

Dia: 21 de fevereiro de 2010 • Horário: das 15 às 18 h

Duração: 3 horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova se:

- faltam folhas e a seqüência de questões, no total de 40, está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado. O gabarito da prova será divulgado no site do concurso.

<http://hu.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Texto

O extraordinário sucesso do programa criado por Zilda Arns, em conjunto com o arcebispo de Salvador, dom Geraldo Majella, é inversamente proporcional à complexidade de seus métodos. O trabalho da Pastoral da Criança, pelo qual ela recebeu uma indicação ao Prêmio Nobel, se baseia na adoção, por parte das mães, de medidas simples, mas que podem salvar a vida de seus filhos. A aplicação do soro caseiro (duas colheres de sopa de açúcar e uma de sal dissolvidas em 1 litro de água limpa) em crianças desidratadas e a ingestão da multimistura (farinha que aproveita folhas e grãos) para combater a desnutrição, por exemplo, são métodos de eficácia comprovada há muito tempo. O mérito da Pastoral foi fazer com que **chegassem** a quem precisa. Para isso, o programa se vale do trabalho voluntário – **que** elimina a logística e os gastos envolvidos em pagamentos e outras burocracias – e de uma metodologia antiassistencialista, que ensina as mães a cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos em vez de torná-**las** dependentes de uma organização que **o** faça. O baixo custo da ação é outro dado surpreendente. O gasto mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 1,70 real. A representante do Unicef no Brasil, Marie-Pierre Poirier, avalia: “O Brasil foi um dos países que tiveram maior redução na mortalidade infantil nos últimos vinte anos. O trabalho da Pastoral da Criança foi fundamental para tanto”.

Simple, barato e eficiente. *Veja*, São Paulo: Abril, ed. 2148, ano 43, nº 3, p. 87, 20 jan. 2010.

Com base no texto e, principalmente, em seu primeiro período, transcrito abaixo, resolva as questões 1, 2, 3 e 4, que seguem, assinalando a alternativa **correta** para cada uma.

“O **extraordinário** sucesso do programa criado por Zilda Arns, **em conjunto com o arcebispo de Salvador, dom Geraldo Majella**, é inversamente proporcional à complexidade de **seus** métodos.”

1. Assinale a alternativa que interpreta **corretamente** este primeiro período.
 - a. () Somente um programa com a alta complexidade metodológica daquele criado por Zilda Arns poderia obter sucesso.
 - b. (X) A complexidade metodológica do programa criado por Zilda Arns é muito menor do que o sucesso por ele alcançado.
 - c. () O programa criado por Zilda Arns é tão complicado metodologicamente quanto o tamanho do sucesso por ele alcançado.
 - d. () O programa criado por Zilda Arns tem enorme sucesso devido à alta complexidade de seus métodos.
 - e. () A complexidade metodológica do programa criado por Zilda Arns é muito maior do que o sucesso por ele alcançado.

2. Analise o texto abaixo:

O adjetivo “extraordinário”, destacado no período, poderia ser substituído por sem prejuízo gramatical ou de sentido.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. () mágico
- b. () inaceitável
- c. () inexplicável
- d. (X) excepcional
- e. () superestimado

3. O pronome “seus”, em “à complexidade de seus métodos”, refere-se a:

- a. () sucesso.
- b. (X) programa.
- c. () Zilda Arns.
- d. () complexidade.
- e. () o arcebispo de Salvador.

4. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () O programa desenvolvido por Zilda Arns mostra que ela foi uma cientista renomada.
- b. () Zilda Arns e dom Geraldo Majella foram indicados ao Prêmio Nobel.
- c. () Zilda Arns desenvolveu sozinha o programa da Pastoral da Criança.
- d. () Zilda Arns foi agraciada com o Prêmio Nobel pelo seu trabalho, realizado por meio da Pastoral da Criança.
- e. (X) Zilda Arns recebeu uma indicação ao Prêmio Nobel pelo seu trabalho, realizado por meio da Pastoral da Criança.

