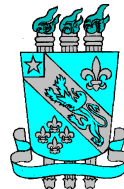




# PROCESSO SELETIVO PRECEPTORIA DA RMSFC E RIMTIA



Universidade  
Estadual do Piauí

## PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: PRECEPTOR RIMTIA: *FISIOTERAPIA*

DATA: 11/03/2018 – HORÁRIO: 09 às 12 horas (horário do Piauí)

### LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - a) Este caderno com 20 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **1h e 30min.** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

PROCESSO SELETIVO - PRECEPTORIA DA RIMTIA - FISIOTERAPIA  
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE  
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

### RASCUNHO

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>						



## QUESTÕES

- 01.** O que configura um quadro de hipoxemia?
- PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 90%.
  - PaCO<sub>2</sub> < 60 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 90%.
  - PaO<sub>2</sub> < 80 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 80%.
  - PaCO<sub>2</sub> < 60 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 70%.
  - PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 80%.
- 02.** Quais os parâmetros avaliados num teste de espirometria? Assinale a **CORRETA**.
- Plmáx e PE máx.
  - Capacidade Funcional.
  - CVF, VEF1, relação VEF1/CVF, FEF 25-75% e PFE.
  - Capacidade funcional, VVM, VC, volume corrente (VC) e volume minuto (VM).
  - Consumo de oxigênio, VE/VCO<sub>2</sub> slope, VO<sub>2</sub>, razão de troca (R) e limiar anaeróbio (LA).
- 03.** Assinale a alternativa **CORRETA**.
- A dosagem de lactato sanguíneo verifica a quantidade de glicose no sangue.
  - Pacientes em classe funcional III e IV da NYHA não necessitam da avaliação física, pois não apresentam limitações físicas.
  - A medida de frequência cardíaca e de sua variabilidade são medidas invasivas.
  - A avaliação de força e de pressão inspiratória máxima podem ser realizadas com o dinamômetro isocinético.
  - O Teste de caminhada de 6 minutos avalia a capacidade funcional submáxima dos pacientes.
- 04.** Estudos sobre a Polineuropatia do paciente crítico (PNDC) revelam que o seu desenvolvimento está associado a:
- Utilização de PEEP's elevadas.
  - Utilização de altas concentrações de oxigênio.
  - Aumento na morbidade e mortalidade.
  - Utilização de PEEP's baixas.
  - Redução no tempo de internação.
- 05.** Para a avaliação da força muscular pode ser utilizada a escala Medical Research Council (MRC). Qual o valor máximo que o paciente pode obter nesse escore?
- 5
  - 30
  - 60
  - 90
  - 100.
- 06.** Segundo as recomendações da European Respiratory Society (ERS), quais as metas da fisioterapia em terapia intensiva? Assinale a **INCORRETA**.
- Minimizar o descondicionamento.
  - Desobstruir vias aéreas.
  - Reverter atelectasias.
  - Evitar falhas no desmame da VM.
  - Evitar uso de ventilação não invasiva.
- 07.** Qual dessas alternativas são **CONTRAINDICAÇÕES** da Ventilação Não Invasiva?
- Sangramento digestivo alto e náuseas.
  - Doença neuromuscular e hipercapnia.
  - Hipoxemia e náusea.
  - Hipercapnia e sangramento digestivo alto
  - Doença neuromuscular e Apneia do Sono.
- 08.** Assinale a alternativa correta sobre a abordagem do Traumatismo Cranioencefálico (TCE):
- Valores na Escala de Coma de Glasgow (ECCG) entre 3 e 8 indicam TCE de alto risco e possibilidade de intubação orotraqueal.
  - A ventilação mecânica invasiva é contraindicada em pacientes com TCE, sendo indicada a ventilação não invasiva (VNI).
  - A ventilação mecânica em modo espontâneo é fundamental para o controle da frequência respiratória.
  - Na ocorrência de hipertensão intracraniana, a PaCO<sub>2</sub> deverá ser controlada entre os valores de 45 e 50 mmHg.
  - A hipercapnia é fundamental para a promoção da vasodilatação e melhora da perfusão cerebral.
- 09.** Sobre a traqueostomia em relação ao tubo endotraqueal. Assinale a **CORRETA**.
- Aumenta a resistência das vias aéreas.
  - Aumenta o trabalho respiratório.
  - Aumenta o tempo de internação na UTI.
  - Facilita o desmame da ventilação mecânica.
  - Dificulta a mobilidade do paciente na UTI.



