



**TESTE SELETIVO – EDITAL N.º 022/2018-PRH  
FISIOTERAPEUTA**

**INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS**

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A folha de respostas é o único documento hábil para a correção da prova objetiva e **deverá** ser preenchida com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de cor azul ou preta**, conforme o exemplo:



- Na folha de respostas, não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso isso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após uma hora e trinta minutos do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar isso ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova **não** poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas no rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

Maringá, 20 de maio de 2018.

✂ .....Corte na linha pontilhada

UEM – Edital N.º 022/2018-PRH – Teste Seletivo para a função de Fisioterapeuta

**RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS**

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Respostas																					
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Respostas																					

CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 21-05-2018, às 17h.
- Divulgação do resultado final: 19-06-2018, às 17h, no endereço [www.uem.br/concurso](http://www.uem.br/concurso).
- O caderno de prova ficará disponível em [www.uem.br/concurso](http://www.uem.br/concurso) até a divulgação do resultado final.

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

### Questão 01

No raio X abaixo, verificamos opacificação do seio costofrênico esquerdo desenhando uma curva com a forma de uma parábola com a concavidade voltada para cima (seta). O nome deste sinal (curva) e o provável diagnóstico, respectivamente, são



- A) sinal de Damoiseau e derrame pleural.
- B) sinal da Asa de Borboleta e edema alveolar.
- C) sinal do broncograma aéreo e pneumonia.
- D) sinal da Cauda de Cometa e atelectasia.
- E) sinal do Anel de Sinete e derrame pleural.

### Questão 02

São sinais radiológicos encontrados em uma radiografia simples de tórax, na presença de atelectasia em um lobo pulmonar:

- A) Deslocamento da traqueia ou mediastino para o mesmo lado da atelectasia e alteração da fissura horizontal.
- B) Deslocamento da traqueia ou mediastino para o lado contralateral da atelectasia e alteração da fissura horizontal.
- C) Deslocamento da traqueia ou mediastino para o mesmo lado da atelectasia e nunca com alteração da fissura horizontal.
- D) Raramente ocorre deslocamento da traqueia ou mediastino em casos de atelectasia.
- E) Alteração da fissura horizontal e rebaixamento das cúpulas diafragmáticas.

### Questão 03

Broncograma aéreo é

- A) o aumento irreversível do calibre dos brônquios, que, frequentemente, apresentam espessamento de suas paredes.
- B) a retenção de excesso de gás ("ar") em todo ou em parte do pulmão, especialmente durante a expiração.
- C) a imagem radiográfica de brônquio contendo ar, periférico ao hilo e circundado por pulmão desaerado.
- D) a substituição do ar alveolar por transudato.
- E) um pequeno foco circunscrito de tecido anormal, grosseiramente esférico.

### Questão 04

Na avaliação da DPOC grave pelo estudo radiológico simples (RX), podemos observar:

- A) hipertransparência, diafragma rebaixado ou retificado e persistência do aumento do espaço claro retroesternal na expiração.
- B) hipertransparência, diafragma rebaixado ou retificado e redução do espaço claro retroesternal na expiração.
- C) hipotransparência, diafragma rebaixado ou retificado e persistência do aumento do espaço claro retroesternal na expiração.
- D) hipotransparência, diafragma elevado e persistência do aumento do espaço claro retroesternal na expiração.
- E) hipotransparência, diafragma elevado e redução do espaço claro retroesternal na expiração.

### Questão 05

Com base na espirometria, quando encontramos uma relação  $VEF1/CVF < 70\%$  e  $VEF1 \geq 30\%$   $< 50\%$ , o provável diagnóstico é

- A) normal.
- B) distúrbio ventilatório obstrutivo.
- C) distúrbio ventilatório restritivo.
- D) distúrbio ventilatório misto.
- E) distúrbio ventilatório inespecífico.