5. Com relação à regência verbal e à regência nominal, assinale com (C) as frases corretas e com (E) as erradas.

- () Garoto, ajude a seu pai, por favor!
- () A mãe da moça pediu permissão para assistir ao parto.
- () A enfermeira assistiu o cirurgião durante o procedimento.
- () O Papa atendeu os peregrinos.
- () Aquele médico é contrário ao aborto.
- () Aquele empresário tem bens avaliáveis de 3 milhões.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () C – C – E – E – C – C
- b. () C – E – C – C – E – E
- c. () C – E – C – E – C – C
- d. (X) E – C – C – C – C – E
- e. () E – C – E – C – E – C

6. Considere as afirmativas abaixo, baseadas no texto.

- 1. O programa criado por Zilda Arns se baseia na adoção de medidas simples para combater a desidratação e a desnutrição.
- 2. Para combater a desnutrição, o programa de Zilda Arns prevê a ingestão do soro caseiro.
- 3. Para combater a desidratação, o programa de Zilda Arns prevê a ingestão da multimistura.
- 4. Na frase, sublinhada no texto, “mas que podem salvar a vida de **seus** filhos”, o pronome **seus** refere-se a “mães”.
- 5. A eficácia do programa criado por Zilda Arns é sustentada por dois pilares: trabalho voluntário e metodologia antiassistencialista.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. (X) Estão corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- c. () Estão corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

7. Com base no texto, assinale a alternativa **correta**.

Em “O trabalho da Pastoral da Criança foi fundamental para tanto”, a palavra sublinhada pode ser substituída, sem alterar o sentido do texto, por:

- a. (X) isso.
- b. () nós.
- c. () ele.
- d. () aquilo.
- e. () as crianças.

8. Assinale a alternativa em que **todas** as palavras estão grafadas corretamente.

- a. () porisso – paralisia – calterização – chapéis
- b. () anorexia – pedestre – ximpanzé – assepcia
- c. (X) assepsia – acefalia – poluição – mercurocromo
- d. () hidropisia – húmido – paiz – beneficente
- e. () excessão – ultravioleta – diagnóstico – cancerígeno

9. Escreva (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () O verbo “**chegassem**” refere-se a (ou tem como sujeito) “métodos de eficácia comprovada”.
- () O pronome relativo **que**, em “ – **que** elimina a logística e os gastos...” refere-se a (ou substitui) “programa”.
- () Na frase “em vez de torná-**las** dependentes de uma organização que o faça”, a forma pronominal **las** está substituindo “as mães”.
- () Na oração “que **o** faça”, **o** é um pronome que está substituindo “cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos”.
- () Na oração “**que** ensina as mães a cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos...”, o pronome relativo **que** refere-se (ou substitui) “metodologia antiassistencialista”.
- () As palavras **extraordinário**, **eficácia** e **água** são acentuadas devido à mesma regra de acentuação gráfica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V – V
- b. () F – V – V – F – V – F
- c. () V – F – V – V – V – F
- d. () F – F – V – F – F – F
- e. (X) V – F – V – V – V – V

10. Assinale a alternativa **correta**.

Se na frase “O gasto mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 1,70 real” substituíssemos **gasto** por **gastos** e **1,70** por **3,00**, a frase ficaria assim:

- a. () Os gastos mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 3,00 real.
- b. () Os gastos mensais com cada crianças das Pastorais é de apenas 3.00 real.
- c. (X) Os gastos mensais com cada criança da Pastoral são de apenas 3,00 reais.
- d. () Os gastos mensais com cada criança das Pastorais é de apenas 3,00 reais.
- e. () Os gastos por mês com uma só criança da Pastoral é de apenas 3,00 real.

11. Com relação à concordância nominal, assinale com (C) as frases corretas e com (E) as erradas.

- () Vossa Excelência está certa. (dirigindo-se a um homem)
- () As cópias seguem anexas.
- () Os alunos estavam quite com a tesouraria da escola.
- () Juliana adora vestidos salmão.
- () Paulo prefere ternos azul-marinho.
- () A garota chegou meia cansada da viagem.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) E – C – E – C – C – E
- b. () E – E – C – E – C – C
- c. () E – E – E – C – C – C
- d. () C – C – C – C – E – C
- e. () C – C – C – E – E – E

12. Assinale a alternativa em que as opções 1. e 2. são igualmente **corretas** em relação à concordância verbal.

- a. () 1. O autor do livro é eu.
2. O que se procurava eram livros raros.
- b. () 1. É proibido fumar neste recinto.
2. Ginástica matinal é boa para a saúde.
- c. (X) 1. Eu e Paula chegamos muito cedo.
2. Pediatras são exemplo de paciência.
- d. () 1. Passear, ler e dormir era tudo o que planejava para as férias.
2. Rir e chorar faz parte da vida.
- e. () 1. Somente 10% das ruas da cidade não ficaram alagadas.
2. Dos funcionários, 20% não conseguiu chegar ao trabalho.

