

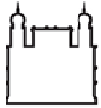
PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

Área: Fisioterapia

INSTRUÇÕES A(O) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS

1. Você receberá do fiscal de sala este caderno de prova com **7** (sete) páginas e **30** questões objetivas e um cartão resposta com trinta espaços itens numerados, reservados para marcação das opções de resposta.
2. É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
3. A prova terá a duração de quatro horas. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento para não passar do tempo previsto.
4. O início da prova será por volta das 9h30 e o término está previsto para as 13h30min.
5. Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas está correta.
6. Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
7. Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
8. As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.
9. O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
10. Após terminar de marcar as respostas no cartão, entregue o mesmo devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
11. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
12. O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova.
13. Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que, porventura não estejam assinaladas e, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
14. Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da “Ata de Ocorrências”, atestando a probidade dessa etapa do processo seletivo..
15. Durante a prova não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, pagers, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

Boa Prova!



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

CONHECIMENTOS GERAIS (SUS) 1 - 15

QUESTÃO 1

O conjunto de ações e serviços, prestados por órgão e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder Público, constitui:

- (A) Sistema Único de Saúde.
- (B) Sistema Regulatório em Saúde.
- (C) Sistema de Saúde Universal.
- (D) Serviço Hospitalar de atendimento municipal.

QUESTÃO 2

Segundo BRASIL (1990), a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática é caracterizada como um(a)

- (A) diretriz prevista na lei 8.142/90.
- (B) diretriz prevista no art. 197 da Constituição Federal.
- (C) princípio e Diretriz do Sistema Único de Saúde.
- (D) modelo de organização, da Direção e da gestão do SUS.

QUESTÃO 3

São princípios norteadores da Política de Humanização:

- (A) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.
- (B) Valorização da dimensão subjetiva em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com o diagnóstico e tratamento, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.
- (C) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.
- (D) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe

multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.

QUESTÃO 4

Qual lei dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde?

- (A) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1990.
- (B) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1991.
- (C) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1991.
- (D) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1990.

QUESTÃO 5

Brasil (2015), considera criança como sendo pessoa em qual faixa etária?

- (A) 0 (zero) a 10 (dez) anos.
- (B) 0 (zero) a 9 (nove) anos.
- (C) 0 (zero) a 10 (dez) anos, 11 meses e 29 dias.
- (D) 0 (zero) a 8 (oitos) anos, 11 meses e 29 dias.

QUESTÃO 6

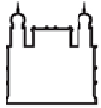
Segundo PAIM (2009), o desenvolvimento industrial observado no governo JK influenciou nos ramos farmacêuticos e de equipamentos, fortalecendo a expansão da assistência médico-hospitalar em detrimento da Saúde Pública. Esse processo estimulou a criação de qual modalidade assistencial?

- (A) Medicina de grupo.
- (B) Medicina social.
- (C) Medicina privada.
- (D) Medicina Preventiva.

QUESTÃO 7

O documento que orienta a ação dos gestores e informa à população sobre o que pretende realizar o SUS nas três esferas de governo, num determinado tempo, é denominado:

- (A) Plano de Saúde.
- (B) Plano Nacional de Saúde.
- (C) Plano Estadual de Saúde.
- (D) Plano Municipal de Saúde.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 8

Segundo Furtado (2007), o que é caracterizada pela justaposição de várias disciplinas em torno de um mesmo tema ou problema, sem o estabelecimento de relações entre os profissionais representantes de cada área no plano técnico ou científico?

- (A) Interdisciplinaridade.
- (B) Transdisciplinaridade.
- (C) Pluridisciplinaridade.
- (D) Multidisciplinaridade.