**Questão 06**

Com relação ao dreno de tórax, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Caso ocorra saída acidental do dreno em paciente que não tem fístula aérea, o procedimento correto é ocluir rapidamente o orifício do dreno.
- B) Caso ocorra saída acidental do dreno em paciente que tem fístula aérea, o procedimento correto é ocluir o orifício do dreno na inspiração e abrir na expiração.
- C) Nunca eleve o frasco selo de água ao nível do tórax do paciente sem estar clampeado, pois o líquido drenado pode refluir para a cavidade pleural.
- D) Em um dreno intrapleural, a coluna líquida oscila para baixo na inspiração e para cima na expiração.
- E) Se o dreno borbulhar excessivamente, pode ser uma fístula aérea de alto débito.

**Questão 07**

Baseado no Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, assinale a alternativa em que o uso da ventilação não invasiva com pressão positiva NÃO é uma contraindicação.

- A) Rebaixamento do nível de consciência.
- B) Obstrução de via aérea superior ou trauma de face.
- C) Tosse ineficaz ou incapacidade de deglutição.
- D) Distensão abdominal.
- E) Pneumotórax drenado.

**Questão 08**

Ainda baseado no Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica, qual seria o modo e a pressão de ventilação não invasiva no edema pulmonar cardiogênico com recomendação grau A?

- A) CPAP = 10 cmH<sub>2</sub>O.
- B) CPAP = 15 cmH<sub>2</sub>O.
- C) BIPAP com IPAP=15cmH<sub>2</sub>O + EPAP=5 cmH<sub>2</sub>O.
- D) BIPAP com IPAP = 20 cmH<sub>2</sub>O + EPAP = 5 cmH<sub>2</sub>O.
- E) BIPAP com IPAP = 20 cmH<sub>2</sub>O + EPAP = 10 cmH<sub>2</sub>O.

**Questão 09**

Uma alternativa à oxigenoterapia convencional vem recebendo crescente atenção: trata-se do uso de alto fluxo nasal de oxigênio aquecido e umidificado, conhecido como oxigenoterapia nasal de alto fluxo, muito usado para pacientes com insuficiência respiratória aguda (IRA) hipoxêmica recorrente. Essa oxigenoterapia de alto fluxo tem como vantagem superior à oxigenoterapia convencional

- A) melhorar a FiO<sub>2</sub>.
- B) lavar e reduzir o espaço morto.
- C) gerar pressão positiva expiratória final (PEEP).
- D) proporcionar maior conforto do que o obtido com oxigênio frio e seco.
- E) Todas as alternativas acima estão corretas.

**Questão 10**

A aspiração endotraqueal pode ser realizada pelo sistema de aspiração fechado (SAF) ou pelo sistema de aspiração aberto (SAA). Com relação a esses dois modos de aspiração, assinale a alternativa **correta**, considerando o paciente em ventilação mecânica.

- A) O SAA evita a perda de volume alveolar e diminui o prejuízo hemodinâmico por meio da manutenção dos parâmetros cardiovasculares e ventilatórios.
- B) O SAF pode ser mais eficaz aos pacientes com excesso de secreção nas vias aéreas, porém provoca a diminuição de saturação de oxigênio.
- C) O uso do sistema fechado aumenta o risco de colonização do trato respiratório, mas apresenta como vantagens a manutenção da ventilação mecânica.
- D) Tanto o sistema de aspiração aberto (SAA) como o sistema de aspiração fechado (SAF) mantém inalterado os volumes pulmonares e a pressão positiva no final da expiração (PEEP).
- E) O SAA apresenta um custo bem mais elevado do que o SAF.

**Questão 11**

A disposição anatômica do diafragma e sua relação com a caixa torácica e com o abdômen explicam sua ação mecânica. Com relação à “zona de aposição” diafragmática, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Zona de aposição é a porção cilíndrica do diafragma, que se opõe à caixa torácica abdominal.
- B) A alta complacência do abdômen melhora a pressão transmitida pela zona de aposição à caixa torácica abdominal.
- C) A utilização de cintas abdominais pode melhorar a função diafragmática, pois aumenta a pressão abdominal transmitida pela área de aposição.
- D) A zona de aposição está diretamente relacionada ao grau de insuflação pulmonar.
- E) A zona de aposição pode ser reduzida em pacientes com enfisema pulmonar grave.