13. Leia atentamente as proposições abaixo.

1. A relação dos aprovados
no anexo.
2. O preço dos cereais sofrer
novo aumento.
3. As encomendas para a grande festa já
..... chegando.
4. Foi para julho o início das
férias de inverno.
5. Prometemos encontrar no bar do
clube.
6. O governador deixou a
sua discordância.

Assinale a alternativa que preenche **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. (X) está ; deve ; estão ; marcado ; nos ; clara
- b. () estão ; devem ; está ; marcada ; se ; claro
- c. () estão ; deve ; está ; marcadas ; lhe ; claramente
- d. () consta ; deverão ; vão ; estabelecido ; lhes ; óbvia
- e. () aparece ; vão ; estão ; marcado ; a ; evidente

14. Assinale a alternativa **correta** em relação ao uso da crase.

- a. () A chegada estava prevista para às 20 horas.
- b. () Chegou à Brasília, vindo de Roma.
- c. () Apesar de gostar de andar à pé, preferiu pegar um ônibus.
- d. () Apesar do grande tumulto, a polícia ficou à distância.
- e. (X) Foi a Washington e não fez uma visita à Casa Branca!

15. Ordene numericamente (de 1 a 4) os fragmentos abaixo, de forma que constituam um texto coeso e coerente.

Adaptado de Terapia do Riso. *Seleções*. Reader's Digest, jan. 2010, pg 33.

- () Todos os participantes do estudo tomaram os medicamentos comuns da diabete, mas os que também assistiram a 30 minutos de comédia por dia apresentaram melhora dos fatores de risco cardiovascular.
- () Portanto, comece a praticar as gargalhadas.
- () De acordo com um estudo americano, assistir a filmes engraçados pode ajudar as pessoas com diabete a reduzir o estresse e a reação inflamatória e a melhorar o nível de colesterol.
- () Embora vários outros estudos tenham sido muito pequenos, sabemos com certeza que rir não faz mal.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 1 – 4 – 2 – 3
- c. () 2 – 3 – 1 – 4
- d. (X) 2 – 4 – 1 – 3
- e. () 3 – 1 – 4 – 2

Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. Assinale a alternativa **correta** sobre anatomia e fisiologia respiratória.

- a. () Capacidade residual funcional é a quantidade de ar nos pulmões ao final de uma expiração forçada, e corresponde a soma do VC, VR e VRE.
- b. () Ao conjunto de três bronquíolos terminais e toda a porção distal se designa ácino. Os bronquíolos possuem cartilagem e glândulas mucosas.
- c. () A difusão através dos tecidos é descrita pela lei de Fick que afirma que a velocidade de difusão de um gás é diretamente proporcional à variação de pressão e inversamente proporcional ao fluxo sanguíneo.
- d. () Os quimiorreceptores centrais estão localizados nos corpúsculos carotídeos e nos corpúsculos aórticos, acima e abaixo do arco aórtico, e respondem à diminuição na PO_2 e PH arteriais e aumentos na PCO_2 arterial.
- e. (X) No pulmão humano na vertical, o fluxo sanguíneo diminui quase linearmente de baixo para cima, atingindo valores muito baixos no ápice, sendo esta distribuição afetada pela alteração da postura e por exercício.

17. Em relação ao desmame da ventilação mecânica em tubo T, é **correto** afirmar:

- a. () É considerado superior aos outros métodos de desmame.
- b. () O sistema de tubo T mantém a pressurização das vias aéreas evitando o colapso alveolar.
- c. (X) A realização de uma prova diária de respiração espontânea em tubo T diminui o tempo de retirada da ventilação mecânica.
- d. () Caso o paciente não tolere o período de prova em tubo T pode-se aguardar alguns minutos e tentar novamente.
- e. () As chances de sucesso do desmame aumentam se o paciente permanecer em tubo T por um período superior a 120 minutos.

18. Com relação à avaliação fisioterapêutica do paciente com distúrbios respiratórios, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A efetividade da tosse não depende do volume pulmonar, e remove partículas localizadas nas zonas mais distais do pulmão, visto que a tosse gera pressões acima de 200 mmHg.
- b. () Cianose central decorre da diminuição da velocidade de circulação do sangue ao nível dos capilares e da maior extração de oxigênio pelos tecidos.
- c. () Os roncos e sibilos são mais audíveis durante a fase da inspiração, e geralmente ocorrem por estreitamento das vias aéreas terminais de pequenos calibres.
- d. () Para avaliação da função muscular utiliza-se a ventilometria que analisa a força e a endurance dos músculos respiratórios, com medidas da Pimax e Pemax.
- e. (X) A dispneia é percebida por um esforço suplementar ou diferente que está sendo feito para respirar, e é representada por alguns fatores como: aumento da frequência respiratória, aumento da amplitude de movimento do tórax, aumento do tempo respiratório, contração dos músculos abdominais, abertura de narinas e tiragens.

