

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Segundo a Lei nº 8.080/90, estão corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:**

- A) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- E) O Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, mesmo quando suas disponibilidades forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.

02. Sobre as responsabilidades dos três entes federados do SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A execução da vigilância sanitária dos portos e aeroportos em Pernambuco é competência da Secretaria de Saúde do Recife, uma vez que estes estão localizados na capital do estado.
- B) É atribuição do Hemope coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- C) É competência da direção estadual do SUS prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- D) É competência da direção municipal do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados e ao Distrito Federal.
- E) O município tem responsabilidade em promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

03. Os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) afirmam os direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e constituem as bases para o seu funcionamento e organização.

Sobre o princípio da integralidade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Lei 8.080/90 é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) Está expresso no artigo 196 da Constituição Federal ao afirmar que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- C) Diz respeito a tratar igualmente o desigual.
- D) Refere-se à descentralização política administrativa, com direção múltipla pelos três entes federados.
- E) É conceituado a partir do acesso integral, com prioridade para atendimento em Unidades de Pronto Atendimento e hospitais.

04. A Atenção Básica, segundo a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, tem como fundamentos e diretrizes todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Estimular a participação dos usuários.
- B) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde.
- C) Prestar assistência ambulatorial especializada, de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS.
- D) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
- E) Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.

05. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população,
- B) É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- C) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- D) A universalidade é um dos princípios da Atenção Básica.
- E) É caracterizada como a porta de entrada regulada pelo SAMU.

06. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.
- B) Caracteriza-se, apenas, pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde.
- D) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes, para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- E) Na RAS, a Atenção Primária em Saúde deverá ser estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema.

07. A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) MA auditoria assistencial ou clínica é uma das ações da regulação do SUS.
- B) A regulação contempla a ação de controlar os leitos disponíveis e as agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) A garantia do acesso aos serviços de saúde de forma adequada é um dos objetivos da regulação.
- D) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor federal, uma vez que a União tem maior conhecimento sobre os serviços de saúde locais.
- E) A garantia dos princípios da equidade e da integralidade são atribuições da regulação do acesso.

08. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos.
- B) O processo de planejamento da saúde acontecerá do nível federal até o local, sem a participação dos respectivos Conselhos de Saúde.
- C) No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- E) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos.

09. No setor da saúde, a informação auxilia no conhecimento sobre as condições de saúde, mortalidade e morbidade, fatores de risco, condições demográficas, entre outras (ROUQUAYROL; ALMEIDA FILHO, 2006). Sobre a informação e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As informações são a base para gerar dados.
- B) A informação é um importante recurso para subsidiar o processo de tomada de decisão, planejamento, execução e avaliação das ações desencadeadas.
- C) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) só produz informações sobre mortalidade.
- D) A Declaração de Óbito (DO) é utilizada em todo o território nacional, como documento base do Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
- E) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem o objetivo de coletar dados sobre as doenças em todo o território nacional e fornecer informações sobre o adoecimento da população brasileira.

10. Sobre os indicadores demográficos e de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Taxa de fecundidade total refere-se ao número médio de filhos nascidos vivos, tidos por uma mulher ao final do seu período reprodutivo em determinado espaço geográfico.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperados para um recém-nascido.
- C) A cobertura de consultas de pré-natal refere-se ao percentual de mulheres com filhos nascidos vivos, segundo o número de consultas de pré-natal.
- D) A Razão de Mortalidade Materna é calculada a partir do número de óbitos de mulheres residentes, por causas e condições consideradas de morte materna, sobre o número de nascidos vivos de mães residentes (x 100.000)
- E) A incidência de sífilis congênita é calculada a partir de casos novos de sífilis em gestante, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

11. As informações sobre as características dos óbitos e sobre as internações hospitalares no âmbito do SUS são registradas em que Sistema de Informação da Saúde (SIS), respectivamente?

- A) Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan) e Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- B) No Vigidesastres e no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- C) Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan).
- D) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
- E) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI).

12. O Sistema de Informações Hospitalares (SIH) possibilita todas as ações abaixo citadas, EXCETO:

- A) Armazenar os dados das internações hospitalares.
- B) Disponibilizar a declaração de nascido vivo informatizada.
- C) Apresentar e processar mensalmente as Autorizações de Internação Hospitalares (AIH) dos estabelecimentos de saúde públicos, conveniados e contratados.
- D) Acompanhar o desempenho dos hospitais quanto às metas firmadas nos contratos entre gestor e hospitais.
- E) Calcular o valor global a ser pago aos prestadores e o acompanhamento dos tetos financeiros estabelecidos na programação.

13. Os principais instrumentos para o planejamento e a gestão no âmbito do SUS são: o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Plano de Saúde configura-se como base para a execução, o acompanhamento e a avaliação da gestão do sistema de saúde.
- B) A elaboração do Plano de Saúde deve ser orientada pelas necessidades de saúde da população.
- C) Não é necessário considerar, no processo de planejamento do SUS, os recursos financeiros que irão manter o sistema funcionando de forma regular e sustentável.
- D) O Plano de Saúde considera as diretrizes definidas pelos Conselhos e pelas Conferências de Saúde, devendo ser submetido à apreciação e à aprovação do Conselho de Saúde respectivo.
- E) O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados e eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

14. A raiva é uma zoonose, que se caracteriza como uma encefalite aguda e letal, causada por um vírus Lyssavírus, sendo considerada como doença negligenciada e um grave problema de Saúde Pública (PUGA, 2015). Em 2018, ocorreu em Melgaço no Pará um surto dessa doença. Sobre o conceito de surto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Qualquer dano causado à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
- B) O surto decorre exclusivamente, a partir de um caso contraído pelo enfermo na zona de sua residência.
- C) Presença contínua de uma enfermidade ou de um agente infeccioso em uma zona geográfica determinada.
- D) É a denominação utilizada em situações em que a doença envolve grande número de pessoas e atinge uma larga área geográfica.
- E) Situação em que há aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período.