**Questão 12**

São complicações relacionadas ao uso de ventilação mecânica invasiva (VMI), exceto

- A) enfisema intersticial.
- B) pneumomediastino.
- C) pneumonias.
- D) cefalização da trama vascular pulmonar.
- E) pneumotórax.

**Questão 13**

A aspiração nasotraqueal é um componente complementar da terapia de higiene brônquica, mas pode levar a complicações como

- A) trauma mecânico da via aérea.
- B) arritmias cardíacas.
- C) broncoespasmo.
- D) infecção nosocomial.
- E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.

**Questão 14**

Assinale a interpretação **correta** para a gasometria arterial abaixo:

PH: 7.50; PaCO<sub>2</sub>: 25; PaO<sub>2</sub>: 87; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 24; BE: + 2; SatO<sub>2</sub>: 90%

- A) Acidose respiratória.
- B) Alcalose respiratória.
- C) Acidose metabólica.
- D) Alcalose metabólica.
- E) Acidose mista.

**Questão 15**

Com base no enunciado abaixo, responda às questões 15, 16, 17 e 18.

Paciente internado na unidade de terapia intensiva, em ventilação pulmonar mecânica e intubação orotraqueal (IOT), com diagnóstico de crise asmática agudizada. Realizada sedação e bloqueio neuromuscular por 24 horas. O modo ventilatório é o volume controlado (VCV) com os seguintes parâmetros: VC (volume corrente) = 500ml, fluxo inspiratório = 60l/min, frequência respiratória (FR) = 10 rpm, pausa inspiratória = 2s, pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 10cmH<sub>2</sub>O, pressão inspiratória de pico = 35cmH<sub>2</sub>O e pressão inspiratória de platô = 20cmH<sub>2</sub>O.

- A) Os dados apresentados são insuficientes para o cálculo de complacência.
- B) Complacência estática é de 25l/cmH<sub>2</sub>O.
- C) Não é possível calcular a complacência dinâmica.
- D) No paciente com bloqueio neuromuscular, a complacência estática e dinâmica são iguais.
- E) Nenhuma das respostas anteriores.

**Questão 16**

Qual o valor da resistência de vias aéreas?

- A) 15
- B) 11,6
- C) 0,25
- D) A resistência de vias aéreas é igual a zero devido ao bloqueio neuromuscular.
- E) Os dados apresentados são insuficientes para o cálculo de resistência de vias aéreas.

**Questão 17**

Qual a relação inspiratória/expiratória (RI:E)?

- A) RI:E = 1:2
- B) RI:E = 1:3
- C) RI:E = 1:1
- D) RI:E = 1:4
- E) Nenhuma das respostas anteriores.

**Questão 18**

Por definição, a constante de tempo em ventilação mecânica corresponde ao tempo necessário para que a pressão intra-alveolar atinja 63% da pressão medida na porção proximal do tubo orotraqueal. Calcule a constante de tempo.

- A) 0,0126s
- B) 0,35s
- C) 0,53s
- D) 0,75s
- E) Os dados apresentados são insuficientes para o cálculo da constante de tempo.

**Questão 19**

O modo ventilatório pressão de suporte é amplamente utilizado na ventilação mecânica. Sobre esse modo, podemos afirmar que

- A) a ciclagem do aparelho é a tempo.
- B) o tempo inspiratório é independente do fluxo inspiratório máximo.
- C) é um modo de ventilação mecânica espontânea, ou seja, disparado e ciclado pelo paciente.
- D) a pressão é dependente do tempo inspiratório que foi regulado.
- E) a ciclagem do aparelho é a volume.

