

PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Fisioterapia

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- 2. Preencha os dados acima solicitados.
- 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!



FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Com base na lei supracitada, são consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, as referentes a:

- I. Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- II. Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde.
- III. Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- IV. Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.
- V. Obras de infraestrutura, realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, III e V.
- b) II, III e IV.
- c) I, II, III e IV.
- d) IV e V.
- e) I, II e V.

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação às instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- II. O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será igualitária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e IV.
- b) II e III.
- c) I, II e IV.
- d) III e IV.
- e) I, II e III.

Questão 3 - As diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde foram estabelecidas através da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. São considerados atributos essenciais para o funcionamento da RAS:

- I. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- II. Primeiro nível de atenção constituído de equipe multidisciplinar especializada que cobre toda a população e serve de porta de entrada do sistema, integra e coordena o cuidado, e atende à maior parte das necessidades de saúde da população, objetivando prestação de serviço especializado de média complexidade.
- III. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- IV. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, III e IV.
- d) I e IV.
- e) I e II.

Questão 4 - A operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) se dá pela interação dos seus elementos constitutivos. Assinale a alternativa que apresenta os elementos que constituem a RAS, de acordo com a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.

- a) Serviços de saúde individuais e os coletivos, de diferentes níveis de atenção à saúde de modo a garantir um acesso universal aos usuários.
- b) Ação Intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde e financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- c) Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas.
- d) Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede e gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- e) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.

Questão 5 – A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS). Analise as seguintes afirmativas sobre a PNAB.

- I. A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes.
- II. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- III. A Saúde da Família é a estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- IV. Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS).

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I e II, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) I e III, apenas.

Questão 6 – Em relação às responsabilidades das esferas de governo quanto à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que descreve a responsabilidade exclusiva da União:

- a) Desenvolver ações, articular instituições e promover acesso aos trabalhadores, para formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde de todas as equipes que atuam na Atenção Básica implantadas.
- b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- d) Disponibilizar aos municípios instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de formação e educação permanente dos membros das equipes de gestão e de atenção.
- e) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da PNAB vigente nos Estados e Distrito Federal.

Questão 7 – Em relação à Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde, avalie as seguintes afirmativas.

- I. A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais, sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: Ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS; Gerir a referência e contrarreferência em outros pontos de atenção; e estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território.
- II. As UBS poderão ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos, áreas pantaneiras, etc.), com reconhecimento no SCNES, bem como nos instrumentos de monitoramento e avaliação.
- III. As ações e serviços da Atenção Básica deverão seguir padrões essenciais, considerados como ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas/essenciais de acesso e qualidade na Atenção Básica.
- IV. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) II e IV.
- c) I e IV.
- d) II e III.
- e) I, III e IV.

Questão 8 – Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. Analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	A equipe é composta minimamente por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.
()	O agente de combate às endemias e os profissionais de saúde bucal (cirurgião-dentista e auxiliar ou técnico em saúde bucal) podem fazer parte desta equipe.
()	Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por agente comunitário de saúde.
()	É obrigatório o cumprimento de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Entretanto, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a mais de uma equipe de Saúde da Família.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 9 - Em novembro de 2019 foi publicada a Portaria nº 2.979, instituindo o Programa Previne Brasil, que estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. A partir desta Portaria, ficou definido que:

- O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por um bloco de custeio fixo com base na população residente do município e um bloco de custeio variável de acordo com os serviços desenvolvidos na Atenção Básica.
- O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por uma soma do valor investido no ano anterior e o percentual da variação do Produto Interno Bruto.
- O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído pelo quantitativo de população cadastrada no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), enquanto o financiamento estadual será responsável bloco de custeio variável de acordo com as ações e serviços estratégicos desenvolvidos na Atenção Básica.
- O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por, no mínimo, 10% (dez por cento) do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

Questão 10 - De acordo com o Programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o cálculo para a definição dos incentivos financeiros de um dos blocos de Custeio da Atenção Primária à Saúde deverá considerar:

- A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- A classificação geográfica, observada a tipologia rural-urbana definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Está **correto** o que se afirma em:

- III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- I, II, III e IV.
- II, III e IV, apenas.
- I e II, apenas.

Políticas Públicas - Fisioterapia

Questão 11 - Em virtude do enfrentamento da pandemia por COVID-19, no dia 01/06/20 a Associação Brasileira de Fisioterapia Respiratória (ASSOBRAFIR) publicou o documento "Recomendações para a atuação dos fisioterapeutas no âmbito da atenção primária à saúde (APS) de pacientes suspeitos ou diagnosticados com COVID-19". Com base neste documento, analise as seguintes afirmativas.