15. Durante a Pandemia de Covid-19, vários conceitos utilizados corriqueiramente por epidemiologistas e profissionais da saúde pública passaram a ser notícia nos veículos de comunicação. A revista Radis, em março de 2020, publicou uma reportagem intitulada: “Os termos de uma emergência”. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caso-índice é o primeiro entre vários casos de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.
- B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
- C) Caso secundário é o caso novo de uma doença transmissível, surgido a partir do contato com um caso-índice.
- D) Evento é manifestação de doença ou uma ocorrência que não apresente nenhum potencial para ocorrência de doenças.
- E) Pandemia é o nome dado à ocorrência epidêmica, caracterizada por larga distribuição espacial, atingindo várias nações.

16. Compete à vigilância sanitária todas as ações citadas abaixo, EXCETO:

- A) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
 - B) Controlar e fiscalizar produtos de higiene pessoal e perfumes.
 - C) Interditar, como medida de vigilância sanitária, os locais de fabricação, controle, importação, armazenamento, distribuição e venda de produtos e de prestação de serviços relativos à saúde.
 - D) Autuar e aplicar as penalidades previstas em lei.
 - E) Recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
-

17. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde.

Sobre o financiamento do SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Municípios e Distrito Federal devem aplicar anualmente, no mínimo, 5% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde.
 - B) O Programa Previne Brasil estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - C) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído, apenas, do total de consultas dos profissionais médicos e de enfermagem.
 - D) O valor total a ser repassado por município ou pelo Distrito Federal para o financiamento da APS dependerá, exclusivamente, da vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada.
 - E) As secretarias estaduais de saúde deverão repassar anualmente, no mínimo, 7% da arrecadação de impostos para financiar as ações e serviços públicos de saúde.
-

18. A Saúde Suplementar no Brasil é o nome dado à atividade, que envolve o mercado de planos de saúde de assistência médica de saúde no país, sendo regulada pelo poder público através da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

São atribuições da ANS todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Estabelecer normas para ressarcimento ao Sistema Único de Saúde (SUS).
 - B) Adotar as medidas necessárias para evitar a competição no setor de planos privados de assistência à saúde.
 - C) Fiscalizar as atividades das operadoras de planos privados de assistência à saúde.
 - D) Proceder à integração de informações com os bancos de dados do Sistema Único de Saúde.
 - E) Autorizar o registro dos planos privados de assistência à saúde.
-

19. Sobre os princípios da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O princípio da autonomia
 - B) O princípio da beneficência
 - C) O princípio da ampla defesa
 - D) O princípio da justiça
 - E) O princípio de não maleficência
-

20. Avaliar consiste fundamentalmente em fazer um julgamento de valor a respeito de uma intervenção ou sobre qualquer um de seus componentes, com o objetivo de ajudar na tomada de decisões.

Sobre os objetivos da avaliação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Colaborar para o planejamento de uma intervenção.
 - B) Registrar as conformidades dos dados referentes aos serviços prestados em relação às normas existentes.
 - C) Fornecer informação para melhorar a intervenção no seu decorrer.
 - D) Contribuir para o progresso dos conhecimentos.
 - E) Determinar os efeitos de uma intervenção.
-

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Resolução Nº 532, de 24 de junho de 2021, do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), autoriza a divulgação de imagens, textos e áudios relativos a procedimentos fisioterapêuticos e altera os Códigos de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Sobre essa Resolução, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fica autorizada a divulgação de imagens, textos e áudios autênticos de pacientes/clientes/usuários acompanhados ou não do fisioterapeuta responsável que realizou o procedimento, desde que com autorização prévia deste ou de seu representante legal, através de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.
- B) Fica autorizada a divulgação de imagens, textos e áudios, autênticos, relativos à assistência fisioterapêutica pelo profissional responsável pela realização do procedimento, desde que com autorização prévia do paciente/cliente/usuário ou de seu representante legal, através de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.
- C) Fica autorizado o uso de expressões escritas ou faladas que possam caracterizar o sensacionalismo, a concorrência desleal, a promessa de resultado infalível ou restrições previstas no código de ética profissional.
- D) Em todas as publicações de imagens, textos e áudios deverão constar o nome do profissional e o seu número de inscrição, além da data das imagens, textos e áudios, sendo vedada a divulgação de casos clínicos de autoria de terceiros.
- E) Em todas as hipóteses, será considerada infração ética, de manifesta gravidade, a divulgação de imagens, textos e áudios de pacientes em desacordo com essa norma e demais normas pertinentes.

22. A partir da Resolução Nº 536, de 10 de agosto de 2021, o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), em seu Art. 1º, reconhece o exercício da Fisioterapia nos Distúrbios do Sono como área de atuação própria do fisioterapeuta. Para o exercício da Fisioterapia nos Distúrbios do Sono, é necessário o domínio das seguintes habilidades e competências, EXCETO:

- A) Identificar aspectos epidemiológicos que incidem amplamente nas diferentes faixas etárias e gêneros, com frequentes alterações na função do sistema respiratório, cardiocirculatório e neurológico que ocorrem durante o sono e causam repercussões sistêmicas diurnas.
- B) Realizar consultas, anamnese, exame físico, testes específicos e exames complementares, entre os quais encontra-se a polissonografia ou poligrafia respiratória de noite inteira para diagnóstico funcional dos Distúrbios Respiratórios do Sono, actigrafia e a tonometria arterial periférica, entre outras tecnologias diagnósticas.
- C) Realizar indicação, prescrição, seleção, aplicação, condução, ajustes e adaptação dos parâmetros específicos de Pressão Positiva nas Vias Aéreas (PAP) e dos diferentes tipos de máscaras e interfaces utilizadas.
- D) Solicitar ao neurologista a emissão de laudos e relatórios de poligrafia respiratória, da titulação da pressão terapêutica de Pressão Positiva nas Vias Aéreas (PAP), da actigrafia e da tonometria arterial periférica para diagnóstico respiratório do sono.
- E) Realizar indicação, prescrição e aplicação da cinesioterapia (exercícios terapêuticos), em suas diversas modalidades, para tratamento das disfunções musculares, fisiopatológicas e algicas do sono.