19. Considerando um paciente em ventilação mecânica devido à insuficiência respiratória, qual das alternativas abaixo constitui critério para iniciar o desmame da ventilação?

- a. () Instabilidade hemodinâmica.
- b. () Normalização da PCO_2 alveolar.
- c. () Normalização da radiografia de tórax.
- d. (X) Reversão total ou parcial da causa da insuficiência respiratória.
- e. () Oxigenação arterial adequada caracterizada por $PaO_2/FIO_2 < 150$.

20. A avaliação fisioterapêutica na unidade terapia intensiva é um conjunto de ações que visa à obtenção do maior número possível de informações sobre um determinado paciente. A avaliação correta propicia um plano de tratamento adequado. Iniciado o tratamento, é importante avaliar sua efetividade regularmente.

Sendo assim, correlacione as sentenças.

Coluna 1

1. Sinal de Hoover
2. Cornagem
3. Hemoptise
4. Sudorese
5. Tiragens
6. Frêmito toracovocal

Coluna 2

- () Importante sinal no paciente grave, pode ocorrer devido à agitação, ao calor, à dor, à febre, ao edema agudo de pulmão, à hipotensão arterial e à hipoglicemia.
- () Durante a inspiração, observa-se a retração do terço inferior do tórax.
- () Depressão inspiratória dos espaços intercostais e das regiões supraesternal e supraclaviculares que ocorre durante toda a inspiração.
- () Palpação das vibrações produzidas pelos sons vocais transmitidos à parede torácica.
- () Resultante da estenose nas porções superiores das vias respiratórias, observa-se nas lesões traumáticas da orofaringe.
- () Consiste na presença de sangue no escarro; podem ocorrer desde estrias de sangue no catarro até grandes hemorragias.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, assinalada de cima para baixo.

- a. () 1, 4, 5, 6, 3, 2
- b. () 1, 5, 6, 4, 2, 3
- c. () 4, 1, 5, 2, 3, 6
- d. (X) 4, 1, 5, 6, 2, 3
- e. () 4, 5, 1, 6, 2, 3

21. Um paciente de 65 anos foi submetido a cirurgia torácica por neoplasia pulmonar. No pós-operatório estava com dois drenos torácicos em hemitórax direito.

Assinale a alternativa **correta** quanto às condutas fisioterapêuticas que podem ser aplicadas nesse tipo de paciente.

- a. () É contraindicado deitar o paciente no mesmo lado do dreno de tórax para evitar hipoxemia.
- b. (X) O uso da pressão positiva contínua na via aérea (CPAP) deve ser aplicado de forma selecionada, visto que poderá gerar uma eventual fuga aérea pelo dreno, contribuindo para um pneumotórax.
- c. () Como técnica de reexpansão podem ser utilizados incentivadores a fluxo ou a volume que têm como princípio o uso da pressão positiva expiratória.
- d. () Exercícios de respiração profunda e manobras de tosse são úteis para minimizar a dor no pós-operatório.
- e. () A correção postural é frequentemente necessária, pois os pacientes tendem a flexionar o tronco lateralmente em direção oposta à incisão da toracotomia.

22. Um paciente masculino, 65 anos em ventilação mecânica devido a DPOC descompensado, vem apresentando crise de broncoespasmo e retenção de CO_2 ($\text{pH} = 7.18$ $\text{paCO}_2 = 95$).

Os parâmetros de ventilação no momento são:

modo = volume controlado, volume corrente
VC = 400 ml, frequência respiratória FR = 20 rpm,
fluxo inspiratório = 45, relação I:E = 1:2

Quais são os ajustes necessários no ventilador a fim de baixar a paCO_2 ?

- a. (X) Reduzir FR e alargar relação I:E.
- b. () Reduzir FR e inverter relação I:E.
- c. () Aumentar FR e alargar relação I:E.
- d. () Aumentar FR e reduzir fluxo inspiratório.
- e. () Aumentar FR e aumentar fluxo inspiratório.

23. Um paciente de 46 anos de idade, com diagnóstico de obesidade mórbida, IMC igual a 44, submete-se a cirurgia bariátrica sem intercorrências no transoperatório.

