****

**CADERNO DE PROVA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/UNIPROFISSIONAL/UNIPROFISSIONAL – 2024**

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **FISIOTERAPIA**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nº de Identidade Órgão Expedidor UF Nº de Inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUÇÕES:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prova** |

Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá receber o CARTÃO DE RESPOSTAS. Preencha os dados de identificação solicitados no CADERNO DE QUESTÕES e no CARTÃO DE RESPOSTAS de caneta azul ou preta.Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questãoque tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opçãoassinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento de correção, devendo ser preenchido com bastante atenção, **à caneta esferográfica, azul ou preta**, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão. Não rasure, não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; é vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.Aguarde autorização para abrir o caderno de provas.Após a autorização para o início da prova, confira-a, com a máxima atenção, observando se há algum defeito (de encadernação ou de impressão) que possa dificultar a sua compreensão.A prova terá duração máxima de 4h (quatro horas), não podendo o candidato retirar-se com a prova antes |  | que transcorram 2 (duas) horas do seu início.A interpretação dos enunciados faz parte da aferição de conhecimentos. Não cabem, portanto, esclarecimentos.A prova é composta de 30 (trinta) questões objetivas, verifique se este caderno está completo.01 a 10 – Saúde Pública. Sistema Único de Saúde. Vigilância em Saúde. Programa Nacional de Segurança do Paciente.11 a 30 – Conhecimentos Específicos

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Não será permitido**  |

Não serão permitidas consultas bibliográficas de qualquer espécie, impressos, anotações e/ou outro tipo de pesquisa, utilização de máquina calculadora, agendas eletrônicas ou similares, telefone celular, BIP, walkman, MP3, MP4, tablets, reprodutor de áudio ou de qualquer material.É terminantemente proibida, sob qualquer alegação, a saída do candidato da sala de prova, antes de decorridas 2 horas, a contar de seu efetivo início.O candidato não poderá ausentar-se da sala de prova sem o acompanhamento de um fiscal.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informações gerais** |

Certifique-se de ter assinado a lista de presença.Ao terminar sua Prova e preenchido o CARTÃO-RESPOSTA, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.Sua prova poderá ser invalidada se você não o assinar o CARTÃO-RESPOSTA. |

**CONHECIMENTO GERAL**

**QUESTÃO 01**

Boas práticas em saúde, conforme definido pela ANVISA, referem-se a ações adotadas por prestadores de serviços para garantir a uniformidade na implementação de políticas de qualidade. Esses prestados devem estabelecer estratégias e ações voltadas para Segurança do Paciente. Entre essas ações estão mecanismos para:

1. Promover o autocuidado.
2. Prevenir lesão por pressão.
3. Estimular a proteção especifica.
4. Estimular a promoção da saúde.

**QUESTÃO 02**

A criação do Núcleo de Segurança do Paciente ocorreu por meio da Portaria GM/MS nº 529/2013, e deve-se a inúmeras campanhas internacionais fomentadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Em relação ao que compete ao Núcleo de Segurança do Paciente-NSP, marque a alternativa correta.

1. Promover ações para a gestão de epidemiológica no serviço de saúde.
2. Desenvolver ações para a integração e a articulação com foco na equipe médica no serviço de saúde.
3. Fornecer equipamento de proteção individual adequado ao risco dos profissionais.
4. Estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

**QUESTÃO 03**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo. Com base na Lei 8.080/90, que define a saúde como um direito de todos e um dever do Estado, qual princípio do SUS se destaca na seguinte descrição:

 “A saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”.

1. Equidade.
2. Integralidade.
3. Universalidade.
4. Hierarquização.

**QUESTÃO 04**

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

1. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
2. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
3. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação da comunidade no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

1. I, II e III.
2. I, apenas.
3. I e II, apenas.
4. I e III, apenas.

**QUESTÃO 05**

As Redes de Atenção à Saúde, na condição de produtos das ações de políticas que fortalecem e cumprem as diretrizes do SUS, configuram um arranjo que busca garantir a universalidade do atendimento em saúde, ou seja, ampliar acesso e em tempo oportuno e de forma integral. Pensando em redes de atenção à saúde, analise as afirmativas:

I. As redes de atenção à saúde constituem-se de três elementos fundamentais: uma população e as regiões de saúde, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.