QUESTÃO 9

COSTA et al (2007), descreve que a proteção e a promoção da qualidade de vida de crianças e adolescentes representam desafios, cuja amplitude e complexidade ultrapassam aqueles que as agências de saúde pública habitualmente solucionam. Esta afirmação descreve uma importante constatação sobre essa parcela da população e isso se dá devido este segmento ser

- (A) constituído de indivíduos na primeira infância.
- (B) representado por dependentes legais segundo a constituição.
- (C) mais vulnerável porque é formado de indivíduos ainda imaturos para enfrentar sozinhos as exigências do ambiente.
- (D) crianças emancipadas pelo poder jurídico.

QUESTÃO 10

São características que contribuem para uma definição sobre condição crônica em crianças e adolescentes:

- (A) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que não necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (B) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (C) vulnerabilidade associada a alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais.
- (D) vulnerabilidade e suscetibilidade referente à faixa etária.

QUESTÃO 11

Para CZERESNIA (2009), pensar saúde em uma perspectiva mais complexa não diz respeito somente à superação de obstáculos no interior da produção de conhecimentos científicos. Não se trata de propor conceitos e modelos científicos mais inclusivos e complexos, mas de construir discursos e prática(s):

- (A) que estabeleçam uma nova relação com qualquer conhecimento científico
- (B) clínica que estabeleça relação com o conhecimento científico
- (C) que associem os elementos condicionantes do processo de adoecimento.
- (D) preventivas que possam dissociar o conceito de doença do conceito social de saúde.

QUESTÃO 12

Intervenções orientadas a evitar o surgimento de doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações, é a definição dada para

- (A) Prevenção Primária.
- (B) Prevenção Secundária
- (C) Prevenção terciária
- (D) Ações Preventivas

QUESTÃO 13

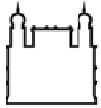
Qual conceito apresentado por FURTADO (2007) que se assemelha ao conceito da interdisciplinaridade?

- (A) Colaboração bem-intencionada.
- (B) Colaboração institucional.
- (C) Colaboração profissional.
- (D) Colaboração disciplinar.

QUESTÃO 14

Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde, são diretrizes específicas para a execução da PNH em qual nível de atenção?

- (A) Atenção Básica.
- (B) Atenção Secundária.
- (C) Atenção Terciária.
- (D) Atenção Quaternária.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 15

Monitorar e avaliar os indicadores e as metas municipais relativas à saúde da criança, estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e em outros instrumentos de gestão e no Planejamento Regional; e alimentar os sistemas de informação da saúde, de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde, é uma responsabilidade de qual esfera de governo, segundo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança?

- (A) Municipal.
- (B) Estadual.
- (C) Federal.
- (D) Distrital.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
(16 - 30)**

QUESTÃO 16

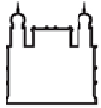
“Definimos o campo da aprendizagem motora como o estudo da aquisição e/ou da modificação do movimento...tem sido definido tradicionalmente como o estudo da aquisição ou da modificação do movimento em indivíduos normais.” Sobre as formas de aprendizagem pode-se **AFIRMAR** que

- (A) a aprendizagem não-associativa ocorre quando os animais recebem diversos estímulos em um único momento.
- (B) habituação e sensibilização são duas formas muito simples de aprendizagem não-associativa.
- (C) a aprendizagem associativa envolve a associação de ideias e dificulta os animais a aprender a detectar relações causais no ambiente.
- (D) a sensibilização consiste em uma receptividade baixa após um estímulo ameaçador ou nocivo.

QUESTÃO 17

A avaliação é um processo complexo, específico e individualizado de adquirir informações com o objetivo de identificar potencialidades e dificuldades de indivíduos e interpretar esses achados para se estabelecer um programa de tratamento efetivo. Sobre a avaliação do desenvolvimento motor de bebês e crianças, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) A realização de testes é o principal componente desse processo; coleta de dados sobre a história da criança e observação do indivíduo em seu ambiente por sua vez não agregam informações relevantes.
- (B) O uso de escalas classificatórias e testes padronizados é suficiente para uma ampla perspectiva da funcionalidade do indivíduo.
- (C) O processo de avaliação é amplo e imprescindível para a efetividade do tratamento e não envolve instrumentos padronizados e observação clínica.
- (D) A utilização de escalas classificatórias permite que pacientes com a mesma condição diagnóstica sejam agrupados em subcategorias de desempenho funcional.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 18