**Questão 20**

A escolha e a aplicação de uma manobra de higiene brônquica devem considerar se ela pode atingir diretamente as propriedades viscoelásticas do muco. Assinale a alternativa em que as técnicas referidas utilizam o mesmo meio e a mesma forma para atingir o efeito de remoção de secreções.

- A) Vibroterapia, tapotagem e tosse.
- B) Drenagem postural, expiração lenta total com a glote aberta em decúbito infralateral (ELTGOL) e drenagem autógena.
- C) Drenagem postural e drenagem autógena.
- D) Flutter, expiração lenta total com a glote aberta em decúbito infralateral (ELTGOL) e tapotagem.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

**Questão 21**

Em relação ao desmame de ventilação mecânica (DVM), assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O índice IWI (integrative weaning index), preditor de extubação, avalia de forma integrativa as condições clínicas, o estímulo neuromuscular da inspiração e a força muscular respiratória.
- B) O paciente apto ao DVM deve apresentar ao menos os seguintes critérios: resolução ou estabilização da doença de base, adequada troca gasosa, estabilidade hemodinâmica e capacidade de respirar espontaneamente.
- C) O índice de respiração rápida e superficial é muito utilizado e recomenda-se ser mensurado em respiração espontânea, através de um ventilômetro.
- D) O índice de CROP combina vários índices fisiológicos, englobando interdependências de condições clínicas que se relacionam com o aumento do trabalho respiratório.
- E) A pressão de oclusão das vias aéreas nos primeiros milissegundos da inspiração pode ser utilizada como índice de desmame.

**Questão 22**

As sentenças abaixo se referem à relação entre transporte mucociliar e fluxo aéreo. Marque (V) para as sentenças verdadeiras e (F) para as falsas.

- 1) Em indivíduos normais, as vias respiratórias são recobertas por uma fina camada de muco, a qual depende do movimento sincronizado dos cílios para que ele seja impelido até a glote e não se desloque por ação única do fluxo aéreo, mesmo quando a tosse é voluntária.

- 2) Em situações patológicas caracterizadas por hipersecreção brônquica (como bronquiectasias, fibrose cística, bronquite crônica e outras), as interações do fluxo aéreo com o muco tornam-se importantes, elevando de modo significativo o transporte do muco.
- 3) O fluxo de ar, a profundidade da camada de muco e a relação entre a viscosidade e a elasticidade do muco interferem na efetividade do transporte mucociliar.
- 4) O aumento da elasticidade do muco dificulta a transferência de energia do fluxo aéreo para o muco e diminui a efetividade da tosse.
- 5) O aumento da relação viscosidade/elasticidade do muco tem um efeito positivo sobre a depuração pela tosse e um efeito negativo sobre o transporte mucociliar.

- A) 1-F; 2-F; 3-F; 4-F, 5-F
- B) 1-V; 2-V; 3-V; 4-V; 5-V
- C) 1-F; 2-V; 3-V; 4-F; 5-F
- D) 1-V; 2-V; 3-V; 4-F; 5-F
- E) 1-F; 2-F; 3-F; 4-V; 5-V

**Questão 23**

São benefícios da utilização da pressão positiva expiratória final (PEEP) em pacientes sob ventilação mecânica invasiva, exceto

- A) melhorar a oxigenação do paciente.
- B) reduzir o trabalho respiratório.
- C) aumentar a resistência vascular pulmonar.
- D) reduzir a resistência de vias aéreas.
- E) recrutar alvéolos instáveis.

**Questão 24**

Qual(is) o(s) fator(es) de risco para lesão cerebral no recém-nascido pré-termo?

- I) aumento do fluxo sanguíneo cerebral
- II) diminuição do fluxo sanguíneo cerebral
- III) flutuação do fluxo sanguíneo cerebral
- IV) aspiração de secreções em vias aéreas

- A) Apenas a I está correta.
- B) I e II estão corretas.
- C) Apenas a III está correta.
- D) Apenas a IV está correta.
- E) Todas estão corretas.