II. A população de responsabilidade das redes de atenção à saúde vive em territórios sanitários, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos sociossanitários.

III. O conhecimento detalhado da população usuária de um sistema de atenção à saúde é o elemento fundamental que torna possível romper com a gestão baseada na oferta, característica dos sistemas fragmentados, e instituir a gestão fincada nas necessidades de saúde da população, elemento essencial das redes de atenção à saúde.

IV. A Atenção Básica deve ser entendida como porta de entrada da Rede de Atenção à Saúde, como ordenadora do sistema de saúde brasileiro.

Estão corretas as afirmativas:

1. I, III e IV
2. II, III e IV
3. I, II, III e IV
4. I, II e IV

**QUESTÃO 06**

As boas práticas de funcionamento do serviço de saúde são entendidas como componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

**Coluna 1**

1 – Cultura da segurança:

2 – Dano:

3– Evento adverso:

4 – Incidente:

**Coluna 2**

a) conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;

b) comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

c) incidente que resulta em danos à saúde;

d) evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde;

Relacione a coluna 1 com a Coluna 2:

1. 1a, 2b, 3c, 4d.
2. 1b, 2c, 3a, 4d.
3. 1a, 2d, 3c, 4a.
4. 1c, 2d, 3c, 4b.

**QUESTÃO 07**

Podemos definir Indicadores de Saúde como instrumentos utilizados para medir uma realidade, como parâmetro norteador, instrumento de gerenciamento, avaliação e planejamento das ações na saúde, de modo a permitir mudanças nos processos e resultados.

Sobre medidas de frequência das doenças e indicadores de saúde, verifique as alternativas e assinale a **INCORRETA.**

1. Prevalência é a medida do número total de casos existentes de uma doença em um ponto ou período de tempo e em uma população determinada, sem distinguir se são casos novos ou não.
2. A incidência é um indicador da velocidade de ocorrência de uma doença ou outro evento de saúde na população e, consequentemente, indica exatamente as pessoas que irão ser afetadas por essa doença.
3. A prevalência é um indicador da magnitude da presença de uma doença ou outro evento de saúde na população.
4. Incidência é a medida do número de casos novos de uma doença, originados de uma população em risco de sofrê-la, durante um período de tempo determinado.

**QUESTÃO 08**

O Departamento de articulação interfederativa trabalha em prol do fortalecimento da capacidade de gestão e da articulação entre os gestores do SUS nas três esferas da Federação, por meio de instrumentos e mecanismos efetivos de governança, na perspectiva da garantia do pleno usufruto do direito à saúde. O Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, cumpre, dentre outras, a função primordial de:

1. Promover a organização de uma rede regionalizada e hierarquizada, tendo a atenção básica como coordenadora.
2. Pactuar regras de financiamento de base estadual e macrorregional, segundo a organização dos planos estaduais de saúde.
3. Propor novas estruturas de “governança” e o papel dos gestores no processo de regionalização do sus.
4. Organizar a participação social junto aos colegiados de gestão regional, estadual e macrorregionais.

**QUESTÃO 09**

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei n° 8.080/90 como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”. Sobre os conceitos aplicados na vigilância epidemiológica, é INCORRETO afirmar:

1. A epidemiologia descritiva consiste na descrição da distribuição, em termos de frequência, da ocorrência de doenças ou agravos à saúde com relação ao tempo, local e dados pessoais.
2. A distribuição dos casos de determinada doença por período de tempo (semanal, mensal, anual) permite verificar como a doença evolui.
3. A variação sazonal ocorre apenas quando a incidência da doença aumenta sempre, periodicamente, em alguma época ou estações do ano.
4. A epidemiologia descritiva permite levantar hipóteses (explicações possíveis), influenciando, assim, na produção de conhecimentos novos.