23. Muitos pesquisadores sugerem que o conceito de saúde do idoso deva ser estabelecido com base na capacidade funcional (CF), a qual abrange os aspectos da autonomia e da independência além das questões relacionadas ao equilíbrio corporal, à deficiência, incapacidade e desvantagem, ou seja, levando-se em conta a relação capacidade/incapacidade. Sobre esses conteúdos, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) A CF do idoso é dimensionada pelas habilidades e independência na realização de determinadas atividades, sem receber influência dos fatores sociais, demográficos, econômicos, culturais, mentais e fisiológicos, já que eles caracterizam o comportamento e o estilo de vida.
- B) Apesar das grandes dificuldades de mensurar e conceituar a CF, devido a sua complexidade multidimensional, é necessário considerarmos tanto os aspectos físicos quanto os cognitivos e os emocionais para que possamos avaliá-la, diagnosticá-la e intervir no sentido de sua manutenção ou sua prevenção primária ou secundária na população, em especial a de idosos.
- C) Embora a incapacidade funcional possa ser considerada como um indicador de disfunção física, cognitiva e emocional, observa-se que a perda da autonomia funcional do idoso encontra-se fortemente relacionada com as alterações biológicas entre outras, determinadas pela senescência, que resultam na redução da CF e contribuem para a elevação do risco de quedas.
- D) A incapacidade funcional, que se caracteriza pela dificuldade de realizar gestos e atividades do cotidiano, tanto as de vida diária quanto as instrumentais, vem se transformando num importante indicador do estado de saúde do idoso e, por isso, a identificação precoce dos seus vários fatores multidimensionais tem-se mostrado de suma importância para a preservação e a recuperação das condições de saúde dessa população.
- E) Sendo o equilíbrio corporal (EC) uma propriedade resultante da relação complexa entre diferentes sistemas constituintes do organismo, especialmente o musculoesquelético e o neurológico, é comum observar que a senescência provoca impactos importantes na capacidade de manutenção do EC que resultam na elevação progressiva do índice de ocorrência de quedas nos idosos.

24. A doença renal crônica (DRC) é considerada um grande problema de saúde pública por suas elevadas taxas de morbimortalidade, sendo definida como uma perda lenta, progressiva e irreversível das funções renais. O tratamento hemodialítico é responsável por um cotidiano monótono e restrito, tornando as atividades dos indivíduos com insuficiência renal limitadas após o início do tratamento, contribuindo e favorecendo, dessa forma, o sedentarismo, a deficiência funcional e a inatividade. A fisioterapia contribui de forma significativa, na prevenção, no retardo da evolução e na melhoria de várias complicações apresentadas pelo paciente renal. Sobre a Fisioterapia durante a hemodiálise de pacientes com doença renal crônica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os programas de reabilitação fisioterapêutica durante as sessões de hemodiálise são benéficos para a qualidade de vida, capacidade funcional, e o controle da pressão arterial em pacientes dialíticos.
- B) A fisioterapia, mesmo feita de forma irregular, propicia melhora de alguns parâmetros, como redução da frequência cardíaca e frequência respiratória junto com a estabilização da pressão arterial sistêmica, tanto durante práticas de resistência quanto de treino de força.
- C) A melhora na qualidade de vida vem acompanhada do aumento na tolerância dos exercícios propostos pelo fisioterapeuta, redução nos níveis de dor e melhora do desempenho em atividades da vida diária, como caminhar.
- D) O treinamento aeróbico com bicicleta ergométrica estacionária contribui com a redução das frequências cardíaca e respiratória e sensação de esforço durante esta prática.
- E) Com a melhora da força muscular dos músculos extensores de joelho, há indicação de que a intervenção fisioterapêutica traz benefícios nas atividades da vida diária, como o subir e descer escadas, tão presentes em várias situações cotidianas.

25. No cotidiano de uma criança, o ato de brincar é considerado fundamental. Trata-se de uma atividade tão essencial que não deve cessar, nem mesmo quando ela adoece ou é hospitalizada. No ambiente ambulatorial e hospitalar, o brincar é utilizado como uma estratégia que atua diretamente no processo de recuperação e adaptação da criança. Na área da pediatria, a utilização do brinquedo consiste no brinquedo terapêutico (BT), e na fisioterapia respiratória, ele é utilizado frequentemente como um recurso coadjuvante ao tratamento. Sobre o uso do BT, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) A partir do BT, cria-se a fantasia, estimulam-se a imaginação e o desenvolvimento psicológico e motor. A integração desses elementos contribui para um desenvolvimento saudável. Em sua grande maioria, acontece como uma estratégia motivacional do terapeuta, com o intuito de melhorar a adesão ao tratamento fisioterapêutico.
- B) Tem a finalidade de estreitar relações humanas a partir da formação de um laço de confiança entre a criança, a família e o fisioterapeuta. Os BT, considerados simples frequentemente, são de sopro, como catavento, bolinha de sabão e bolinhas de isopor para assoprar com canudo.
- C) Trata-se de um brinquedo estruturado, criado e guiado pela criança como ferramenta de informação sobre variados procedimentos aos quais ela será submetida. Suprir as diferenças de interesses das crianças pelos brinquedos, de maneira geral, exige, exclusivamente, dela dedicação e criatividade.
- D) É utilizado durante as práticas cotidianas com crianças como um recurso coadjuvante ao tratamento, respeitando a idade e a necessidade voltada a essa população. Seu uso auxilia positivamente a avaliação fisioterapêutica, o planejamento e a execução de um programa de intervenção, além de ter influência direta para uma melhor colaboração da criança.
- E) Em crianças hospitalizadas por problemas respiratórios, a associação do lúdico à terapia tem-se mostrado uma alternativa prazerosa para o paciente e um agente facilitador para o fisioterapeuta, potencializando o atendimento e, conseqüentemente, minimizando as complicações respiratórias.