- O fisioterapeuta deverá ser capaz de avaliar sinais e sintomas como: tempo de diagnóstico ou presença de sintomas, temperatura corporal, presença e característica da tosse, presença e intensidade da dispneia, tempo desde o início da dispneia, saturação de pulso de oxigênio, pressão arterial, presença de mialgia e fadiga.
- O fisioterapeuta deverá avaliar a presença de tiragens, que são movimentos de retração da pele/músculo que recobrem a parede torácica durante o movimento inspiratório (isso ocorre devido à queda pressórica abrupta gerada pela musculatura respiratória). As tiragens podem ser de intercostais, supraclaviculares ou subcostais, dependendo da sua localização.
- O fisioterapeuta deverá realizar prática de educação em saúde orientando os usuários sobre: isolamento social, utilização da máscara cirúrgica e/ou máscara caseira, etiqueta da tosse e higienização das mãos, evitar o uso de inaladores domésticos para fins de umidificação e fluidificação de secreções.
- O apoio matricial, quando necessário, deve ser utilizado como estratégia para ampliar e qualificar a atuação dos

Fisioterapeutas no cuidado respiratório aos usuários do território, levando para esse cenário conhecimentos inerentes a especialidades profissionais de fisioterapia respiratória e fisioterapia cardiovascular,

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- I, II, III e IV.
- II e III, apenas.
- III e IV, apenas.
- I, III e IV, apenas.

Questão 12 - Segundo o documento "Recomendações para a atuação dos fisioterapeutas no âmbito da atenção primária à saúde (APS) de pacientes suspeitos ou diagnosticados com COVID-19", publicado pela ASSOBRAFIR, caso a reabilitação seja realizada na APS, e não na atenção secundária ou terciária, os itens a seguir se fazem necessários, **exceto**:

- Avaliação de desempenho.
- Avaliação individual.
- Avaliação da função pulmonar.
- Avaliação ambiental.
- Avaliação nutricional, psicológica e social.

Questão 13 - “Incluir os trabalhadores na gestão é fundamental para que eles, no dia a dia, reinventem seus processos de trabalho e sejam agentes ativos das mudanças no serviço de saúde. Incluir usuários e suas redes sociofamiliares nos processos de cuidado é um poderoso recurso para a ampliação da corresponsabilização no cuidado de si.” A que política nacional o texto se refere?

- Política Nacional de Promoção da Saúde.
- Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.
- Política Nacional de Educação em Saúde.
- Política Nacional de Humanização.
- Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.

Questão 14 - A Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), instituída em 16 de maio de 2013 através da portaria nº 874, apresenta as seguintes diretrizes relacionadas à promoção da saúde, **exceto**:

- Realização de ações intersetoriais, buscando-se parcerias que propiciem o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- Promoção de práticas corporais e atividades físicas, tais como, ginástica, caminhadas, dança e jogos esportivos e populares.
- Enfrentamento dos impactos dos agrotóxicos na saúde humana e no ambiente, por meio de práticas de promoção da saúde com caráter preventivo e sustentável.
- Desenvolvimento de ações e políticas públicas para enfrentamento do tabagismo, do consumo de álcool, do sobrepeso, da obesidade e do consumo alimentar inadequado.
- Garantia da confirmação diagnóstica oportuna dos casos suspeitos de câncer e estruturação das ações de monitoramento e de controle da qualidade dos exames de rastreamento.

Questão 15 - A resolução nº 41, de 31 de outubro de 2018, dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o artigo 3º, a organização dos cuidados paliativos deverá ter como objetivos:

- Integrar os cuidados paliativos na rede de atenção à saúde.
- Incentivar o trabalho em equipe multidisciplinar.
- Promover a disseminação de informação sobre os cuidados paliativos na sociedade.
- Pugnar pelo desenvolvimento de uma atenção à saúde humanizada.

Está **correto** o que se afirma em:

- II e III, apenas.
- I, II, III e IV.
- I e IV, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III, apenas.