**QUESTÃO 10**

A LEI Nº 8.142, DE 28 DE DEZEMBRO DE 1990, estabelece instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que descreve as esferas de gestão que essas instancias são obrigatórias.

1. Conselho de Saúde na esfera federal e Conferências de Saúde nas esferas Estadual e Municipal.
2. Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde em todas as esferas de gestão.
3. Conselhos de Saúde em todas as esferas de gestão e Conferência de Saúde na esfera Federal.
4. Conferência de Saúde na esfera Federal e Conselhos de Saúde nas esferas Estadual e Municipal.

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO**

**QUESTÃO 11**

Segundo as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 6.316, de 17 de dezembro de 1975, os Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional serão organizados nos moldes do Conselho Federal. Acerca das disposições constantes da referida Lei, **assinale a alternativa que NÃO** relata uma competência do Conselho Regional.

* 1. Exercer função normativa, baixar atos necessários à interpretação e execução do disposto nesta Lei e à fiscalização do exercício profissional, adotando providências indispensáveis à realização dos objetivos institucionais.
	2. Funcionar como Tribunal Regional de Ética, conhecendo, processando e decidindo os casos que lhe forem submetidos.
	3. Aprovar a proposta orçamentária e autorizar a abertura de créditos adicionais e as operações referentes a mutações patrimoniais.
	4. Promover, perante o juízo competente, a cobrança das importâncias correspondentes a anuidades, taxas, emolumentos e multas, esgotados os meios de cobrança amigável.

**QUESTÃO 12**

Segundo o código de ética profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, aprovado pela resolução COFFITO nº 10, de 03 de julho de 1978, no Artigo 8º, é proibido, **EXCETO:**

* 1. Receber, de pessoa física ou jurídica, comissão, remuneração, benefício ou vantagem que não corresponde a serviço efetivamente prestado.
	2. Emprestar, mesmo a título gratuito, seu nome, fora do âmbito profissional para propaganda de medicamento ou outro produto farmacêutico, tratamento, instrumental ou equipamento, ou publicidade de empresa industrial ou comercial com atuação na industrialização ou comercialização dos mesmos.
	3. Trabalhar em empresa não registrada no Conselho Regional de Fisioterapia e terapia ocupacional da região.
	4. Deixar de pleitear honorários por assistência prestada.

**QUESTÃO 13**

A respeito dos fundamentos da neurologia, relacione os tipos de doenças a seguir às respectivas consequências.

**COLUNA 1**

I. Esclerose lateral amiotrófica.

II. Esclerose múltipla III.

III. Síndrome de Guillian-Barré.

**COLUNA 2**

( ) Desmielinização do SNC.

( ) Desmielinização do SNP.

( ) Destrói os neurônios motores superiores e inferiores da medula espinhal e do tronco encefálico bilateralmente.

**Assinale a opção que indica a relação correta.**

1. III; II; I.
2. I; III; II.
3. II; III; I.
4. I; II; III.

**QUESTÃO 14**

Para que os movimentos ocorram existe o envolvimento de várias estruturas. Sendo assim, correlacione a coluna da direita com a da esquerda, associando sua inervação ou movimento apresentado.

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Músculo Bíceps |  | ( ) Extensão do Joelho |
| 2. | Nervo musculocutâneo |  | ( ) Quadríceps |
| 3. | Nervo radial |  | ( ) Bíceps |
| 4. | Músculo Quadríceps |  | ( ) Flexão do cotovelo |
| 5. | Nervo femoral |  | ( ) Extensão do cotovelo |

1. 4; 5; 2; 1; 3.
2. 5; 4; 2; 1; 3.
3. 4; 5; 1; 2; 3.
4. 4; 5; 2; 3; 1.