26. Caracterizada por episódios repetitivos de obstrução parcial ou completa da via aérea superior, a apneia obstrutiva do sono (AOS) é um transtorno do sono comum e potencialmente grave. Sobre a fisioterapia nos distúrbios respiratórios do sono, avalie as afirmativas, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Durante a avaliação, o fisioterapeuta deve estar atento a características físicas, como circunferência cervical aumentada, alterações anatômicas na face, além de investigar sobre hábitos de sono e medicações indutoras de sono.
- () O tratamento de escolha para a maioria dos indivíduos com AOS é o uso da pressão positiva na via aérea (PAP), visando manter a patência da via aérea superior, descanso da musculatura respiratória e melhorar oxigenação nesses pacientes.
- () O fisioterapeuta especializado em sono é o profissional mais indicado para adaptar o paciente à PAP, acompanhá-lo a curto, médio e longo prazo e garantir uma boa adesão ao tratamento.
- () A avaliação da polissonografia pelo fisioterapeuta não é essencial para uma boa adesão ao tratamento ou solucionar problemas referentes ao tratamento.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) FVFF
- B) VVVF
- C) FFFV
- D) VFVF
- E) FFVV

27. Um paciente no 2º dia pós-operatório de cirurgia cardíaca, no momento se encontra sedado, em ventilação mecânica no modo VCV-A/C, mantendo volume corrente = 300 mL, PEEP=10cmH₂O, Fluxo inspiratório = 30L/min, apresentando, no monitor do ventilador mecânico, Pressão de Pico - 40 cmH₂O e Platô - 30 cmH₂O, na gasometria, evolui com índice de oxigenação < 150. De acordo com o exposto, assinale a alternativa que mostra os dados de monitorização da mecânica ventilatória CORRETA.

- A) A Pressão de Distensão é de 15cmH₂O.
- B) A Complacência Estática é de 30mL/cmH₂O.
- C) A Complacência Estática é de 20mL/cmH₂O.
- D) A Pressão de Distensão é de 20cmH₂O.
- E) Não é possível realizar cálculo da mecânica respiratória.

28. A intolerância ao exercício físico é uma manifestação comum nos pacientes com pneumopatia crônica e constitui um dos principais fatores de limitação das atividades de vida diária nesses pacientes. Sobre a fisioterapia nas disfunções respiratórias, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A suplementação de oxigênio deve ser implementada em pacientes que dessaturam frente ao esforço ou apresentam uma SPO₂ ≤ 94%.
- B) Treinamento de flexibilidade não é um componente dentro do programa de reabilitação pulmonar, já que não é comum desorganizações musculares nesses pacientes.
- C) O treinamento muscular inspiratório pode ser interessante quando aplicado associado ao exercício físico e para indivíduos que apresentam fraqueza muscular inspiratória – pressão inspiratória máxima < 60 cm H₂O.
- D) A estimulação elétrica neuromuscular (EENM) pode promover melhora da força muscular, capacidade de exercício e estado geral de saúde.
- E) O uso de ventilação não invasiva é uma estratégia coadjuvante que pode ser empregada durante o treinamento físico.

29. No Tratamento da Insuficiência Respiratória Aguda, no pós-operatório imediato de diferentes tipos de cirurgia, a Ventilação Não Invasiva (VNI) é indicada e deve ser utilizada para otimizar volumes e capacidades pulmonares, melhorar oxigenação e diminuir o trabalho respiratório. Qual das alternativas NÃO é considerada como contraindicação para o uso da VNI?

- A) Pacientes com agitação, confusão ou recusa do paciente.
- B) Pacientes com sangramento digestivo alto.
- C) Pacientes com distensão abdominal, náuseas ou vômitos.
- D) Paciente com tosse ineficaz ou incapacidade de deglutição.
- E) Paciente portador de doenças neuromusculares.

30. Sobre a Reabilitação Cardíaca e suas fases, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fase 1 é aplicada ao paciente internado, destinada à recuperação de pacientes hospitalizados por descompensação clínica de natureza cardiovascular, pulmonar e metabólica, tendo, como exemplos, infarto do miocárdio ou cirurgia de revascularização miocárdica.
- B) Na fase 1, o fisioterapeuta deve trabalhar com exercícios físicos de baixa intensidade e também educar o paciente quanto aos fatores de risco associados.
- C) A fase 2 é a primeira etapa extra-hospitalar, iniciando-se imediatamente após a alta, com duração prevista entre três a seis meses, podendo, em algumas situações, se estender por mais tempo. Deve ser individualizada e supervisionada por uma equipe multidisciplinar.
- D) Durante a fase 2, as sessões ainda podem ser supervisionadas pelo fisioterapeuta, mas o programa das atividades, em termos de intensidade, duração, frequência, modalidade de treinamento e progressão dos exercícios, deve ser voltado para um grupo de cardiopatas.
- E) As fases 3 e 4 destinam-se a atender imediatamente pacientes liberados da fase 2, sendo caracterizadas como trabalho a longo prazo (duração indeterminada), com realização de atividades para que possam manter e melhorar a aptidão física.

