



Cód. 16 - Oncologia e Hematologia - Fisioterapia

Instruções da prova

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
 - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
 - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
 - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
 - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
 - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
 - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:
- a) Apenas a I e a II estão corretas.
 - b) Apenas a I e a III estão corretas.
 - c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
 - e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
- a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
 - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
 - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
- a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
 - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
 - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
 - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
- I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
 - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
 - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
 - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
 - b) Apenas a I e a II estão corretas.
 - c) Apenas a I e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
 - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
 - b) a representação dos usuários é vetada.
 - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
 - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
 - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
 - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
 - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
 - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
 - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
 - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
 - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
 - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
 - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
 - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
 - d) os programas de interação domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
 - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
 - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
 - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
 - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
 - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
 - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
 - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
 - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
 - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
 - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
 - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
 - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
 - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
 - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
 - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
 - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
 - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
 - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
 - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
 - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
 - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
 - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
 - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
 - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
 - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
 - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
 - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
 - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
 - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
 - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
 - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
 - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
 - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
 - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
 - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
 - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
 - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19) A fisioterapia em oncologia é uma especialidade que tem como objetivo preservar, manter, desenvolver e restaurar a integridade cinético-funcional de órgãos e sistemas do paciente, assim como prevenir os distúrbios causados pelo tratamento oncológico. Durante este período, é comum a ocorrência de astenia, esta se refere à(ao)

- a) perda de força ou vigor e sensação de fadiga e fraqueza corporal.
- b) distúrbio de imagem corporal.
- c) distúrbio alimentar que leva a náuseas frequentes.
- d) edema de membros inferiores.
- e) cefaleia intensa.

20) O câncer pode causar alterações que devem ser conhecidas pelo fisioterapeuta, de forma que todo o tratamento seja direcionado adequadamente. Em relação às alterações hematológicas e os riscos e sintomas mais comuns, associe as colunas abaixo.

Alterações hematológicas	Riscos e sintomas comuns
(1) Leucopenia	() Aumento da suscetibilidade a quadros infecciosos.
(2) Trombocitopenia	() Risco significativo de sangramento.
(3) Anemia	() Fadiga, dispneia de esforço, palpitações, tonteados, cefaleias, síncope, irritação, insônia.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

21) Paciente internado no hospital, apresentando edema facial, pescoço e parte superior do tórax; e dilatação das veias superficiais sobre essas áreas. Relata que fumou dois maços de cigarro por dia durante 40 anos. A radiografia de tórax demonstrou a presença de uma massa no ápice do pulmão esquerdo. O anatomopatológico revelou um adenocarcinoma acometendo a periferia do pulmão. Este caso tem sinais e sintomas característicos de

- a) Tumor de *Pancoast*.
- b) Nódulo de *Schmorl*.
- c) Tumor de *Wilms*.
- d) Cisto de *Baker*.
- e) Sarcoma de *Ewing*.

22) A principal causa de redução da força em idosos saudáveis é a _____, que é definida como uma perda de tecido muscular com a idade avançada.

Assinale a alternativa cuja palavra completa corretamente a lacuna da frase acima.

- a) Osteopenia
- b) Osteoporose
- c) Sarcopenia
- d) Artrose
- e) Fibromialgia

23) Em uma avaliação do complexo do ombro e cintura escapular de uma paciente pós mastectomia, o fisioterapeuta procurou testar o movimento ativo de elevação do membro superior contra a gravidade. Este envolve a flexão com abdução do ombro, associado à rotação lateral da articulação escapulotorácica. São considerados músculos agonistas desse movimento, todos os abaixo, **EXCETO**

- a) Deltoide anterior.
- b) Supra espinhal.
- c) Serrátil anterior.
- d) Grande dorsal.
- e) Trapézio superior.

24) São considerados músculos primários ou secundários da mastigação, todos os abaixo, **EXCETO**

- a) Musculatura supra-hioidea.
- b) Masseter.
- c) Ancôneo.
- d) Temporal.
- e) Pterigoide lateral.

25) O quadro clínico de pacientes com tumores cerebrais é similar ao de pessoas com outras afecções do sistema nervoso central (SNC). A localização do tumor ou do acidente vascular determina os déficits que o paciente exibirá.

Em relação à localização anatômica do tumor e os possíveis sintomas clínicos correlacionados, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

Localização anatômica	Sintomas clínicos
(1) Lobo temporal	() Afasia <i>Wernicke</i>
(2) Lobo parietal	() Hemiparesia
(3) Lobo occipital	() Hemianopsia homônima
(4) Cerebelo	() Ataxia

A ordem correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

26) Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os instrumentos de avaliação respiratória e suas funções.

Instrumento	Funções
(1) Capnógrafo	() Pressão inspiratória máxima (P _{Imáx})
(2) Manovacuômetro	() Dióxido de carbono exalado
(3) Ventilômetro	() Volumes pulmonares
(4) <i>Peak flow</i>	() Fluxo máximo expiratório

A ordem correta dos números da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

27) São complicações da ventilação não-invasiva, **EXCETO**

- a) Distensão abdominal.
- b) Conjuntivite.
- c) Hipercapnia.
- d) Rabdomiólise.
- e) Maceramento da pele.