Assinale a alternativa **correta** sobre esse tema.

- a. () A fisioterapia respiratória pré-operatória deve ser iniciada após a internação hospitalar do paciente, minutos antes da cirurgia, com o objetivo de expansão pulmonar no intuito de ventilar as bases pulmonares e dessa forma evitar atelectasias.
- b. () A fisioterapia respiratória e motora, como os exercícios respiratórios e a deambulação, deve ser iniciada com 48 horas de pós-operatório para que sejam evitados os processos tromboembólicos e as complicações pulmonares.
- c. (X) Os fatores de risco cirúrgico podem variar de acordo com a localização, tipo de incisão cirúrgica e o tempo de cirurgia. Esses fatores independem da idade do paciente, da presença ou não de pneumopatias e tabagismo.
- d. () O desenvolvimento de atelectasias no pós-operatório das cirurgias bariátricas é um achado comum, podendo o paciente manifestar febre e taquicardia nas primeiras 24 horas, sendo que o valor do IMC não está diretamente relacionado ao seu aparecimento.
- e. () Após a cirurgia bariátrica são observadas anormalidades na função pulmonar, como redução na CRF, CV, VEF1 e CPT. Além da redução no volume corrente, frequência respiratória e suspiros fisiológicos.

24. No modo ventilatório Pressão de Suporte (PSV), quais são os parâmetros controlados pelo paciente?

- a. () Frequência respiratória / volume corrente / pressão inspiratória
- b. (X) Frequência respiratória / volume corrente / tempo inspiratório
- c. () Frequência respiratória / volume corrente / sensibilidade
- d. () Frequência respiratória / volume corrente / fração inspirada de O₂
- e. () Frequência respiratória / volume corrente / ciclagem para a fase expiratória

25. Com relação à mecânica pulmonar, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O trabalho respiratório é realizado sobretudo pelos músculos acessórios da respiração e exige uma energia inferior às forças elásticas e de atrito que se opõem à insuflação pulmonar.
- b. () A complacência pulmonar caracteriza-se pela mudança de volume por alteração de pressão. O pulmão normal é notavelmente distensível ou muito complacente. A complacência encontra-se reduzida nos casos de fibrose pulmonar, atelectasias e quando ocorre aumento da pressão venosa pulmonar. A complacência está aumentada nos casos de edema alveolar, enfisema pulmonar e no pulmão idoso normal.
- c. () A tensão superficial é a força que atua na superfície do líquido que reveste os alvéolos. As células que revestem esses alvéolos secretam uma substância, o surfactante, que aumenta profundamente a tensão superficial do líquido de revestimento alveolar.
- d. () A resistência das vias aéreas é definida como a oposição ao fluxo de gases devido às forças de fricção na parte interna do sistema respiratório. Ao longo da árvore brônquica a resistência é menor nos brônquios de tamanho médio e maior nos bronquíolos muito pequenos.
- e. (X) O ponto de igual pressão caracteriza-se por um local ao longo da via aérea onde a pressão no interior é igual à pressão exterior no espaço pleural, ocorrendo o estreitamento da via aérea e limitando a passagem do fluxo de ar. Quanto maior o esforço inspiratório, maior a pressão pleural e, conseqüentemente, maior a limitação ao fluxo de ar.

26. Diante de uma acidose respiratória, qual o mecanismo compensatório do organismo?

- a. (X) Retenção renal de bicarbonato.
- b. () Retenção renal de amônia (NH₄).
- c. () Retenção renal de ácidos voláteis.
- d. () Eliminação renal de bicarbonato.
- e. () Eliminação de CO₂ por hiperventilação.

27. É necessário que o fisioterapeuta que faz parte da equipe de uma UTI reconheça as diversas alterações provocadas pela lesão neurológica, a fim de que possa traçar seus objetivos e condutas de tratamento.

Sendo assim, assinale a alternativa **correta** sobre os pacientes com hipertensão intracraniana em UTI.

- a. () As mudanças de decúbito devem ser realizadas para evitar escaras, mesmo em pacientes instáveis.
- b. () O valor da PIC considerada normal é acima de 20 mmHg, que sugere boa tolerância para intervenção fisioterapêutica.
- c. (X) As aspirações traqueais não deverão ser realizadas em horários programados, somente quando houver real necessidade e com sedação prévia.
- d. () O posicionamento adequado do paciente é em decúbito dorsal, com elevação da cabeça em torno de 45 graus e com discreta lateralização para a direita para otimizar o retorno venoso.
- e. () Pressão de perfusão cerebral (PPC) corresponde ao gradiente pressórico que há entre a PAM e a PIC, e que deve ser mantido menor que 70 mmHg para que haja perfusão sanguínea adequada ao SNC.