31. Na terapia intensiva, o fisioterapeuta brasileiro está na linha de frente dos cuidados respiratórios avançados, respaldado pelas melhores evidências científicas. No entanto, a infecção causada pelo SARS-CoV-2 nunca ocorreu antes, trazendo um novo desafio para todos os pesquisadores e profissionais de saúde. A COVID-19 se disseminou rapidamente pelo mundo, e o percentual de pacientes ventilados mecanicamente com insuficiência respiratória grave é extremamente elevado. Pacientes em ventilação espontânea podem subitamente evoluir para necessidade de intubação e instituição de ventilação mecânica, o que pode perdurar por até 2 a 3 semanas. Por esse motivo, senão todos, a grande maioria dos pacientes encontra-se sob oxigenoterapia ou ventilação mecânica invasiva, necessitando de atenção fisioterapêutica intensiva. Nesse cenário, analise as afirmativas e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso de dispositivos de oxigenoterapia de alto fluxo, tais como o cateter nasal e máscara sem reinalação com bolsa reservatório para minimizar a dispersão de aerossóis, deve ser preconizado, visto que a doença é altamente contagiosa por meio de gotículas contendo o vírus.
- B) Durante a ventilação mecânica invasiva, para evitar a dispersão de aerossóis, deve-se utilizar sistema de aspiração fechado, filtro trocador de calor e umidade próximo à via aérea do paciente, além de filtro de barreira na extremidade distal do ramo expiratório do circuito ventilatório.
- C) A estratégia de ventilação protetora é recomendada, consistindo na aplicação de volumes e pressões que não causem hiperdistensão alveolar, além de valores adequados de pressão positiva ao final da expiração (PEEP). Esta deve ser ajustada de modo individual, preferencialmente por meio de protocolo decremental para sua titulação.
- D) A posição prona tem sido bastante utilizada nos pacientes com troca gasosa gravemente comprometida (relação $PaO_2/FiO_2 < 150$). Por envolver riscos e contraindicações, essa conduta deve ser realizada de forma criteriosa e por equipe treinada, sabendo-se que nem todos os pacientes serão responsivos a ela.
- E) A Ventilação Mecânica (VM) é um dos fatores de risco para fraqueza muscular adquirida na UTI, e geralmente esses pacientes permanecem em VM por um período de até 3 semanas, por isso o fisioterapeuta deve dar atenção à mobilização precoce/exercícios terapêuticos.

32. A persistência do canal arterial (PCA), que se associa com frequência à prematuridade, corresponde de 5 a 10% de todas as cardiopatias, acometendo cerca de 40% dos prematuros com idade gestacional entre 25 e 27 semanas. Além do comprometimento cardíaco, a PCA pode cursar com complicações pulmonares. De forma geral, a fisioterapia pode ser aplicada em recém-nascidos com PCA, tanto na fase pré e pós-operatória como naqueles que não necessitam de tratamento cirúrgico.

Sobre as abordagens fisioterapêuticas na PCA, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fisioterapia respiratória pode ter importante função na remoção das secreções brônquicas, na otimização da mecânica respiratória, bem como na melhora da oxigenação e da ventilação de recém-nascidos com PCA.
- B) O tratamento fisioterapêutico visa melhorar as condições pulmonares, aumentando a complacência pulmonar e diminuindo a resistência das vias aéreas e, dessa forma, reduz o trabalho respiratório imposto a esses neonatos.
- C) No pós-operatório, a fisioterapia objetiva otimizar o mecanismo de depuração mucociliar para facilitar a mecânica respiratória, além de prevenir e corrigir as complicações decorrentes do acúmulo de secreção pulmonar, como atelectasias, infecções e alterações da relação ventilação/perfusão, facilitando a extubação precoce.
- D) A posição prona tem sido bastante utilizada em situações de atelectasias no pós-operatório de cirurgias cardíacas, para que a ventilação seja direcionada preferencialmente para o pulmão não dependente, favorecendo à expansibilidade do pulmão atelectásico.
- E) O método do reequilíbrio toracoabdominal (RTA) objetiva recuperar o sinergismo entre o tórax e o abdome, melhorando a justaposição entre o diafragma e as costelas, aumentando o tônus e a força dos músculos respiratórios.

33. A paralisia braquial perinatal (PBP) refere-se à paralisia flácida do membro superior, secundária a uma lesão traumática em uma ou mais raízes do plexo braquial durante o período perinatal.

Sobre essa patologia, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) O tipo mais comum de PBP é a paralisia de Erb, que afeta as raízes de C5 e C6 e corresponde aproximadamente a 50-60% dos casos.
- B) A lesão do tipo axoniotmese apresenta pior prognóstico, quando comparada à do tipo neurotmese, e o lactente provavelmente necessitará de intervenção cirúrgica.
- C) O lactente apresentará dificuldades no uso do membro superior afetado, fraqueza muscular e poderá desenvolver contraturas e deformidades.
- D) A fisioterapia tem um papel essencial na estimulação do membro superior afetado de lactentes com PBP, de forma a incentivar a movimentação ativa, diminuir possíveis movimentos compensatórios e aumentar a força muscular.
- E) Estratégias, como descarga de peso, mudança de decúbito e posicionamento, podem ser adotadas para melhorar a atividade muscular do lactente com PBP.

34. Após o acidente vascular cerebral (AVC), o risco de o paciente desenvolver contraturas muscular e articular é alto. Estima-se que 60% dos pacientes com hemiparesia pós-AVC desenvolverão contraturas articulares do lado afetado no primeiro ano após o ictus. Sobre as recomendações no manejo das contraturas, de acordo com as diretrizes para reabilitação e recuperação de AVC em adultos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No período hospitalar, é importante fornecer uma reabilitação precoce, preconizando um ambiente com cuidados organizados com ação interprofissional.
- B) Recomenda-se, no período hospitalar, que os pacientes após AVC recebam reabilitação em uma intensidade proporcional ao benefício e à tolerância previstos.
- C) O posicionamento do ombro hemiplégico em rotação externa máxima, enquanto o paciente está sentado ou na cama por 30 minutos diários, é totalmente contraindicado.
- D) Prescrição de talas de mão/punho para repouso juntamente com alongamento regular e controle da espasticidade em pacientes sem movimento ativo da mão podem ser considerados.
- E) Nos casos de contraturas graves de cotovelo e dor, a liberação cirúrgica dos músculos braquial, braquiorradial e bíceps pode ser considerada.