**QUESTÃO 15**

Os músculos esqueléticos **DEVEM** apresentar fisiologicamente as seguintes características:

* 1. Elasticidade, distensibilidade, extensibilidade e contratilidade.
	2. Elasticidade, distensibilidade, excitabilidade e contratilidade.
	3. Distensibilidade, extensibilidade, excitabilidade e contratilidade.
	4. Elasticidade, extensibilidade, excitabilidade e contratilidade.

**QUESTÃO 16**

O sistema circulatório é responsável por levar sangue, rico em O2 para os tecidos e, transportá-lo saturado de CO₂, de volta para o coração e pulmões. Sobre o sistema em questão, analise as afirmativas:

I. Entre o átrio e o ventrículo direito encontra-se a válvula mitral (bicúspide).

II. O sangue rico em O₂ chega ao átrio esquerdo do coração pelas veias pulmonares.

III. O sangue rico em O₂ é bombeado do átrio direito para o ventrículo direito e enviado ao pulmão pela artéria pulmonar.

IV. Ao chegar no ventrículo esquerdo, o sangue rico em CO₂ é bombeado para os tecidos através da aorta.

V. O sangue pobre em O₂ e rico em CO₂ chega no átrio direito pelas veias cavas.

**Sobre as afirmações, assinale a alternativa correta;**

1. Apenas II e IV estão corretas.
2. Apenas I, II e V estão corretas.
3. Apenas II, III e V estão corretas.
4. Apenas II e V estão corretas.

**QUESTÃO 17**

O surfactante pulmonar é uma mistura de lipídios e proteínas que formam um filme na interface de transferência entre o alvéolo pulmonar e o ar. Qual sua principal função?

* 1. Aumentar a tensão superficial, impedindo o colapso pulmonar.
	2. Aumentar a tensão superficial, favorecendo o colapso pulmonar.
	3. Diminuir a tensão superficial, impedindo o colapso pulmonar.
	4. Diminuir a tensão superficial, favorecendo o colapso pulmonar.

**QUESTÃO 18**

Paciente deu entrada no pronto atendimento, resgatado pelo corpo de bombeiros militar logo após colisão moto/carro em PCR, e foi reanimado com sucesso. Se, logo após a ressuscitação e estabilização inicial, esse paciente vítima de trauma grave tem seu estado cardiovascular deteriorado. Assinale a alternativa que apresenta uma causa **IMPROVÁVEL** dessa deterioração.

* 1. Pneumotórax hipertensivo.
	2. Choque séptico.
	3. Tamponamento cardíaco.
	4. Choque hipovolêmico

**QUESTÃO 19**

“O diagnóstico por imagem faz uso de diversas formas de energia – como raios-x, campo magnético e ondas sonoras – para a realização de exames que permitem gerar imagens do interior do corpo, contribuindo para a prevenção, diagnóstico e acompanhamento de problemas de saúde".

<https://blog.samisaude.com.br/diagnostico-por-imagem>

Utilizando seus conhecimentos sobre Diagnóstico por Imagem, avalie a imagem abaixo e **assinale a alternativa correta** relacionada ao tipo de exame e ao achado encontrado respectivamente:



* 1. Tomografia Computadorizada, Derrame pleural Direito.
	2. Tomografia computadorizada, Pneumotórax Direito.
	3. Ressonância magnética, Derrame pleural Bilateral.
	4. Tomografia computadorizada, Pneumotórax Esquerdo.

**QUESTÃO 20**

Em relação à regulagem inicial do ventilador mecânico invasivo e à utilização de modos ventilatórios convencionais, descritos nas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013), analise as afirmativas.

I - Inicialmente recomenda-se o alarme de Pressão Máxima nas Vias Aéreas em 40 cm H2O visando evitar barotrauma.

II - Após 30 minutos de ventilação estável deve-se colher uma gasometria arterial para observar se as metas de ventilação e troca foram atingidas.

III - O volume corrente deve ser ajustado em 6 mL/kg/peso predito inicialmente, sendo reavaliado de acordo com o quadro clínico do paciente.