O tratamento neuroevolutivo Bobath é uma abordagem de resolução de problemas para avaliação e tratamento das deficiências e limitações funcionais de crianças com paralisia cerebral (PC) e outras disfunções neuromotoras. Sobre esta abordagem terapêutica utilizada na PC, correlacione as opções abaixo:

- 1) Oferecer à criança apenas uma atividade específica ligada à tarefa não é suficiente para promover a plasticidade neural.
- 2) Quanto maior o número de repetições de tarefas, mais favorecidas são as alterações plásticas de longa duração.
- 3) Algumas mudanças plásticas, presentes no desenvolvimento neural, têm um período crítico para acontecer e, muitas vezes, precedem e estimulam o aparecimento de outras plasticidades.
- 4) Capacidade de generalização, ou seja, a partir de um número restrito de experiências pode-se extrapolar para uma infinidade de situações.

- () Transferência
() Repetição/prática
() Intensidade
() Tempo

- (A) A sequência correta é 4-2-1-3.
(B) A sequência correta é 2-4-3-1.
(C) A sequência correta é 4-3-1-2.
(D) A sequência correta é 2-3-1-4.

QUESTÃO 19

A lesão medular congênita da medula espinhal ocorre no útero e está presente na época do nascimento. A forma mais comum e mais grave do defeito é conhecida como mielomeningocele, na qual tanto a medula espinhal quanto as meninges estão contidas no saco cístico. Sobre as manifestações clínicas da mielomeningocele marque a opção **CORRETA**.

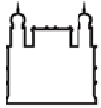
- (A) Deficiências sensoriais com sensação prejudicada acima do nível da lesão, que inclui informação cinestésica, proprioceptiva e somatosensorial.

- (B) Deficiências musculoesqueléticas com fraqueza/paralisia, porém sem a presença de deformações ortopédicas.
- (C) Deficiências neurológicas como hidrocefalia, Malformação de Chiari, medula ancorada, porém sem deficiência cognitiva associada.
- (D) Deficiências neurológicas com disfunção intestinal e urinária, com diversas formas de incontinência e possíveis infecções do trato urinário.

QUESTÃO 20

A hemorragia peri-intraventricular (HPIV) é uma das complicações mais frequentes em recém nascidos prematuros e com baixo peso ao nascer, sendo elevada a taxa de óbitos e sequelas neurológicas, cognitivas e motoras. Sobre a aplicabilidade da fisioterapia nestes indivíduos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Um programa de fisioterapia que respeite a fisiologia do fluxo sanguíneo cerebral e suas possíveis alterações pode prevenir alguns dos fatores que causam sangramentos, reduzir episódios de hipóxia por acúmulo de secreções e reduzir o tempo de ventilação assistida.
- (B) Em relação às manobras de drenagem postural, a posição de Trendelenburg causa aumento na pressão intracraniana e diminuição no retorno venoso, resultando maior instabilidade hemodinâmica e agravamento da HPIV.
- (C) A percussão ou tapotagem torácica em alta intensidade pode provocar agitação e conseqüente esforço ventilatório fora de sincronia com o ventilador mecânico, além de causar episódios frequentes de hipóxia em razão do choro.
- (D) A estimulação da tosse provoca congestão nas veias cerebrais pela redução do retorno venoso, aumento na pressão de perfusão cerebral e flutuação do fluxo sanguíneo cerebral, entretanto esta pode ser um recurso mesmo para recém nascidos com risco de HPIV.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 21

Órteses são dispositivos que empregam forças externas para modificar as características funcionais e estruturais do sistema neuromuscular e esquelético. Sobre as principais órteses de membros inferiores utilizadas em neuropediatria, correlacione as opções abaixo:

- 1) Palmilhas
- 2) Órtese supramaleolar (SMO)
- 3) Tutor curto rígido (TCR)
- 4) Tutor curto articulado (TCA)

() Restringe o movimento do tornozelo em dorsiflexão e flexão plantar e proporciona maior estabilização dessa articulação durante o apoio, sendo indicada na presença de equinismo e/ou limitações da amplitude de movimento de dorsiflexão do tornozelo.