35. A prevalência de dor no ombro após o AVC pode variar entre 5% e 84%. A dor no ombro hemiparético é multifatorial e está associada à lesão do tecido do ombro (cápsula, músculos, ligamentos), mecânica articular anormal e hipersensibilidade nociceptiva central. Sobre as intervenções para prevenir o aparecimento e tratar a dor no ombro em pacientes com hemiplegia relacionada ao AVC, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É recomendado um posicionamento adequado do ombro, a manutenção da amplitude de movimento do ombro e o retraining motor.
- B) Para ganho de amplitude de movimento do ombro, o uso de exercícios em roldana de teto é altamente recomendado em ambulatórios.
- C) Manipulações mais rápidas e intensas da articulação do ombro, se feitas de maneira inadequada, pode trazer mais malefícios que benefícios.
- D) O uso da toxina pode ser útil para reduzir a dor e a hipertonicidade dos músculos do ombro hemiplégico.
- E) O uso de tpoia, especialmente durante o treinamento de deambulação, para proteger o ombro de lesões por tração, pode ser considerado.

36. Após o AVC, mais de 70% dos sobreviventes apresentam episódios de queda nos primeiros 6 meses depois da alta hospitalar. Esses indivíduos apresentam riscos repetidos de apresentarem fraturas envolvendo principalmente o quadril e a pelve. Além das consequências físicas, associadas às fraturas e lesões associadas, as quedas têm consequências psicológicas e sociais.

A respeito dos programas de prevenção e redução de quedas em pessoas após AVC, de acordo com as diretrizes para reabilitação e recuperação de AVC em adultos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Durante o período de hospitalização, recomenda-se que os indivíduos com AVC sejam orientados e recebam um programa de prevenção de quedas.
- B) É importante que os indivíduos com AVC reduzam seus níveis de atividade física e de mobilidade tanto em ambientes internos como externos para prevenir quedas.
- C) Recomenda-se que os indivíduos com AVC participem de programas de exercícios com treinamento de equilíbrio, treino de marcha e controle motor para reduzir quedas.
- D) É importante que os indivíduos com AVC sejam avaliados quanto ao risco de queda anualmente com um instrumento estabelecido e apropriado para o ambiente.
- E) Recomenda-se que os indivíduos com AVC e seus cuidadores recebam informações direcionadas às modificações domiciliares e ambientais destinadas a reduzir as quedas.

37. Para pessoas com doença de Parkinson, a fisioterapia objetiva maximizar a qualidade do movimento, a independência funcional e a forma física geral. Sabe-se que o tratamento fisioterapêutico é específico para cada pessoa, mas também está relacionado ao estágio atual de progressão da doença, mensurados pela escala de Hoehn e Yahr. De acordo com a progressão da doença de Parkinson, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE o objetivo em cada fase de estadiamento da doença.

- A) Hoehn e Yahr 1 – objetivo (prevenir as contraturas e as úlceras de pressão).
- B) Hoehn e Yahr 1 – objetivo (apoio ao autocuidado e prevenir as contraturas).
- C) Hoehn e Yahr 1 – objetivo (prevenir a inatividade e as úlceras de pressão).
- D) Hoehn e Yahr 2 a 4 – objetivo (manter ou melhorar transferências e equilíbrio).
- E) Hoehn e Yahr 5 – objetivo (apoio ao autocuidado e prevenir a inatividade).

38. As quedas são muito comuns em pacientes com doença de Parkinson, basicamente por causa das limitações na mudança e na manutenção da posição do corpo, devido à alteração progressiva dos reflexos posturais. Com base nessa informação, assinale a alternativa que NÃO apresenta fator associado a quedas nesses pacientes.

- A) Congelamento da marcha
- B) Bradicinesia
- C) Redução da altura do passo
- D) Alterações na propriocepção
- E) Balanço simétrico dos braços

39. Num ambulatório de fisioterapia do Hospital Municipal de Reumatologia, verificou-se, no primeiro semestre de 2021, uma alta demanda de pacientes com queixas de dores articulares após infecção por febre Chikungunya. Chamou atenção da equipe de saúde o fato de que, na maioria dos casos, as dores eram persistentes após 3 meses do diagnóstico da doença, ocasionando dificuldades na realização de atividades da vida diária e ocupacionais. Com base na situação apresentada, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Os relatos caracterizam a fase crônica da febre Chikungunya, e, dentre os fatores de risco para cronicidade, estão história prévia de doença articular e diabetes mellitus.
- O fisioterapeuta deve recomendar a todos os pacientes o repouso por tempo prolongado, visando evitar a piora da dor.
- Exercícios terapêuticos devem ser orientados progressivamente, visando à recuperação funcional.
- O fisioterapeuta deve avaliar se os sintomas são acompanhados por tenossinovite, que também pode ser um comprometimento decorrente da Chikungunya.
- A abordagem fisioterapêutica é recomendada, apenas, nas fases subaguda e crônica da febre Chikungunya.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) FFVVF
- B) VFVVF
- C) VVFVF
- D) VVFFV
- E) FFVFF

40. A osteoartrite do joelho, também chamada de gonartrose, é uma doença muito comum, consequência do desgaste da cartilagem da articulação. Ao elaborar um programa de exercícios para um grupo de pessoas na faixa etária de 50 a 70 anos, com diagnóstico de osteoartrite de joelhos, o fisioterapeuta deve levar em consideração a condição individual de cada participante.

Sobre os aspectos a serem avaliados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Identificar fatores pessoais, tais como o sobrepeso corporal e a presença de comorbidades.
- B) Dentre as funções corporais, avaliar a força muscular do quadríceps, embora o treino de força não seja recomendado na osteoartrite.
- C) Avaliar a amplitude de movimento articular (ADM), função corporal que pode estar prejudicada, para planejar exercícios, visando prevenir limitações de atividade e restrições de participação.
- D) Identificar limitações de atividade, tais como a capacidade de sentar e levantar da cadeira, para, assim, planejar exercícios com foco na funcionalidade.
- E) Avaliar a intensidade da dor e os movimentos que pioram ou aliviam esse sintoma.