- 10.** Sobre as cânulas de traqueostomia, assinale a **CORRETA**.
- a) A cânula metálica possui balonete e previne broncoaspiração.
  - b) A cânula plástica possui balonete e permite ventilação mecânica.
  - c) Independente do tipo de cânula, a aspiração deve ser realizada a cada 4 horas.
  - d) Inicia-se a ventilação com a cânula metálica e o desmame é realizado com a troca pela plástica.
  - e) A cânula plástica possui um sistema de travamento da cânula interna e, portanto, custo mais elevado.
- 11.** Sobre o Índice de Respiração Rápida Superficial (IRRS). Assinale a **CORRETA**.
- a) Valores acima de 105 são preditivos de sucesso.
  - b) É utilizado para avaliar a frequência respiratória e a endurance.
  - c) É utilizado para avaliar o sucesso da pós-extubação.
  - d) É utilizado para avaliar a razão entre a frequência respiratória e o volume corrente (f/VT).
  - e) É utilizado como preditivo de intubação.
- 12.** O cicloergômetro é um equipamento de movimentação cíclica que:
- a) Favorece o desmame da ventilação mecânica.
  - b) Promove dor e dispneia.
  - c) Possibilita extubação acidental.
  - d) Aumenta a sensação de dispneia.
  - e) Melhora o nível de consciência do paciente.
- 13.** Sobre a ventilação mecânica convencional, assinale a alternativa **CORRETA**.
- a) A mudança de fase inspiratória para a fase expiratória é chamada de disparo.
  - b) O início da fase inspiratória é denominado ciclagem.
  - c) O disparo pode ser a pressão ou volume.
  - d) Normalmente, a ciclagem pode ser a tempo, volume ou fluxo.
  - e) A ciclagem por pressão é a mais utilizada atualmente.
- 14.** Assinale a alternativa correta sobre a Ventilação com Pressão Controlada (PCV):
- a) O fluxo é constante e quadrado.
  - b) É ciclado a tempo.
  - c) O fluxo é livre e quadrado.
  - d) É ciclado a pressão.
  - e) É possível observar o Pico de Pressão e a Pressão de Platô.
- 15.** Assinale a alternativa correta sobre a Ventilação com Pressão Suporte:
- a) É utilizada no modo controlado.
  - b) Cicla quando atinge a pressão predeterminada.
  - c) É indicada para pacientes graves e sedados.
  - d) O disparo é efetivado pelo tempo.
  - e) É utilizada isolada ou associada à Ventilação Mecânica Sincronizada Intermitente (SIMV).
- 16.** O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde (PSP) preconiza:
- a) Higiene das mãos e a segurança no uso de equipamentos e materiais.
  - b) Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e o uso de Ventilação Não Invasiva (VNI).
  - c) Prevenção e controle de eventos adversos e a utilização da estratégia protetora de Ventilação Mecânica (VM).
  - d) Prevenção de quedas e a mobilização precoce.
  - e) Prevenção de úlceras de pressão e poupar os familiares de sofrimento.
- 17.** A Resolução N°. 7/2010 do Ministério da Saúde diz que:
- a) O fisioterapeuta deve acompanhar o transporte de pacientes graves em VM.
  - b) Os coordenadores de fisioterapia devem ser especialistas em terapia intensiva ou em outra especialidade relacionada à assistência ao paciente grave e específica para a modalidade de atuação (adulto, pediátrica ou neonatal).
  - c) A quantidade mínima de fisioterapeutas na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é de 01 para cada 15 leitos ou fração.
  - d) A fisioterapia deve estar presente na UTI adulto durante o período de 12 horas diárias de atuação.
  - e) A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) da instituição deve ter sempre um membro fisioterapeuta.

**18.** De acordo com os princípios do SUS:

- a) A Universalização possibilita tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
- b) A Equidade é um direito ao acesso aos serviços de todas as pessoas, independente de sexo, raça, ocupação, ou outras características sociais.
- c) A Integralidade considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades.
- d) O poder deve ser centralizado no maior nível de governo, objetivando garantir a qualidade, o controle e a fiscalização dos serviços de saúde.
- e) A hierarquização é um processo de articulação entre os serviços que já existem, visando ao comando unificado dos mesmos.

**19.** Com base na Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, todo cidadão tem:

- a) Direito ao exercício concreto da liberdade de participação nos negócios políticos do Estado.
- b) Dever de promover atualizações necessárias nos estatutos dos serviços de saúde.
- c) Responsabilidades para que seu tratamento aconteça de forma adequada.
- d) Direito de segurança e propriedade.
- e) Direito ao trabalho, moradia e lazer.

**20.** Faça a correlação e assinale a alternativa **CORRETA**.

- (a) Atenção à saúde.
  - (b) Educação em saúde.
  - (c) Promoção da saúde.
  - (d) Saúde suplementar.
  - (e) Vigilância em saúde.
- 
- ( ) Processo para aumentar a capacidade das pessoas no cuidado da saúde.
  - ( ) É o sistema privado de assistência à saúde
  - ( ) É tudo que envolve o cuidado com a saúde do cidadão.
  - ( ) Conjunto de atividades que proporcionam monitoramento de doenças.
  - ( ) Conjunto de ações sanitárias integradas em busca de padrões saudáveis.

- a) b, d, a, e, c
- b) a, b, c, d, e
- c) d, c, a, e, b
- d) b, d, c, e, a
- e) e, a, b, c, d