IV - Utilizar a FIO2 necessária para manter a saturação arterial de oxigênio entre 93 a 97%.

V - Evitar o uso do modo SIMV (Synchronized Intermitent Mandatory Ventilation), pois se mostrou associado a aumento do tempo de retirada da VM.

**Estão corretas as afirmativas:**

* 1. I, II, III e IV apenas
	2. II, III, IV e V apenas.
	3. I, III, IV e V apenas
	4. Todas estão corretas.

**QUESTÃO 21**

A ventilação mecânica não invasiva (VNI) é realizada através de uma interface paciente-ventilador. O entendimento do procedimento e a colaboração do paciente é de suma importância para o sucesso de sua terapêutica. Dentro das opções abaixo, assinale a que indica a instituição da VNI:

1. Rebaixamento do nível de consciência.
2. Rebaixamento do nível de consciência por hipercapnia.
3. Excesso de secreções em vias aéreas superiores.
4. Parada Cardiorrespiratória.

**QUESTÃO 22**

O ventilador mecânico é um aparelho tecnológico utilizado dentro das unidades de terapia intensiva. Com esse importante recurso é possível fazer inúmeros cálculos para melhor ajuste visando a proteção pulmonar e melhor condução da ventilação mecânica, conforme a patologia e individualidade do paciente. Conforme pontuado anteriormente podemos afirmar que o cálculo da driving pressure é:

* 1. Realizado através da obtenção da pressão de pico e subtração da pressão de platô.
	2. Realizado através da obtenção da pressão de pico e soma da pressão de platô.
	3. Realizado através da obtenção da pressão de platô e subtração da PEEP.
	4. Realizado através da pressão de pico e subtração da PEEP.

**QUESTÃO 23**

Paciente em processo de desmame, ventilando por tubo orotraqueal acoplado à ventilação mecânica em modo PSV, com os seguintes parâmetros: PSV: 07 cmH2O, PEEP: 5 cmH2O, FiO2: 0,3. Gasometria arterial: pH: 7.35, PaO2: 120 mmHg, PaCO2: 42 mmHg, HCO3: 23, BE: +1 e SaO2: 96%. Com base nos dados acima, assinale a opção que indica, respectivamente, o valor da relação PaO2/FiO2 e se esse índice é preditivo para o desmame da ventilação mecânica.

* 1. PaO2/FiO2 = 238 / é preditivo de sucesso no desmame.
	2. PaO2/FiO2 = 270 / é preditivo de sucesso no desmame.
	3. PaO2/FiO2 = 120 / não é preditivo de sucesso no desmame.
	4. PaO2/FiO2 = 400 / é preditivo de sucesso no desmame.

**QUESTÃO 24**

A ventilação mecânica é uma forma de substituir parcialmente ou totalmente a função desempenhada pelo sistema respiratório. O fisioterapeuta atua com expertise no manejo desse importante mantenedor da vida. Sendo assim, assinale o melhor ajuste para a correção gasométrica a seguir:

**pH:** 7,28 **PCO2:** 62 **PO2:** 60 **HCO3:** 23 **BE:** 2 **PF:** 180

* 1. Aumentar o Volume Minuto para correção da hipocapnia.
	2. Aumentar o Volume Minuto para correção da hipercapnia.
	3. Diminuir o Volume Minuto para correção da hipocapnia.
	4. Diminuir o Volume Minuto para correção da hipercapnia.

**QUESTÃO 25**

A Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), foi uma complicação frequentemente apresentado após a contaminação que ocorreu pelo vírus que ocasionou a grande pandemia da COVID 19. Para sua classificação foram utilizados os critérios de Berlim. Sua classificação quanto a severidade era referenciada através do acometimento de áreas pulmonares em exames de imagem e gasometria arterial. **Assinale a alternativa correta.**

* 1. Relação PaO2/FiO2 188 – SDRA leve.
	2. Relação PaO2/FiO2 99 – SDRA moderada.
	3. Relação PaO2/FiO2 211 – SDRA grave.
	4. Relação PaO2/FiO2 147 – SDRA moderada.