Questão 16 - A política nacional de promoção da saúde tem como objetivo promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais. Em relação às práticas corporais/atividade física na rede básica de saúde e na comunidade, é **correto** afirmar que:

- Deve-se mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividade física existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família, e não inserir naqueles em que não há ações.
- Deve-se capacitar os trabalhadores de saúde em conteúdos de promoção à saúde e práticas corporais/atividade física na lógica da educação permanente, incluindo a avaliação como parte do processo.
- A inclusão de pessoas com deficiências em projetos de práticas corporais/atividades físicas não é o foco desta política, uma vez que esta população possui uma política própria.
- Deve-se constituir mecanismos de sustentabilidade e continuidade das ações do “Pratique Saúde no SUS” (área física adequada e equipamentos, equipe capacitada, articulação com a rede de atenção).
- Deve-se ofertar práticas corporais/atividade física como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas para a comunidade descartando os grupos vulneráveis.

Questão 17 - A Política Nacional de Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras, consolidada através da Portaria nº 199, de 30 de janeiro de 2014, tem como objetivo reduzir a mortalidade, contribuir para a redução da morbimortalidade e das manifestações secundárias e a melhoria da qualidade de vida das pessoas. Acerca dos objetivos específicos da referida Política, analise as seguintes afirmativas:

- Proporcionar a atenção integral à saúde das pessoas com doença rara na Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- Garantir às pessoas com doenças raras, em tempo oportuno, acesso aos meios diagnósticos e terapêuticos disponíveis conforme suas necessidades.
- Reconhecer a doença rara e a necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da RAS no âmbito do SUS.
- Qualificar a atenção às pessoas com doenças raras e estabelecer as diretrizes de cuidado às pessoas com doenças raras em todos os níveis de atenção do SUS.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- II e III.
- I e II.
- I, II e IV.
- III e IV.
- I e IV.

Questão 18 - A linha de cuidado da atenção aos usuários com demanda para a realização das ações na Política Nacional de Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras é estruturada pela Atenção Básica e Atenção Especializada, em conformidade com a RAS e seguindo as Diretrizes para Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras no SUS. Da estrutura da linha de cuidado desta política, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	Compete à atenção básica desenvolver ações voltadas aos usuários com doenças raras, na perspectiva de reduzir os danos relacionados a essas doenças no seu território.
()	Compete à atenção básica implementar ações de diagnóstico precoce, por meio da identificação de sinais e de sintomas, e seguimento das pessoas com resultados alterados, de acordo com as diretrizes técnicas vigentes, respeitando-se o que compete a este nível de atenção.
()	Compete ao componente de cuidados paliativos implantar o acolhimento e a humanização da atenção de acordo com a PNH e contribuir para a qualidade de vida da pessoa com doença rara no ambiente familiar.
()	Compete ao Componente Atenção Domiciliar registrar as informações referentes às doenças raras nos sistemas de informação vigentes, quando couber e realizar o serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 19 - Os cuidados paliativos deverão ser ofertados em qualquer ponto da rede de atenção à saúde, segundo a Resolução nº 41, de 31 de outubro de 2018 dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas finalidades, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	Atenção Ambulatorial: deverá ser estruturada para atender as demandas em cuidados paliativos proveniente de outros pontos de atenção da rede.
()	Atenção Hospitalar: voltada para o controle de sintomas que não sejam passíveis de controle em outro nível de assistência.
()	Urgência e Emergência: os serviços prestarão cuidados no alívio dos sintomas crônicos, focados no conforto e na dignidade da pessoa, de acordo com as melhores práticas e evidências disponíveis.
()	Atenção Domiciliar: deverá ser indicada para pessoas que necessitarem de cuidados paliativos em situação de restrição ao leito ou ao domicílio.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 20 - A Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PAISM) deve contemplar a população feminina acima de 10 anos. A delimitação das ações básicas mínimas para o âmbito municipal é resultante do reconhecimento das dificuldades para consolidação do SUS, e das lacunas que ainda existem na atenção à saúde da população, já o âmbito federal de administração apresentou, na última década, dificuldades e descontinuidade no processo de assessoria e apoio para implementação do PAISM. Considere as seguintes afirmativas:

- I. A prevenção do câncer ginecológico, assim como o diagnóstico precoce e o tratamento, requerem a implantação articulada de medidas como sensibilização e mobilização da população feminina; investimento tecnológico e em recursos humanos, organização da rede, disponibilidade dos tratamentos e melhoria dos sistemas de informação.
- II. É necessário intervir no modelo vigente de atenção à saúde mental das mulheres, visando a propiciar um atendimento mais justo, mais humano, eficiente e eficaz, em que a integralidade e as questões de gênero sejam incorporadas como referências na formação dos profissionais que atendem a esse grupo populacional e podem intervir positivamente nessa realidade.
- III. Poucos serviços oferecem atenção à saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes e identificam-se ainda problemas na produção, controle de qualidade, aquisição e logística de distribuição dos insumos, manutenção da continuidade da oferta de métodos anticoncepcionais e capacitação de gestores, de gerentes e de profissionais de saúde.
- IV. O aumento da expectativa de vida e seu impacto sobre a saúde da população feminina tornam imperiosa a necessidade da adoção de medidas visando à obtenção de melhor qualidade de vida durante e após o climatério, pois a menopausa significa apenas o fim do período de fecundidade.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) II, III e IV.