**Questão 25**

Qual(is) pode(m) ser os objetivos da aplicação da ventilação não invasiva com pressão positiva?

- I) Melhorar a capacidade pulmonar.
  - II) Induzir o recrutamento alveolar.
  - III) Aumentar áreas de *shunt* intrapulmonar, melhorando a oxigenação e as trocas gasosas.
- A) Todas estão corretas.
  - B) Todas estão incorretas.
  - C) Somente a II está correta.
  - D) Somente a III está incorreta.
  - E) Somente a I está incorreta.

**Questão 26**

De acordo com as afirmativas abaixo, assinale a alternativa **correta**.

- I) A aerosolterapia é a administração de fármacos diretamente no sistema respiratório na forma de aerossol, que consiste na suspensão de somente partículas sólidas em um meio gasoso.
  - II) A oxigenoterapia consiste no tratamento da hipóxia por meio da administração de oxigênio a uma pressão igual ao ar ambiente ou menor que ele, o que facilita a troca gasosa e reduz o trabalho respiratório.
  - III) Os mecanismos de deposição dos aerossóis podem ser através da impactação inercial, difusão newtoniana e raramente pela sedimentação gravitacional.
- A) Todas estão incorretas.
  - B) Todas estão corretas.
  - C) Somente a III está correta.
  - D) Somente a I está correta.
  - E) Somente a II está correta.

**Questão 27**

Sobre a hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido, assinale a alternativa **correta**.

- A) É caracterizada por alto fluxo sanguíneo pulmonar.
- B) É caracterizada por baixo fluxo sanguíneo pulmonar.
- C) Ocorre elevada pressão nos capilares pulmonares.
- D) Ocorre baixa pressão nos capilares pulmonares.
- E) As alternativas B e C estão corretas.

**Questão 28**

Na presença de ruídos sibilantes (broncoespasmo), qual procedimento fisioterapêutico deve ser evitado?

- A) Drenagem postural
- B) Percussão pulmonar
- C) Vibração manual
- D) Pressão expiratória
- E) Tosse assistida

**Questão 29**

O heliox, mistura de gás Hélio e Oxigênio, é caracterizado por sua baixa densidade, o que lhe confere melhor fluidez e proporciona uma maior difusão de oxigênio pelas vias aéreas. Em qual das situações abaixo não seria indicada sua utilização?

- A) Asma
- B) Bronquiolite
- C) Laringotraqueíte
- D) Derrame pleural
- E) Mergulhos profundos

**Questão 30**

Com relação à máscara de venturi, assinale a alternativa **correta**.

- A) Um fluxo de ar ambiente alimenta uma válvula de entrada para gerar uma FiO<sub>2</sub> conhecida e estável durante o ciclo respiratório.
- B) Apresenta adaptadores com cores diferentes, com orifícios com tamanhos iguais, pelos quais passa um fluxo de oxigênio sob pressão de 15 litros por minuto.
- C) Possibilita um controle da fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) fornecida ao paciente.
- D) Não é muito utilizada em pacientes pediátricos.
- E) Não produz ruídos, mesmo utilizando altos fluxos.

**Questão 31**

Sobre as alterações funcionais e tissulares do envelhecimento do sistema respiratório, assinale a alternativa **correta**.

- A) Há aumento da área de superfície alveolar e da densidade capilar pulmonar.
- B) Há alterações estruturais da caixa torácica com aumento da sua complacência.
- C) Há aumento da reatividade brônquica.
- D) Há aumento da resposta ventilatória a hipoxemia e hipercapnia.
- E) Há aumento da complacência pulmonar estática e dinâmica.

**Questão 32**

O volume minuto respiratório corresponde a

- A) volume corrente x frequência cardíaca.
- B) volume corrente x frequência respiratória.
- C) tempo inspiratório x frequência respiratória.
- D) tempo expiratório x frequência cardíaca.
- E) volume corrente x frequência cardíaca x frequência respiratória.