**QUESTÃO 26**

Em relação á classificação dos exercícios terapêuticos, relacione as alternativas como **VERDADEIRO (V) ou FALSO (F) e marque a resposta correta.**

( ) O exercício estático incorpora contrações isométricas nas quais a força é gerada sem restringir o movimento e sem modificar o ângulo articular.

( ) O exercício passivo é realizado pela aplicação de alguma força externa, com participação mínima da ação muscular por parte do indivíduo lesionado.

( ) No exercício isocinético o comprimento real do músculo modifica-se quando este produz ou resiste a uma mudança no ângulo articular.

( ) O exercício isotônico é realizado com uma velocidade preestabelecida, com a resistência sendo igual ao influxo de força para essa velocidade.

( ) O exercício inercial simula as modificações no momento e na velocidade da atividade funcional através da aceleração e desaceleração recíprocas de uma massa variável.

1. V; V; F; F; V.
2. V; F; F; F; V.
3. V; V; F; F; F.
4. V; V; V; F; V.

**QUESTÃO 27**

A avaliação fisioterapêutica deve ser realizada de forma integral. Dentro da unidade de terapia intensiva avaliamos a força muscular através da escala de MRC. Para aplicação dessa escala o paciente não deve ter acometimento neurológico, sendo capaz de responder aos comandos antes da sua aplicação. Ela tem como pontuação mínima 0 pontos e máxima 60 pontos. Um paciente com pontuação de 38 pontos nessa escala, apresenta:

* 1. Falência muscular.
	2. Fraqueza muscular.
	3. Força muscular preservada.
	4. É necessário realizar a dinamometria para o diagnóstico de força muscular.

**QUESTÃO 28**

A manovacuometria é realizada para mensuração de pressões respiratórias máximas sendo um instrumento de avaliação da força muscular respiratória. Em relação a realização do exame, assinale a alternativa **CORRETA:**

* 1. A mensuração deve ser feita com o paciente sentado, com utilização de clipe nasal, bem acoplado o manovacuômetro a boca ou a via aérea artificial do paciente, realizar orientações quanto a respiração, mensurar 3 tentativas com intervalo de 1 minuto e selecionar o maior valor obtido.
	2. A mensuração deve ser feita com o paciente sentado, com utilização de clipe nasal, bem acoplado o manovacuômetro a boca ou a via aérea artificial do paciente, realizar orientações quanto a respiração, mensurar 3 tentativas com intervalo de 1 minuto e selecionar o menor valor obtido.
	3. A mensuração deve ser feita com o paciente sentado, com utilização de clipe nasal, bem acoplado o manovacuômetro a boca ou a via aérea artificial do paciente, realizar orientações quanto a respiração, uma única mensuração.
	4. A mensuração deve ser feita com o paciente sentado, com utilização de clipe nasal, bem acoplado o manovacuômetro a boca ou a via aérea artificial do paciente, realizar orientações quanto a respiração, mensurar 3 tentativas sem intervalo e selecionar o que o paciente ficar mais confortável.

**QUESTÃO 29**

As escalas servem como guia para o tratamento fisioterapêutico e fornecem parâmetros objetivos da evolução do paciente. Para avaliar a funcionalidade do paciente em terapia intensiva marque a opção **CORRETA**:

* 1. Escala de PERME.
	2. MRC.
	3. Tinnetti.
	4. Escala Visual Analógica.

**QUESTÃO 30**

Em relação as competências do fisioterapeuta durante a PCR, assinale V (verdadeiro) ou F (falso).

(\_\_) Ventilação.

(\_\_) Compressões.

(\_\_) Desfibrilações com DEA.

(\_\_) Desfibrilações Manuais.

(\_\_) Reconhecimento da PCR.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. V; V; V; V; V.
2. V; V; F; F; V.
3. V; V; V; F; V.
4. V; F; V; F; V.