Específicas

Questão 21. Sobre a anatomia óssea, é **correto** afirmar:

- a) Em um osso longo típico, o periósteo é uma delgada lâmina de cartilagem hialina localizada na diáfise.
- b) Em um osso longo típico, a placa de crescimento é a lâmina diafisial localizada no periósteo.
- c) Em um osso longo típico, as epífises correspondem às extremidades ósseas.
- d) Em um osso longo típico, a metáfise corresponde ao corpo ósseo.
- e) Em um osso longo típico, as diáfises correspondem às extremidades do osseas.

Questão 22. Os meniscos lateral e medial são estruturas anatômicas em formato de meia lua, fibrocartilaginosas, inseridas no topo dos platôs da tíbia, localizados entre a cartilagem articular do fêmur e da tíbia, sendo elementos fundamentais para o movimento normal da articulação do joelho. Sobre as funções dos meniscos, considere as seguintes afirmativas.

- I. Estabilidade articular.
- II. Absorção de choques.
- III. Transmissão de carga.
- IV. Condução dos movimentos.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I, III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) II, III e IV, apenas.

Questão 23. A pandemia pelo novo coronavírus, identificada em dezembro de 2019, tem deixado sequelas duradouras em muitos pacientes, principalmente naqueles que manifestaram a doença na forma moderada e grave, mas também naqueles com comorbidades ou pessoas suscetíveis a complicações, como os idosos que manifestaram a forma leve da doença. A maioria dessas sequelas são de ordem funcional, necessitando da avaliação e da reabilitação fisioterapêuticas. A “Síndrome pós-Covid-19” é definida como a presença de sintomas persistentes e/ou complicações por mais do que quatro semanas após a infecção pelo SARS-CoV-2. Sobre a intervenção fisioterapêutica na Síndrome Pós-Covid-19, em consonância com as recomendações da Associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia em Terapia Intensiva (ASSOBRAFIR), considere as seguintes afirmativas.

- I. A avaliação fisioterapêutica deve considerar as possíveis limitações: redução da tolerância ao exercício, disfunções respiratórias, redução da força muscular esquelética, perda de equilíbrio, alteração da mobilidade, sintomas de dispneia e fadiga, incapacidades, qualidade de vida e distúrbios do sono.
- II. A eficácia da reabilitação é maior quanto mais rápida for instituída, entre a primeira e a terceira semana pós alta hospitalar, uma semana após diagnóstico com pelo menos 72 horas sem febre.

III. A prescrição das modalidades fisioterapêuticas deve ser individualizada para cada caso, podendo incluir treinamento muscular respiratório, exercícios aeróbicos, de fortalecimento, de equilíbrio e de flexibilidade.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II e III.

Questão 24. Conforme Cartilha elaborada pelo Sistema Coffito/Crefittos, publicada no ano 2020, sobre protocolos clínicos e diretrizes fisioterapêuticas no enfrentamento da Covid-19, em pacientes adultos com Covid-19 que necessitam de ventilação mecânica invasiva, é necessário que seja realizada uma estratégia ventilatória com base no conhecimento das duas principais formas encontradas na COVID-19, definidas como tipo 1: baixa elastância, não SDRA (Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo) e tipo 2: alta elastância, SDRA. Considerando esses estágios típicos que ocorrem nos pacientes adultos com Covid-19 em ventilação mecânica, é **correto** afirmar:

- a) É recomendada a manutenção do paciente com cabeceira do leito sem elevação, para minimizar o risco de pneumonias associadas à ventilação mecânica.
- b) É recomendada a posição prona para os pacientes com relação $PaO_2/FiO_2 < 150$ mmHg, num tempo de no mínimo 16 horas consecutivas, caso o paciente apresente resposta satisfatória (aumento de 10 mmHg na PaO_2 , ou 20 mmHg na relação PaO_2/FiO_2).
- c) É recomendado a mudança de posicionamento corporal para posição em decúbito dorsal (supino) com o objetivo de melhorar a oxigenação através do aprimoramento da relação ventilação x perfusão, redução do *shunt* e recrutamento das áreas posteriores do pulmão.
- d) É relatado que os pacientes tipo 2 não se beneficiam de PEEP, já que o problema é mais vascular do que respiratório, diferentemente do tipo 1, que segue o padrão da SDRA.
- e) É contraindicada a realização de quaisquer procedimentos de aspiração de secreção em pacientes de ventilação mecânica com COVID-19, devido à geração de aerossóis e à contaminação com o meio durante o procedimento.