() Podem ser confeccionadas em polipropileno ou borracha e exercem suporte para os arcos do pé. São indicadas para indivíduos sem restrições de amplitude de movimento de dorsiflexão do tornozelo, com excessiva mobilidade do pé e também quando há colapso em pronação durante a fase de médio apoio da marcha.

() Confeccionada em polipropileno, também denominada órtese dinâmica, proporciona maior contenção do retopé e antepé e oferece maior controle dos desvios no plano frontal e transversal.

() Indicada na presença de equinismo e sua prescrição baseia-se na premissa de que a dorsiflexão do tornozelo é necessária para a realização de padrões de movimentos e respostas posturais mais próximas do normal.

- (A) A sequência correta é 3,4,2,1
- (B) A sequência correta é 1,3,4,2
- (C) A sequência correta é 3,1,2,4
- (D) A sequência correta é 1,4,3,2

QUESTÃO 22

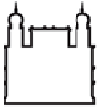
Para recém nascidos (RN) internados em UTI neonatal, as mudanças de decúbito devem ocorrer, dentre outros objetivos, para proporcionar experiências sensorio-motoras variadas. Sobre as principais formas de posicionamento de RN em UTI neonatal, marque a alternativa **CERTA**:

- (A) O decúbito dorsal promove melhor visualização do RN e maior acesso para realizar procedimentos terapêuticos, porém dificulta a simetria e o alinhamento axial.
- (B) O decúbito lateral não auxilia o contato entre mãos e o levar a mão à boca, devendo ser evitado.
- (C) O principal cuidado no decúbito dorsal é evitar a hiperextensão de cabeça e do pescoço a fim de prevenir a broncoaspiração.
- (D) O decúbito ventral promove instabilidade da caixa torácica, além de dificultar o período de sono quieto do RN.

QUESTÃO 23

O entendimento do desenvolvimento pulmonar intrauterino é de grande relevância para o fisioterapeuta que atua dentro da UTI neonatal. Sobre as fases deste desenvolvimento pulmonar, escolha a opção **CORRETA** abaixo:

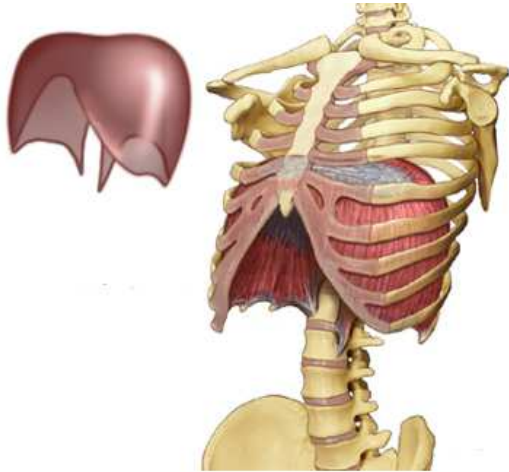
- (A) Muitos defeitos congênitos como agenesia pulmonar, fístula traqueoesofágica e anomalias brônquicas, já podem aparecer na fase embrionária do desenvolvimento pulmonar.
- (B) Na fase pseudoglandular completa-se o desenvolvimento da árvore respiratória, assim como o da rede de vasos e o surgimento dos primeiros alvéolos.
- (C) Na fase canalicular os pulmões tornam-se viáveis para realizar trocas gasosas, graças ao início da alveolização.
- (D) As fases sacular e alveolar seguem-se após as 25 semanas de gestação. São as fases em que o feto se torna cada vez menos apto à sobrevivência.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 24