41. No ambulatório de fisioterapia do Hospital Geral da Piedade, M.J.S.M., 43 anos, com diagnóstico de artrite reumatoide há 15 anos, relata dores intensas na região cervical e nas articulações dos punhos e mãos, tornozelos e joelhos, acompanhadas de fadiga generalizada. Esses sintomas se agravaram há duas semanas e, desde então, têm ocasionado dificuldades para deambular e segurar objetos. Ao avaliar essa paciente, o fisioterapeuta deve procurar identificar a presença de bandeiras vermelhas ("red flags").

Assinale a afirmativa INCORRETA acerca de sinais e sintomas considerados como "red flags" na artrite reumatoide.

- A) Sintomas neurológicos, como cervicalgia acompanhada de parestesias e déficits motores.
- B) Vermelhidão articular que pode ser acompanhada ou não de febre.
- C) Dor intensa persistente inexplicável e sinais inflamatórios articulares.
- D) Presença de rigidez matinal com duração maior que 1 hora.
- E) Sinais de ruptura tendínea recente.

42. A fibromialgia é uma doença caracterizada por dor musculoesquelética difusa e crônica, que pode causar repercussões importantes na qualidade de vida das pessoas acometidas. Nesse sentido, é fundamental o desenvolvimento de medidas de promoção da saúde para essa população.

Considerando o exposto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A adesão à prática de exercícios aeróbios de leve a moderada intensidade é recomendada para o controle da dor.
- () A dor nas articulações é o principal sintoma dessa afecção, que dificulta a adesão a um estilo de vida ativo.
- () O excesso de sono reparador é muito comum na fibromialgia e pode repercutir na vida diária, portanto deve ser gerenciado adequadamente.
- () Devem ser orientadas abordagens para o controle do estresse, ansiedade e depressão, que frequentemente são manifestações clínicas associadas.
- () Exercícios resistidos, quando bem orientados, favorecem a melhora da dor e função física, contribuindo para a promoção da saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) FFFVV
- B) VFFVF
- C) VVVVF
- D) VFFVV
- E) FFVVF

43. Os indivíduos com osteogênese imperfeita (OI) sofrem de grande fragilidade óssea e osteopenia, que ocasionam inúmeras fraturas, restrição da mobilidade e dor. Sobre o tratamento fisioterapêutico na OI, analise as afirmativas a seguir, colocando V nas Verdadeiras ou F nas Falsas:

- () O incentivo precoce aos movimentos ativos em ambiente seguro, ou mesmo após as fraturas, reduz contraturas articulares e melhora o tônus muscular.
- () Os manuseios fisioterapêuticos facilitam a integração da percepção do corpo quanto à ação dos movimentos e às respostas aos estímulos táteis, cinestésicos e vestibulares.
- () A promoção do envolvimento familiar, via adoção de soluções práticas adaptadas à realidade de cada paciente, ajuda no afastamento do medo às fraturas e permite a construção de uma nova imagem corporal.
- () Para além da técnica, dos componentes clínicos e neurofuncionais, a ação fisioterapêutica deve se assentar num diálogo que permita abranger as múltiplas dimensões dos pacientes e seus familiares, no sentido de engajá-los em um processo de aprendizagem agenciador de potencialidades, competências e habilidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVVV
- B) FVFF
- C) VFVF
- D) VVFF
- E) FVVV

44. A dor lombar crônica (DLC) é um dos problemas de saúde mais comuns e gera uma carga pessoal, comunitária e financeira substancial em todo o mundo.

Sobre dor lombar, analise as afirmativas a seguir, colocando V nas Verdadeiras ou F nas Falsas:

- () A dor lombar (DL) é definida pela localização da dor geralmente entre as margens inferiores das costelas e as pregas glúteas.
- () Para a maioria das pessoas que apresentam DLC, a fonte nociceptiva específica pode ser facilmente identificada, sendo então classificada como específica.
- () A DL frequentemente está relacionada à cinesiofobia, definida pelo medo excessivo, irracional e debilitante do movimento e da atividade física, que resulta em vulnerabilidade à dor ou em medo de reincidência da lesão.
- () Aspectos psicológicos, como o medo do movimento e a depressão, devem ser identificados e abordados precocemente em pacientes com DLC, pois são preditores de pior evolução.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVVV
- B) FVFF
- C) VFVV
- D) VVFF
- E) FVVV

45. A sarcopenia está relacionada ao envelhecimento, sendo, em parte, responsável pela perda da qualidade de vida da população idosa. Aproximadamente 5–13% dos idosos com idade entre 60–70 anos são afetados, aumentando para 11-50% para aqueles com idade ≥ 80 anos. Várias condições clínicas estão associadas à sarcopenia. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Perda inicial e abrupta de massa óssea.
- B) Perda progressiva de massa muscular.
- C) Perda progressiva da funcionalidade.
- D) Aumento do risco de quedas e fraturas.
- E) Pior recuperação na reabilitação após acidentes vasculares cerebrais.

46. As malformações congênitas estão entre as principais causas de mortalidade na primeira infância, sendo que as Cardiopatias Congênitas (CC) representam, aproximadamente, 40% delas. Sobre a influência da CC no Desenvolvimento Neuropsicomotor (DNPM) de lactentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A CC influencia negativamente no desenvolvimento motor, cognitivo e de linguagem dos lactentes.
- B) O atraso no DNPM pode estar associado ao metabolismo e à maturação cerebral inadequada, sendo possível ocorrer nas crianças cardiopatas.
- C) A cardiopatia congênita compromete o DNPM de lactentes com até 18 meses de idade, principalmente nas habilidades motora geral, fina e grossa.
- D) O peso ao nascer apresenta correlação positiva com a habilidade motora geral.
- E) A presença de comunicação interatrial, o uso de oxigenoterapia e a condição socioeconômica dificilmente influenciam o desenvolvimento desses lactentes.