28) Analise as afirmações abaixo referentes às alterações fisiológicas após a traqueostomia.

- I) Os músculos laringeos têm suas atividades prejudicadas.
- II) Ocorre aumento do espaço morto.
- III) Ocorre redução do trabalho respiratório.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

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

29) Indique a técnica ativa de remoção de secreções respiratórias que é aplicada em três fases chamadas de “descolar, coletar e eliminar”.

- a) Desobstrução rinofaríngea retrógrada.
- b) Drenagem autógena.
- c) Ciclo ativo da respiração.
- d) Expiração lenta com a glote aberta.
- e) Glossopulsão retrógrada.

30) Durante a ventilação mecânica invasiva, a transição da inspiração para a expiração é denominada

- a) “disparo” do ventilador.
- b) fluxo inspiratório.
- c) “ciclagem” do ventilador.
- d) fluxo expiratório.
- e) *Trigger*.

31) Qual a escala que pode ser utilizada para medir o comprometimento funcional do paciente oncológico?

- a) Escala de *Berg*.
- b) Escore do *Medical Research Council* (MRC).
- c) Escala de *Ashworth* Modificada (MMAS).
- d) Tabela de *Snellen*.
- e) Escala de *Karnofsky*.

32) Considere as seguintes afirmações acerca dos modos ventilatórios básicos realizados em ventilação mecânica invasiva.

- I) Modo controlado por meio de ventilação mecânica controlada (CMV): somente ciclos controlados são possíveis.
- II) Modo assistido-controlado (A/C): tanto os ciclos assistidos quanto os controlados são disponibilizados ao paciente.
- III) Pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP): somente ciclos espontâneos ocorrem.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

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

33) A quimioterapia constitui um dos pilares do tratamento contra o câncer. Ela pode apresentar efeitos colaterais, dependendo da droga utilizada. Indique a alternativa que **NÃO** apresenta um efeito colateral relacionado com tratamento quimioterápico.

- a) Náuseas.
- b) Mielossupressão.
- c) Miocardiopatia.
- d) Hiperfagia.
- e) Infertilidade.

34) A oxigenioterapia consiste na administração do gás oxigênio em concentração superior à encontrada no meio ambiente com a finalidade de atenuar ou ajustar casos de hipóxia. No entanto, a administração errônea, com a utilização de altas doses pode levar a comprometimentos do sistema nervoso central, respiratório e cardiovascular.

Assinale **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas, considerando as que destacam os efeitos deletérios do uso excessivo de oxigênio.

- () Atelectasia por absorção.
- () Aumento do surfactante.
- () A depressão do sistema respiratório e o aumento da concentração de dióxido de carbono.

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

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

35) _____ é uma doença que tem como manifestações clínicas as trombozes devido a alterações na forma dos eritrócitos. Pode causar sintomatologia variável, geralmente muito dolorosa, ligada à obstrução de pequenos vasos, necrose de ossos e cegueira.

Assinale a alternativa cuja palavra/expressão completa corretamente a lacuna da frase acima.

- a) Anemia falciforme
- b) Mieloma múltiplo
- c) Síndrome de *Raynaud*
- d) Linfoma de *Hodgkin*
- e) Plaquetopenia

36) Em relação ao sistema linfático, analise as afirmativas abaixo.

- I) O ducto torácico drena os quadrantes inferiores e o quadrante esquerdo superior do corpo.
- II) O ducto linfático direito drena o quadrante superior direito.
- III) A linfa produzida e coletada nos linfáticos iniciais é transportada de maneira unidirecional nos vasos linfáticos, dos tecidos para a circulação sanguínea, desembocando no sistema venoso, próximo ao coração.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

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

37) Durante a expiração forçada, a contração muscular ativa é requerida para reduzir rapidamente o volume intratorácico. São considerados músculos da expiração forçada, **EXCETO**

- a) Transverso do tórax.
- b) Transverso do abdome.
- c) Intercostais externos.
- d) Oblíquos do abdome.
- e) Reto abdominal.

38) As dores neuropáticas e musculoesqueléticas no paciente com câncer tendem a ser beneficiadas com algumas modalidades terapêuticas. Qual a conduta considerada contraindicada no paciente oncológico?

- a) Estimulação nervosa transcutânea.
- b) Auriculoacupuntura.
- c) Ultrassom.
- d) Crioterapia.
- e) Relaxamento.

39) Pacientes com metástase óssea em coluna vertebral, dependendo do caso, podem se beneficiar do uso de órteses para estabilização do tronco. Qual das alternativas abaixo apresenta o recurso que promove alguma estabilização no nível da vértebra T8?

- a) Órtese de *Thomas*.
- b) Órtese *Phyladelphia*.
- c) Colete de *Putti* baixo.
- d) Colete de *Putti* alto.
- e) Órtese de *Sarmiento*.

40) Qual o músculo que **NÃO** é considerado rotador interno da articulação glenoumeral?

- a) Subescapular.
- b) Deltoide anterior.
- c) Peitoral Maior.
- d) Grande dorsal.
- e) Redondo menor.