Observe a imagem abaixo sobre o músculo mais importante da inspiração e marque a opção **CORRETA**:



- (A) Ele é composto por uma fina camada de músculo, em forma de cúpula, e inserido nas costelas superiores, suprido pelo nervo frênico.
- (B) Seu ângulo de inserção no RN é mais horizontal em relação ao adulto, resultando em uma tendência de as costelas inferiores se moverem para dentro em uma inspiração profunda.
- (C) A contração deste músculo promove uma força para cima e para trás no conteúdo abdominal e a dimensão vertical da cavidade torácica é aumentada.
- (D) Na respiração paradoxal, este músculo se move para cima e não para baixo, devido ao aumento na pressão intratorácica, que ocorre na paralisia deste músculo.

QUESTÃO 25

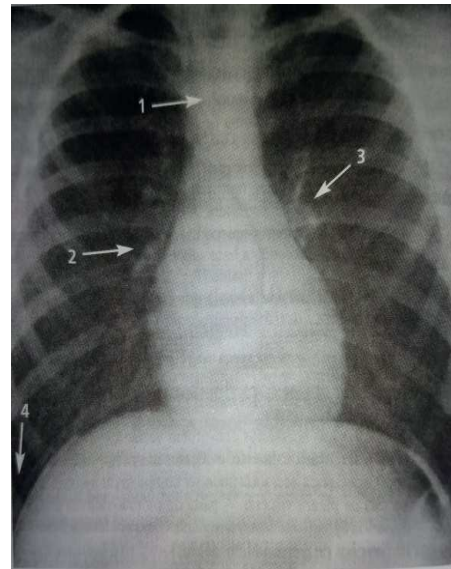
A bronquiolite aguda é uma síndrome respiratória que acomete principalmente os lactentes, com maior gravidade nos menores de 6 meses. Sobre as características desta síndrome e sua sintomatologia marque a opção **CORRETA**:

- (A) Diversos vírus estão implicados na etiologia, entre eles o vírus sincicial respiratório, *influenza*, parainfluenza, adenovírus e rinovírus, sendo o primeiro o agente etiológico mais frequente.
- (B) O quadro clínico inicia-se com sintomas do trato respiratório superior, como coriza e tosse, evoluindo para dificuldade respiratória, porém sem chiados.

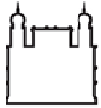
- (C) Taquipneia e sinais de esforço respiratório, como batimento de asa de nariz, retrações e uso de musculatura ventilatória acessória não são sinais frequentes na avaliação da criança com bronquiolite aguda.
- (D) As trocas gasosas podem estar comprometidas, sendo mais comum a hiperóxia e, nos casos mais graves, a associação com hipercapnia.

QUESTÃO 26

De acordo com a literatura mundial e com a prática clínica, sabe-se que o raio X de tórax desempenha um papel fundamental na pneumologia e na terapia intensiva, sendo de grande importância para o diagnóstico das doenças pulmonares. Observe o raio X de tórax de uma criança de 10 anos e marque a opção **CORRETA**.



- (A) O número 1 representa a traqueia, o número 2 representa uma consolidação à direita, o número 3 representa uma atelectasia à esquerda e o número 4 representa o ângulo costofrênico.
- (B) O número 1 representa a traqueia, os números 2 e 3 representam a posição dos hilos pulmonares e o número 4 representa o ângulo costofrênico.
- (C) O número 1 representa a traqueia, os números 2 e 3 representam a posição dos hilos pulmonares e o número 4 representa um derrame pleural na base direita.
- (D) O número 1 representa a traqueia, o número 2 representa uma consolidação à direita, o número 3 representa uma atelectasia à esquerda e o número 4 representa um derrame pleural na base direita.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FISIOTERAPIA

QUESTÃO 27

A avaliação da frequência respiratória é parte fundamental da avaliação fisioterapêutica funcional respiratória. Sobre a avaliação desta frequência em crianças, pode-se **AFIRMAR** que:

- (A) A apneia representa a parada dos movimentos respiratórios, enquanto a taquipneia representa a redução da frequência respiratória.
- (B) A eupneia representa a frequência respiratória acelerada, enquanto a taquipneia representa a redução da frequência respiratória.
- (C) A bradpneia representa a redução da frequência respiratória, enquanto a eupneia representa a frequência respiratória acelerada.
- (D) A taquidispneia representa o aumento da frequência respiratória associada a sinais de desconforto e a apneia à parada dos movimentos respiratórios.