**Questão 33**

O manovacuômetro é um instrumento clássico muito utilizado pela fisioterapia, tendo como finalidade

- A) medir somente as pressões negativas pulmonares.
- B) medir somente as pressões positivas pulmonares.
- C) medir a pressão inspiratória de reserva.
- D) medir a pressão expiratória de reserva.
- E) Nenhuma das respostas anteriores.

**Questão 34**

Os bebês apresentam movimentos oculares saudáveis. Em qual estado comportamental do bebê saudável ocorre o movimento ocular rápido?

- A) Sono profundo.
- B) Sono leve.
- C) Alerta inativo.
- D) Alerta ativo.
- E) Alerta ativo e inativo.

**Questão 35**

O óxido nítrico inalatório é um tratamento com amplas possibilidades de utilização em clínica pediátrica. Seu uso é seguro em ambiente de terapia intensiva sob monitorização rigorosa. Em qual destas patologias abaixo é indicado seu uso?

- A) Bronquite
- B) Bronquiolite
- C) Pneumotórax
- D) Derrame pleural
- E) Hipertensão pulmonar

**Questão 36**

Há diversos instrumentos para a mensuração das diferentes qualidades da dor. Assinale, dentre as escalas abaixo, qual é a utilizada para dor.

- A) Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF).
- B) Escala de Katz.
- C) Escala Visual Analógica (EVA).
- D) Escala de Borg.
- E) Índice de Barthel.

**Questão 37**

Na ventilação com pressão inspiratória pré-ajustada, a assincronia paciente-ventilador pode ter várias causas, exceto

- A) aumento do drive respiratório devido à hipertermia.
- B) término prematuro do ciclo inspiratório na pressão de suporte.
- C) ajuste inadequado da pressão inspiratória, gerando um volume corrente insuficiente.
- D) volume corrente pré-ajustado com fluxo livre e turbulento.
- E) aumento da resistência das vias aéreas pela presença de secreções brônquicas.

**Questão 38**

Com relação à higienização das mãos, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A higienização das mãos é considerada o procedimento isolado mais importante na prevenção das infecções hospitalares.
- B) Os produtos à base de álcool são os agentes preferidos para a antissepsia das mãos.
- C) Higienização simples das mãos é a fricção com água e sabão líquido comum.
- D) A fricção antisséptica das mãos com preparações alcoólicas só deve ser usada em forma de gel.
- E) A higienização antisséptica é realizada de forma idêntica à higienização simples das mãos, só que substituindo o sabão líquido por preparações antissépticas degermantes.

ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**Questão 39**

Assinale a alternativa **correta** em relação às medidas socioeducativas previstas no Estatuto da Criança e do Adolescente.

- A) A advertência não poderá ser aplicada, mesmo havendo prova da materialidade e indícios suficientes de autoria de ato infracional.
- B) Em se tratando de ato infracional com reflexos patrimoniais, a autoridade judiciária não poderá substituir a reparação do dano por qualquer outra medida.
- C) A prestação de serviços comunitários consiste na realização de tarefas remuneradas de interesse individual, por período superior a seis meses.
- D) A liberdade assistida será fixada pelo prazo máximo de seis meses, não podendo ser prorrogada, revogada ou substituída por outra medida.
- E) O regime de semiliberdade pode ser determinado desde o início, ou como forma de transição para o meio aberto, possibilitada a realização de atividades externas, independentemente de autorização judicial.

**Questão 40**

Considerando o artigo 191 do Estatuto da Criança e do Adolescente, entre as alternativas apresentadas, qual dará início ao procedimento de apuração de irregularidades em entidade governamental e não governamental?

- A) Ofício do Prefeito Municipal
- B) Representação do Conselho Tutelar
- C) Representação do Defensor Público
- D) Ofício do Delegado de Polícia
- E) Denúncia da comunidade