Questão 25. Sobre os testes de função pulmonar, que fazem parte da avaliação fisioterapêutica do sistema respiratório, é **correto** afirmar:

- a) A espirometria fornece o valor do volume residual a partir da equação capacidade pulmonar total menos (-) capacidade vital.
- b) A espirometria não é capaz de fornecer informações sobre a presença ou a ausência de disfunção respiratória.
- c) Doenças respiratórias restritivas reduzem os fluxos expiratórios e os volumes pulmonares.
- d) Por meio da espirometria é possível quantificar a gravidade de uma doença pulmonar conhecida.
- e) Os valores das taxas de fluxo permitem avaliar a restrição da expansão pulmonar.

Questão 26. O teste de caminhada de seis minutos (TC6M) vem sendo cada vez mais utilizado por fisioterapeutas em virtude de sua simplicidade de aplicação, baixo custo e também pela boa correlação com a dispneia de esforço em pacientes com doenças pulmonares crônicas em suas atividades cotidianas. Assim, quanto aos seus indicadores em pacientes pneumopatas é **correto** afirmar que o teste é realizado para:

- a) obtenção de indicadores de estresse sensorial por meio da avaliação da troca gasosa intrapulmonar.
- b) avaliação da força muscular periférica e da função respiratória, em pista plana de 30 metros de comprimento.
- c) avaliação da capacidade funcional, da dispneia e da fadiga de pneumopatas, sendo que medidas cardiorrespiratórias devem ser verificadas antes, durante e após o teste.
- d) avaliação da função respiratória em pneumopatas em pista plana com distância graduada em centímetros.
- e) avaliação da força muscular periférica de pneumopatas e cardiopatas, sendo que quanto maior for a distância percorrida maior será a força muscular.

Questão 27. Sobre a cinesiologia do quadril, é **correto** afirmar:

- a) A posição de 60 graus de flexão do quadril favorece uma maior ação do músculo piriforme como rotador externo.
- b) A posição de flexão do quadril é a posição de maior estabilidade da articulação coxofemoral devido à cobertura total da cabeça do fêmur pelo acetábulo.
- c) A posição pélvica em anteversão favorece uma maior atividade do músculo glúteo médio.
- d) O encurtamento dos músculos isquiotibiais leva à anteversão da pelve e à redução da amplitude de flexão do quadril com o joelho em extensão.
- e) A ação unilateral do músculo iliopsoas leva a uma rotação do fêmur sobre a pelve, quando associado a um sinergismo do músculo reto abdominal.

Questão 28. Os princípios gerais do exame articular incluem inspeção, palpação, movimentação ativa e passiva, além de manobras especiais. Sobre a palpação, relacione a primeira coluna com a segunda coluna:

1 - Temperatura	() Pode ocorrer por inflamação articular ou periarticular, bem como artrite séptica.
2 - Dor	() Ruído audível ou palpável causado pelo atrito em tendões ou ligamentos sobre o osso, indicando irregularidade das superfícies articulares por lesão cartilaginosa.
3 - Sinovite	() Edema articular macio e esponjoso.
4 - Derrame articular	() Aumento de volume, endurecido à palpação, encontrado em áreas justarticulares.
5 - Pesquisa de osteófitos	() Edema flutuante, que denota processo inflamatório ou infeccioso subjacente.
6 - Crepitação	() Articulações quentes podem estar acometidas por infecção, artropatia por cristais ou sinovite aguda.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 29. Para o fisioterapeuta, o conhecimento sobre a anatomia do corpo humano e a cinesiologia aplicada, são fundamentais para que o profissional possa avaliar corretamente o paciente e posteriormente reabilitá-lo. Os planos de movimento são superfícies planas imaginárias que atravessam o corpo. Sobre como esses planos dividem o corpo humano, é **correto** afirmar:

- a) Plano sagital: em lados direito e esquerdo; Plano frontal ou coronal: em partes superior e inferior; Plano transversal ou axial: em partes anterior e posterior.
- b) Plano sagital: em partes anterior e posterior; Plano frontal ou coronal: em lados direito e esquerdo; Plano transversal ou axial: em partes superior e inferior.
- c) Plano sagital: em lados direito e esquerdo; Plano frontal ou coronal: em partes anterior e posterior; Plano transversal ou axial: em partes superior e inferior.
- d) Plano sagital: em partes superior e inferior; Plano frontal ou coronal: em lados direito e esquerdo; Plano transversal ou axial: em partes anterior e posterior.
- e) Plano sagital: em partes superior e inferior; Plano frontal ou coronal: em partes anterior e posterior; Plano transversal ou axial: em lados direito e esquerdo.

Questão 30. Sobre a fisiologia da respiração durante o exercício, assinale a alternativa **correta**.

- O consumo máximo de oxigênio de um maratonista do sexo masculino é menor do que o consumo de um indivíduo do sexo masculino sem treinamento.
- O consumo máximo de oxigênio pode ser aumentado em aproximadamente 100% pelo treinamento atlético.
- Durante o exercício, a capacidade máxima de difusão de oxigênio de um maratonista do sexo masculino é muito maior do que em um indivíduo não treinado do sexo masculino.
- Os níveis sanguíneos de oxigênio e de dióxido de carbono são anormais durante o exercício em maratonistas.
- Durante o exercício, a menor capacidade de difusão de oxigênio de um maratonista, é determinada geneticamente.

Questão 31. Sobre a pericardite, analise as afirmativas abaixo e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	A pericardite aguda é o tipo mais comum de inflamação do pericárdio, começa subitamente, na maioria dos casos idiopática, porém pode estar ligada em alguns casos a uma infecção viral.
()	A pericardite aguda pode ser confundida com o infarto do miocárdio, devido a irritação do pericárdio qual causa dor torácica que pode irradiar para o ombro esquerdo.
()	A pericardite crônica tem duração de cerca de uma semana e é tratada com fármacos que reduzem a inflamação e a dor, como o ibuprofeno ou o ácido acetilsalicílico.
()	Em uma das formas da pericardite crônica, há acúmulo de líquido no pericárdio. Se o volume for grande, pode ocorrer o tamponamento cardíaco, uma condição comum, de gravidade leve e de fácil resolução com exercícios aeróbios para redistribuição desse líquido.

A sequência **correta** de preenchimento de parênteses, de cima para baixo, é:

- V - F - F - F.
- F - F - F - F.
- V - V - V - V.
- V - V - F - F.
- F - V - F - V.

Questão 32. Observe o seguinte caso: “Homem, 78 anos de idade, que fumava três carteiras de cigarros por dia durante 50 anos, diagnosticado com enfisema pulmonar crônico relata falta de ar.” Assinale a alternativa **correta** do conjunto de alterações pulmonares presente nesse caso em comparação com uma pessoa não fumante saudável.

- Diminuição da complacência pulmonar; diminuição da retração elástica pulmonar; diminuição da capacidade pulmonar total.
- Diminuição da complacência pulmonar; aumento da retração elástica pulmonar; diminuição da capacidade pulmonar total.
- Aumento da complacência pulmonar; aumento da retração elástica pulmonar; aumento da capacidade pulmonar total.
- Aumento da complacência pulmonar; diminuição da retração elástica pulmonar; aumento da capacidade pulmonar total.
- Aumento da complacência pulmonar; diminuição da retração elástica pulmonar; diminuição da capacidade pulmonar total.

Questão 33. Observe o seguinte caso clínico: “Mulher, 47 anos de idade, em pós-operatória de cirurgia de troca valvar mitral por prótese biológica há dois meses, sem complicações, foi encaminhada ao programa de reabilitação cardiovascular.” No último exame de ecocardiografia, a fração de ejeção foi de 46% ao repouso e o teste ergométrico revelou isquemia com 5 METs e infradesnível do segmento ST de 2mm, capacidade funcional de 5,5 METs no pico do esforço. De acordo com a estratificação de risco para eventos cardiovasculares da Diretriz Brasileira de Reabilitação Cardiovascular (2020), é **correto** afirmar que essa paciente apresenta:

- Alto risco, pois apresentou sinais de isquemia em baixo nível de esforço.
- Risco intermediário, pois apresentou sinais de isquemia em baixo nível de esforço.
- Risco baixo, pois apresentou sinais de isquemia em baixo nível de esforço.
- Risco baixo, pois foi submetida a cirurgia não complicada há dois meses.
- Risco intermediário, pois foi submetida a cirurgia não complicada há dois meses.