QUESTÃO 28

Sobre as modalidades de ventilação pulmonar mecânica invasiva em pediatria, marque a opção **INCORRETA**:

- (A) Na ventilação mandatória controlada (VMC) não há interação do paciente. O disparo é realizado a tempo, variando de acordo com a frequência respiratória programada.
- (B) Na ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV) o disparo é a tempo e dependerá da frequência respiratória programada. Porém se houver respiração espontânea do paciente, o disparo será a fluxo ou pressão, dependendo da sensibilidade ajustada.
- (C) Na pressão de suporte (PS) o disparo é a tempo, e dependerá da sensibilidade ajustada no aparelho. Essa é uma modalidade necessariamente espontânea, geralmente utilizada para desmame de prótese.
- (D) SIMV com volume garantido (VG) é um novo modo ventilatório ciclado a tempo, limitado à pressão, sincronizado, que garante o volume corrente. Está disponível em ventiladores mecânicos neonatais e pediátricos.

QUESTÃO 29

A técnica de expiração forçada (TEF) é de origem francesa, entretanto hoje é amplamente conhecida e utilizada como recurso de higiene broncopulmonar em pediatria e neonatologia. Sobre esta técnica, **marque a alternativa CORRETA**:

- (A) A TEF consiste em uma expiração forçada realizada a alto, médio ou baixo volume pulmonar, obtida graças à ação energética de músculos inspiratórios.
- (B) Essa técnica de higiene brônquica pode ser utilizada como uma continuação das expirações lentas quando as secreções tiverem se concentrado nos grandes troncos brônquicos.
- (C) A TEF é segura e não apresenta efeitos secundários deletérios, como aumento do tônus dos músculos lisos brônquicos, hipoxemia ou atelectasias.
- (D) A TEF deve ser aplicada nos processos de obstrução com componente de atelectasia, em doentes frágeis ou fatigáveis.

QUESTÃO 30

A expressão *home care* conceitua diferentes serviços de saúde que podem ser prestados e oferecidos no domicílio do paciente, por profissional habilitado nessa área. Sobre a assistência fisioterapêutica em ambiente domiciliar, **marque a opção CORRETA**:

- (A) A ventilação não invasiva (VNI) surge como alternativa terapêutica para pacientes domiciliares com insuficiência respiratória crônica, alterações de caixa torácica e doenças neuromusculares.
- (B) O oxigênio associado à ventilação domiciliar pode ser ofertado exclusivamente por meio de cilindros, elevando o custo deste recurso.
- (C) Situações de emergência, como falta de energia elétrica ou falta de oxigênio, não podem ser prevenidas pela equipe multidisciplinar.
- (D) Os respiradores para uso domiciliar são portáteis, duráveis e simples de manusear, entretanto impossibilitam a ventilação de crianças com menos de 10 kg.

**Processo de Seleção para Programa de Residência
Multiprofissional IFF 2020
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

GABARITO FINAL

FISIOTERAPIA

CONHECIMENTO GERAL

1.	2.	3.	4.	5.
A	C	D	D	B

6.	7.	8.	9.	10.
A	A	D	C	B

11.	12.	13.	14.	15.
A	D	C	A	A

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

16.	17.	18.	19.	20.
B	D	A	D	D

21.	22.	23.	24.	25.
C	C	A	B	A

26.	27.	28.	29.	30.
B	D	C	B	A