28. Um paciente de 52 anos de idade, internado na UTI com diagnóstico de leptospirose, evoluiu com SARA e insuficiência renal. Permaneceu longo período em ventilação mecânica com dificuldade no processo de desmame, porém com sucesso na extubação. Com alta programada para a enfermaria, o paciente apresentava-se com bom padrão ventilatório mas com retenção de moderada quantidade de secreção pulmonar. A gasometria arterial mostrava uma PaO₂ de 58 mmHg e SatO₂ de 80% em ar ambiente.

Assinale a alternativa que indica qual o melhor dispositivo de oxigenoterapia, neste momento.

- a. () Cânula de oxigênio
- b. () Cateter de oxigênio
- c. () Capacete de oxigênio
- d. () Cateter transtraqueal
- e. (X) Máscara de oxigênio

29. Quanto à fisioterapia para pacientes neonatos, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) A aspiração traqueal em neonatos deve ser realizada apenas quando os sinais clínicos indicarem a necessidade, pois podem ocorrer prejuízos cardiovasculares e cerebrovasculares, independentemente de alterações de oxigenação e ventilação.
- b. () A ventilação por pressão positiva contínua na via aérea mantém uma pressão constante acima da basal durante a inspiração. Nos neonatos, é normalmente utilizada através de máscara facial e está indicada quando a PaO₂ é inferior a 80 mmHg.
- c. () A terapia de higiene brônquica está indicada quando o acúmulo de secreções compromete a função pulmonar e não deve ser realizada no tratamento inicial de aspiração de corpos estranhos.
- d. () A percussão e a drenagem postural podem levar à regurgitação e possível broncoaspiração se for realizada logo após a alimentação e a presença de uma sonda nasogástrica aberta pode potencializar tais complicações.
- e. () A drenagem postural em qualquer posicionamento pode levar ao aumento da pressão intracraniana e desencadear hemorragia intraventricular com lesões cerebrais.

30. Assinale a alternativa em que **todos** os seus componentes são complicações da ventilação mecânica.

- a. () Pneumonia, hipoxemia, traqueobronquite, disfunção orgânica múltipla, fadiga muscular.
- b. (X) Sinusite, volutrauma, aumento da PIC e diminuição do fluxo sanguíneo cerebral, atrofia muscular, polineuropatia.
- c. () Traqueomalácia, falência respiratória, aumento da frequência respiratória, redução do fluxo sanguíneo coronariano.
- d. () Rouquidão, retenção CO₂, alterações da mecânica respiratória, acidose metabólica, barotrauma.
- e. () Volutrauma, atrofia muscular, comando respiratório instável, fadiga muscular, parede torácica instável.

31. Para doenças respiratórias na infância, assinale as afirmativas abaixo com (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () O tratamento da bronquiolite consiste no posicionamento verticalizado para assistir a respiração e o suporte de oxigênio umidificado, quando necessário. A fisioterapia está indicada nos estágios iniciais da bronquiolite, quando o lactente tem sinais de desconforto respiratório.
- () A pneumonia na infância apresenta sinais clínicos como febre, tosse seca, taquipneia e algumas vezes tiragens intercostais. A radiografia de tórax mostra áreas de consolidação. Os sinais clínicos são com frequência mínimos comparados com o grau da doença.
- () A laringotraqueobronquite aguda é um problema comum na infância que ocorre entre as idades de 6 meses a 5 anos, causada por vírus que produzem inflamação aguda e edema da via aérea. Os sintomas são coriza seguida de tosse com som estridente e voz rouca e estridor inicialmente inspiratório. A fisioterapia na maioria das vezes não é necessária nesses pacientes.
- () A incidência de asma brônquica está aumentando e a condição atual afeta aproximadamente 20% dos lactentes e crianças. O fisioterapeuta, durante a crise de broncoespasmo, deve inclinar a criança com a cabeça para baixo e encorajá-la a tossir.
- () A coqueluche caracteriza-se pela tosse paroxística e pode ser provocada pelo choro, alimentação ou qualquer outro distúrbio, causando hipóxia e apneia, além de problemas adicionais como convulsões, sangramento intracraniano e encefalopatia. A fisioterapia é contraindicada durante a fase aguda pois precipita a tosse paroxística com suas complicações.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, assinalada de cima para baixo.