Questão 34. Sobre a estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) de baixa frequência, que é um recurso terapêutico bastante utilizado por fisioterapeutas para reduzir a dor crônica no atendimento ambulatorial, assinale a alternativa **correta**.

- Frequências maiores do que 10 Hz e largura de impulso de 200 microssegundos.
- Frequências maiores do que 10 Hz e largura de impulso de 300 microssegundos.
- Frequências menores do que 10 Hz e largura de impulso menores do que 150 microssegundos.
- Frequências entre 75 e 150 Hz e largura de impulso de 200 microssegundos
- Frequências menores do que 10 Hz e largura de impulso de 200 microssegundos ou mais.

Questão 35. A gerontologia é uma área de estudo voltada ao envelhecimento humano, que respeita as várias dimensões envolvidas nesse processo, incluindo aspectos biológicos, sociais e espirituais. Portanto, é uma área multidisciplinar que deve visar à qualidade de vida dos idosos. Com relação às abordagens que os profissionais podem realizar nessa área, relacione a primeira coluna com a segunda coluna.

1 - Prevenção	() Orientação e criação de condições do ambiente domiciliar do idoso e dos espaços coletivos utilizados por essa população, visando à qualidade de vida.
2 - Ambientação	() Intervenções que se antecipam aos problemas mais prevalentes em idosos e orienta a criação de condições adequadas a um envelhecimento com qualidade de vida.
3 - Reabilitação	() Intervenções em idosos com doenças progressivas e irreversíveis, com atenção às famílias, cuidadores e pacientes.
4 - Cuidados paliativos	() Intervenções em situações em que há redução ou perda de capacidades que possam prejudicar o envelhecimento.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- 1 - 2 - 4 - 3
- 2 - 3 - 1 - 4.
- 1 - 4 - 3 - 2.
- 2 - 1 - 4 - 3.
- 2 - 4 - 1 - 3.

Questão 36. De acordo com o Consenso de Lyon (1994-2000) sobre técnicas fisioterapêuticas de remoção de secreção brônquica, considere as seguintes afirmativas:

- As vibrações manuais consistem de movimento oscilatório aplicado sobre o tórax, com uma frequência ideal desejada entre 3 e 75 Hz, com o objetivo principal de relaxar a musculatura torácica e facilitar a remoção da secreção brônquica.
- As percussões torácicas manuais, também denominadas de tapotagens, necessitam de uma frequência de 25 a 35 Hz para o transporte eficaz do muco, muito além das capacidades manuais de 1 a 8 Hz.
- As técnicas ELTGOL (expiração lenta total com a glote aberta em decúbito infralateral), ELPr (expiração lenta prolongada) e drenagem autógena são classificadas como técnicas de expiração lenta.

Está **correto** o que se afirma em:

- II, apenas.
- III, apenas.
- I e II, apenas.

d) I, II e III.

e) II e III, apenas.

Questão 37. Sobre incontinência urinária em idosos, analise as afirmativas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	A idade e os níveis reduzidos de estrogênio são fatores de risco para a incontinência urinária, pois são responsáveis por prejuízos ao tecido conjuntivo e muscular, predispondo a déficits dos músculos e dos ligamentos do assoalho pélvico.
()	Nos casos de tratamento cirúrgico, a fisioterapia não é indicada no pós-operatório, pelo risco de recidivas.
()	Incontinência urinária de esforço é a perda urinária involuntária que ocorre após exercício físico, tosse, espirro ou outras condições de sobrecarga física.
()	Incontinência urinária de urgência é a perda urinária acompanhada por forte desejo de urinar. Constitui o principal tipo de incontinência urinária em idosos de ambos os sexos e geralmente está associada à atividade excessiva do músculo detrusor, causando a iniciação prematura do reflexo de micção. Condições neuromusculares e infecciosas, acidentes vasculares encefálicos, lesões corticais e medulares, doenças neurodegenerativas e neuropatia diabética podem estar envolvidos nesse tipo de incontinência urinária.
()	Incontinência urinária paradoxal é bastante prevalente em homens idosos e acontece por distensão vesical aumentada (em geral, por mau esvaziamento ou hipocontratibilidade do detrusor), de modo que o idoso fica com a bexiga cheia e perde urina por transbordamento, causando perda em gotejamento constante e com sensação de umidade.
()	Incontinência urinária contínua é resultado de lesão esfinteriana, que pode acontecer por câncer de próstata, seja pela lesão tumoral ou por lesões durante o procedimento cirúrgico. Há perda urinária sem urgência e sem reconhecimento consciente da perda.