47. O pé diabético apresenta uma série de alterações, que podem ocorrer nos pés de pessoas com diabetes melitus não controlada. Sobre o pé diabético, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) Trata-se de uma síndrome que acomete os membros inferiores de pessoas com DM, decorrente do tratamento não efetivo, repercutindo em complicações vasculares, nervosas, ulcerações e deformidades.
- B) Esse agravo inevitável e de fácil controle, responsável pelo elevado número de amputações e internações hospitalares, gerando crescimento dos custos para os serviços de saúde, além de comprometer a produtividade e a qualidade de vida desses pacientes.
- C) Ocorre devido ao descontrole metabólico, ao déficit de conhecimento e à não adesão à terapêutica recomendada. O exame clínico dos pés, a partir da anamnese e do exame físico, é crucial para prevenção de ulceração e de amputação em membros inferiores em pessoas com DM.
- D) A higiene precária, a utilização de calçados inapropriados, o corte inadequado das unhas, a presença e o não tratamento de onicomicoses e onicocriptoses, a remoção incorreta de calosidades, o tratamento inadequado de úlceras neuroisquêmicas e a isquemia periférica são fatores agravantes para o pé diabético.
- E) Contribui para que as pessoas acometidas experimentem severas restrições na vida diária. Destaca-se o isolamento social como consequência da mobilidade reduzida, exigência do tratamento clínico frequente e cuidado constante, com impacto na percepção de sentimentos negativos e estreita relação com níveis mais altos de depressão e pior adaptação psicossocial à doença.

48. A doença arterial periférica (DAP) pode causar obstrução parcial ou total das artérias dos membros inferiores, provocando redução do fluxo sanguíneo para as extremidades. Em estágios mais avançados da DAP, pode ocorrer necrose tecidual, aumentando significativamente o risco de o indivíduo perder o membro acometido. Todos esses fatores fazem com que a DAP seja responsável pela redução da capacidade funcional e pela piora da qualidade de vida (QV) dos pacientes. A fisioterapia apresenta um importante papel no tratamento da DAP e suas complicações. Sobre a DAP e as abordagens fisioterapêuticas, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) Dentre os principais fatores de risco para DAP, destacam-se: diabetes, tabagismo, hipertensão e dislipidemia, condições preponderantes na população idosa.
- B) A claudicação intermitente acomete cerca de um terço dos pacientes. Apresenta frequentes sintomas, como câimbra, dor ou cansaço nos membros inferiores (MMII), que pioram no repouso e aliviam durante a caminhada.
- C) Na avaliação vascular precoce nos indivíduos com fatores de risco para DAP, a fim de que se determine a capacidade e a tolerância ao exercício, podem ser utilizadas medidas diretas por meio do teste de esteira ou do teste de caminhada de seis minutos (TC6).
- D) No pré-operatório, a fisioterapia objetiva controlar a dor, reduzir edemas, aumentar a amplitude de movimento, estimular a deambulação e propiciar a educação em saúde.
- E) No pós-operatório, a fisioterapia objetiva promover ganho de força muscular, amplitude de movimento e capacidade funcional por meio de exercícios resistidos, aeróbicos e de flexibilidade.

49. A epidemia causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), denominada de COVID-19, foi declarada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como uma pandemia em 11 de março de 2020.

Sobre essa patologia que destaca a importância da saúde pública, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) A principal forma de transmissão é o contato do indivíduo contaminado por meio de fluidos corporais, excreções, secreções e gotículas salivares, podendo apresentar febre, dor de garganta, tosse seca, distúrbios gastrointestinais e mialgia.
- B) Aproximadamente, 80% dos casos evoluem para a síndrome do desconforto respiratório agudo e necessitam de cuidados em unidade de terapia intensiva, apresentando a forma mais grave da doença.
- C) Doenças clínicas prévias, como hipertensão arterial sistêmica, doenças pulmonares crônicas, cardiovasculares e metabólicas, são fatores de risco relacionados à evolução crítica da doença, podendo ser preditores clínicos de complicações da doença ou recuperação tardia, comparados àqueles menos graves.
- D) O sistema cardiovascular, quando afetado pela doença, pode descompensar, principalmente, em pacientes com doença coronariana, diabetes mellitus e hipertensão arterial sistêmica.
- E) Alguns pacientes com SARS-CoV-2 apresentam sinais e sintomas multissistêmicos, como náuseas, dores de cabeça, mialgias, vômitos, anosmia, hiposmia e alterações de consciência, indicando comprometimento neurológico e potencial neurotropicismo.

50. Cuidados Paliativos (CP) é o conjunto de práticas de assistência ao paciente incurável, que visa oferecer dignidade e diminuição de sofrimento mais comum em pacientes terminais ou em estágio avançado de determinada enfermidade.

Sobre CP, analise as afirmativas a seguir, colocando V nas verdadeiras ou F nas falsas:

- Consistem na promoção do alívio da dor e de outros sintomas aflitivos, assim como na afirmação da vida e no entendimento da morte como processo natural.
- Apoiam-se na ortotanásia, na integração de aspectos psicológicos e espirituais ao cuidado do paciente e no apoio à família durante a vivência do adoecimento, da perda e do luto.
- Buscam proporcionar qualidade de vida e influenciar positivamente o curso da doença, atuando no início desta em conjunto com outras terapias que tencionam prolongar a vida e satisfazer as necessidades dos pacientes e de seus parentes por meio da atuação de uma equipe multiprofissional.
- Vários órgãos internacionais defendem os CP como um direito humano, e a Organização Mundial da Saúde incentiva os países-membros a inserir e/ou a ampliar os CP em suas políticas públicas de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVVV
- B) FVFF
- C) VFVV
- D) VVFF
- E) FVVV

CADERNO 53
- FISIOTERAPIA -