- a. () V – F – V – F – V
- b. () F – V – V – V – V
- c. (X) F – V – V – F – V
- d. () F – F – V – F – V
- e. () F – F – F – V – V

32. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo, sobre pacientes com distúrbios neurológicos e suas alterações respiratórias específicas.

- () A fraqueza muscular ou o tônus anormal associados aos efeitos da gravidade diminuem a habilidade do tórax de se expandir.
- () Limitações na expansão torácica levam a alterações nos padrões respiratórios em resposta a deficiências nos centros respiratórios do tronco cerebral.
- () A respiração paradoxal é um tipo de padrão respiratório normal que ocorre apenas na paraplegia.
- () Pacientes com AVC conseguem expandir ativamente seu lado não afetado, que gera uma assimetria vista como uma inclinação em direção ao lado afetado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, assinalada de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V
- b. (X) V – V – F – V
- c. () V – F – V – F
- d. () F – V – F – V
- e. () F – F – V – V

33. Cada vez mais ocorrem internações de pacientes vítimas de queimaduras, onde um dos órgãos atingidos é o pulmão.

Assinale a alternativa em que **todos** os seus componentes são complicações pulmonares das queimaduras.

- a. () Pneumotórax, edema de glote, pneumonia.
- b. () Bronquiolite, SDRA, hiperinsuflação pulmonar.
- c. () Edema de glote, atelectasia, congestão pulmonar.
- d. (X) Obstrução de vias aéreas superiores e inferiores, SDRA, pneumonia.
- e. () Obstrução de vias aéreas superiores e inferiores, pneumonia, pneumotórax.

34. A fisioterapia constitui um recurso terapêutico eficiente para o tratamento e manejo dos pacientes submetidos a assistência ventilatória mecânica artificial.

Em relação à fisioterapia nos pacientes internados na UTI, assinale a alternativa **correta**.

- a. () As manobras de higiene brônquica podem ser realizadas em pacientes com osteoporose e fraturas de arcos costais, em especial a vibrocompressão.
- b. () A drenagem postural brônquica seletiva pode ser realizada em pacientes com insuficiência cardíaca sem risco algum.
- c. () O treinamento muscular respiratório deve ser utilizado em pacientes com desmame difícil, em especial nos pacientes com fadiga muscular respiratória.
- d. () O CPAP é um recurso instrumental dependente da variação da pressão pleural utilizado para aumentar a capacidade residual funcional.
- e. (X) Se o paciente realizou toracocentese, passagem de cateter, reposicionamento ou remoção de tubos torácicos, deve-se aguardar para iniciar a manipulação até que o Rx de tórax seja realizado e se descarte a existência de pneumotórax.

35. Analise a gasometria arterial abaixo,

pH = 7.29 paCO₂ = 28 paO₂ = 80
SATO₂ = 89 HCO₃ = 15 EB = -8

Com base na análise, identifique o distúrbio ácido-básico e sua possível causa:

- a. (X) acidose metabólica / acidose láctica
- b. () acidose respiratória / DPOC descompensado
- c. () acidose metabólica / DPOC descompensado
- d. () alcalose respiratória / intoxicação por salicilato
- e. () alcalose metabólica / uso de diuréticos

36. Numere a coluna 2, identificando as técnicas e os recursos de acordo com a coluna 1:

Coluna 1

- 1. Higiene brônquica
- 2. Reexpansão pulmonar

Coluna 2

- () Expiração abreviada.
- () Drenagem autógena.
- () Flutter.
- () Respiração por pressão positiva intermitente.
- () Descompressão torácica abrupta localizada.
- () Manobra com pressão zero ao final da expiração.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, assinalada de cima para baixo.

- a. () 1 - 1 - 2 - 1 - 1 - 2
- b. () 1 - 2 - 1 - 2 - 1 - 2
- c. () 1 - 2 - 2 - 1 - 2 - 1
- d. (X) 2 - 1 - 1 - 2 - 2 - 1
- e. () 2 - 2 - 2 - 1 - 1 - 1

37. Considere uma paciente internada no hospital por AVC isquêmico, acamada, com retenção de secreção pulmonar, tosse produtiva e ineficaz, em uso de oxigenoterapia por máscara facial 8 l/min, leve taquipneia, hemiplégica à direita. Rx mostra redução do volume pulmonar em 1/3 inferior direito, hipotransparência, elevação diafragmática e redução dos espaços intercostais, além de consolidações no HTD.