A sequência **correta** de preenchimento de parênteses, de cima para baixo, é:

- F - F - V - V - V - V.
- V - F - V - V - V - V.
- V - V - F - V - V - F.
- F - V - V - F - V - V.
- V - F - V - V - F - V.

Questão 38. Observe o seguinte caso clínico: “Homem de 63 anos de idade, com história de tabagismo de longa data, apresenta tosse produtiva crônica com um episódio recente de hemoptise. A radiografia do tórax apresentou uma massa no pulmão direito. Os resultados da biópsia transbrônquica sugerem a presença de carcinoma de células grandes. Não há evidência de metástases.” Como parte da avaliação pré-operatória, seguem os resultados da espirometria:

- Capacidade vital forçada (CVF): 3,1 L (60% do valor predito).
- VEF1: 0,9 L (35% do valor predito).
- VEF1/CVF: 0,3.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa **correta** com relação à avaliação pré-operatória.

- a) Um VEF1 menor que 35% a 40% do valor predito representa contraindicação à cirurgia, porque o risco de morbidade e mortalidade pós-operatória é alto.
- b) Um VEF1 entre 35% e 40% do predito indica boa reserva pulmonar, com risco cirúrgico baixo, mesmo quando a pneumectomia é necessária.
- c) A avaliação da reserva pulmonar é uma etapa necessária apenas na avaliação pós-operatória de pacientes com câncer de pulmão nos casos de ressecção cirúrgica.
- d) Este paciente, como a maioria dos pacientes com câncer de pulmão, tem um VEF1 entre 30% e 80% porque é DPOC de base, por isso não é considerado como risco cirúrgico alto os valores de VEF1 dentro dessa faixa.
- e) Este paciente, por não apresentar metástases, é indicação absoluta para cirurgia de ressecção pulmonar, independente dos valores de reserva pulmonar, justamente para prevenir a ocorrência de metástases.

Questão 39. A PEEP (Pressão Expiratória Final Positiva) é um recurso da Ventilação Mecânica e de alguns outros dispositivos, muito utilizado na fisioterapia cardiopulmonar. Assinale a alternativa em que apresenta um dos seus efeitos **indesejáveis** da PEEP:

- a) Recrutamento alveolar.
- b) Redução do retorno venoso.
- c) Remoção de secreções brônquicas.
- d) Redistribuição do líquido extravascular.
- e) Redução do *shunt* intrapulmonar.

Questão 40. Sobre o câncer, analise as afirmativas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	O câncer consiste em um grupo de doenças caracterizadas por divisão celular anormal ou descontrolada. Quando as células em uma parte do corpo se dividem sem controle, o excesso de tecido que se desenvolve é denominado tumor ou neoplasia.
()	O estudo dos tumores é denominado oncologia. Os tumores são sempre cancerosos, e frequentemente fatais, chamados também de neoplasias malignas. Se inofensivos, não entram na oncologia, pois não são considerados tumores.
()	Uma propriedade da maioria dos tumores benignos é a capacidade de disseminação por metástase, em que as células cancerosas se espalham para outras partes do corpo.
()	A duplicação das células dos tumores malignos é rápida e contínua. Quando invadem os tecidos adjacentes, frequentemente provocam angiogênese. As proteínas que estimulam a angiogênese nos tumores são denominadas fatores de angiogênese tumoral (FAT). A formação de novos vasos sanguíneos ocorre pela produção excessiva de FAT ou pela ausência de inibidores naturais da angiogênese.
()	À medida que cresce, o câncer começa a competir com tecidos normais por espaço e nutrientes, o tecido normal diminui de tamanho e morre. Algumas células malignas podem se desprender do tumor primário, invadir uma cavidade do corpo, ou entrar no sangue ou na linfa e, em seguida, circular e invadir outros tecidos do corpo, estabelecendo tumores secundários.
()	A dor associada ao câncer é devido à trombose, consequência da angiogênese, que bloqueia uma via de passagem em um órgão, de modo que as secreções acumuladas criam pressão, ou em consequência da morte de tecidos ou órgãos.

A sequência **correta** de preenchimento de parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V - F - F - V - V - F.
- b) F - V - V - F - F - V.
- c) V - V - F - F - V - F.
- d) V - F - V - V - V - F.
- e) F - F - F - V - F - V.