Diante do caso apresentado, identifique qual o possível diagnóstico deste RX e a melhor conduta fisioterapêutica a ser adotada.

- a. () Atelectasia; respiron, soluços inspiratórios, vibrocompressão, huffing, tosse assistida.
- b. (X) Atelectasia; vibrocompressão, descompressão torácica abrupta, aspiração nasotraqueal, CPAP.
- c. () Derrame pleural; flutter, drenagem autógena, estimulação elétrica diafragmática, CPAP.
- d. () Pneumotórax; fricção traqueal expiratória, EPAP, aspiração nasotraqueal.
- e. () Derrame pleural; exercício respiratório a partir do VR, Voldyne, inspiração em tempos, auxílio à tosse.

38. Um paciente de 28 anos de idade foi internado na UTI após acidente de motocicleta que resultou em trauma do tórax com fratura de arcos costais e contusão pulmonar. A radiografia de tórax apresentava atelectasia no hemitórax esquerdo sem sinais de pneumotórax. Na avaliação apresentava-se lúcido, queixando-se de dor principalmente ventilatório dependente, respirando espontaneamente através de catéter de oxigênio a 2 l/min e apesar de estar taquipneico, não apresentava outros sinais de esforço respiratório. À ausculta pulmonar demonstrou murmúrio vesicular diminuído no hemitórax esquerdo.

Quanto à conduta fisioterapêutica, nesse caso, é **correto** afirmar:

- a. () A imobilização seria de grande valia neste paciente, evitando o desencadeamento da dor devido à movimentação.
- b. () A tosse é um mecanismo natural de defesa das vias aéreas e nesse caso deve ser incentivada ao paciente. Ele também deve ser orientado em relação ao apoio manual do tórax contralateral para minimizar a dor e assim facilitar a expectoração de secreções.
- c. (X) Vibrocompressão são movimentos oscilatórios aplicados sobre o tórax acompanhados de compressão torácica durante a expiração com o objetivo de expandir áreas pulmonares atelectasiadas. Neste caso está contraindicada devido à presença de fratura de arcos costais.
- d. () Exercícios respiratórios têm por objetivo aumentar o volume corrente e a mobilidade da caixa torácica, melhorando a ventilação e as trocas gasosas. Estão indicados assim que o paciente retirar a oxigenoterapia.
- e. () Exercícios com pressão positiva intermitente consistem na utilização de aparelhos que geram pressão positiva na fase inspiratória, levando ao aumento do volume corrente e melhorando as trocas gasosas, sendo útil no tratamento de atelectasias. Nesse caso estão contraindicados devido à presença de fratura de costelas.

39. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas em relação à ventilação não-invasiva (VNI).

- () O termo VNI engloba uma série de modalidades de assistência ventilatória que utilizam pressão negativa em via aérea usando como interface uma máscara.
- () Úlceras de pressão nas áreas de atrito entre a máscara e a face do paciente constituem uma complicação da VNI.
- () O emprego da VNI pode estar relacionado a diminuição do risco de infecção nosocomial-pneumonia e sinusite).
- () Por ser um modo não-invasivo, o uso da VNI não tem interferência sobre o retorno venoso.
- () A VNI melhora a oxigenação arterial.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, assinalada de cima para baixo.

- a. () V – V – F – V – F
- b. () V – V – F – F – V
- c. () V – V – F – F – F
- d. () F – V – V – V – F
- e. (X) F – V – V – F – V

40. Dentre as situações clínicas abaixo, em qual a VNI está **corretamente** indicada?

- a. (X) Paciente em edema agudo de pulmão, apresentando-se bastante ansioso mas colaborativo, com sinais de esforço respiratório e hipoxemia arterial.
- b. () Paciente com quadro de DPOC descompensado, apresentando obnubilação e cianose, a gasometria arterial evidenciando pH = 7.19 ; $\text{paCO}_2 = 90$ e $\text{paO}_2 = 65$.
- c. () Paciente em pós-operatório imediato de esofagectomia, evoluindo com esforço respiratório, hipoxemia arterial e radiografia de tórax mostrando atelectasia do pulmão direito.
- d. () Paciente com diagnóstico de bronquiectasias infectadas, acordado e colaborativo, apresentando hipoxemia arterial e hemoptise.
- e. () Paciente que sofreu traumatismo craniano, nível de consciência pela escala de coma de Glasgow = 7, apresentando pneumonia aspirativa, sinais de esforço respiratório e hipoxemia arterial.

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.ufsc.br>