

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoadada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassomburada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

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

2) Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.
porque
 - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
 - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
 - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
 - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) Na visão do autor:

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

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

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não foi _____ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- maior que R\$ 220,00.
 - menor que R\$ 210,00.
 - exatamente igual a R\$ 212,00.
 - Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
 - Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:
- 40 alunos praticam somente natação.
 - 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
 - 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
 - O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
 - 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:
- 57
 - 54
 - 55
 - 59
 - 52

14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:

- Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
- Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
- Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
- Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.

15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. Pode-se afirmar que:

- A conjunção entre as duas é verdadeira.
- P condicional Q é falso.
- P bicondicional Q é verdadeiro.
- A disjunção entre as duas é falsa.
- A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:

- Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
- Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
- Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.

17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:

- A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
- A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
- É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturadas e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

26) A Figura 1 representa a circulação fetal. Observe-a com atenção. Leia as afirmações abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

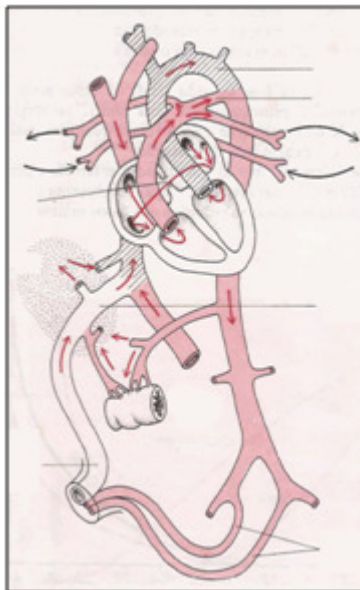


Figura 1: Circulação fetal.

Fonte: Adaptação de GUYTON, *Tratado de fisiologia médica*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1992. p. 820.

- () O coração do feto não precisa bombear muito sangue para os pulmões, mas em contrapartida, precisa bombear muito sangue para a placenta e fígado.
 - () O sangue retorna da placenta pelo ducto venoso, desviando-se do fígado.
 - () A maior parte do sangue que entra no átrio direito é proveniente da veia cava superior.
 - () O sangue bem oxigenado proveniente da placenta entra principalmente para o lado esquerdo do coração.
 - () O sangue é bombeado pelo ventrículo direito para a artéria pulmonar e a seguir, através do canal arterial, para a aorta descendente e as duas artérias umbilicais, para a placenta.
- a) V; V; V; V; V.
 b) V; F; F; V; V.
 c) F; F; V; V; V.
 d) F; V; F; V; V.
 e) F; F; F; F; F.

27) Após o nascimento, são esperados alguns ajustes circulatórios. Assinale a alternativa correta:

- a) Resistência vascular sistêmica **umenta** devido à perda do elevado fluxo sanguíneo pela placenta; resistência vascular pulmonar **umenta** devido à expansão dos pulmões; pressão do ventrículo e átrio direitos **umenta**; forame oval, canal arterial e duto venoso se fecham.
- b) Resistência vascular sistêmica **diminui** devido à perda do elevado fluxo sanguíneo pela placenta; resistência vascular pulmonar **umenta** devido à expansão dos pulmões; pressão do ventrículo e átrio direitos **reduz**; forame oval, canal arterial e duto venoso se fecham.
- c) Resistência vascular sistêmica **umenta** devido à perda do elevado fluxo sanguíneo pela placenta; resistência vascular pulmonar **reduz** devido à expansão dos pulmões; pressão do ventrículo e átrio direitos **umenta**; forame oval, canal arterial e duto venoso se fecham.
- d) Resistência vascular sistêmica **diminui** devido à perda do elevado fluxo sanguíneo pela placenta; resistência vascular pulmonar **reduz** devido à expansão dos pulmões; pressão do ventrículo e átrio direitos **umenta**; forame oval, canal arterial e duto venoso se fecham.
- e) Resistência vascular sistêmica **umenta** devido à perda do elevado fluxo sanguíneo pela placenta; resistência vascular pulmonar **reduz** devido à expansão dos pulmões; pressão do ventrículo e átrio direitos **reduz**; forame oval, canal arterial e duto venoso se fecham.

28) Existem inúmeras diferenças fisiológicas entre o adulto e o neonato. Assinale a alternativa correta:

- a) VC do adulto = 6 ml/kg (mililitros por quilograma) e do neonato = 6 ml/kg (mililitros por quilograma); FR do adulto = 15 respirações por minuto = 50 respirações por minuto; VE do adulto = 90 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato 45 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); consumo de O₂ do adulto = 3,5 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,4 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); produção de CO₂ do adulto = 3,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto).
- b) VC do adulto = 6 ml/kg (mililitros por quilograma) e do neonato = 2 ml/kg (mililitros por quilograma); FR do adulto = 15 respirações por minuto e do neonato = 50 respirações por minuto; VE do adulto = 90 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato 210 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); consumo de O₂ do adulto = 3,5 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,4 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); produção de CO₂ do adulto = 3,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto).
- c) VC do adulto = 6 ml/kg (mililitros por quilograma) e do neonato = 2 ml/kg (mililitros por quilograma); FR do adulto = 15 respirações por minuto e do neonato = 35 respirações por minuto; VE do adulto = 90 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato 45 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); consumo de O₂ do adulto = 3,5 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,4 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); produção de CO₂ do adulto = 3,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto).
- d) Volume corrente (VC) do adulto = 6 ml/kg (mililitros por quilograma) e do neonato = 6 ml/kg (mililitros por quilograma); frequência respiratória (FR) do adulto = 15 respirações/min e do neonato = 35 respirações/min; volume expirado (VE) do adulto = 90 ml/kg/min e do neonato 210 ml/kg/min; consumo de oxigênio (O₂) do adulto = 3,5 ml/kg/min e do neonato = 6,4 ml/kg/min; produção de gás carbônico (CO₂) do adulto = 3,0 ml/kg/min e do neonato = 6,0 ml/kg/min.
- e) VC do adulto = 6 ml/kg (mililitros por quilograma) e do neonato = 2 ml/kg (mililitros por quilograma); FR do adulto = 15 respirações por minuto e do neonato = 50 respirações por minuto; VE do adulto = 90 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato 45 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); consumo de O₂ do adulto = 3,5 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,4 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto); produção de CO₂ do adulto = 3,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto) e do neonato = 6,0 ml/kg/min (mililitros por quilograma por minuto).

29) A tabela 1 mostra uma série de dados maternos que geram riscos potenciais para o feto/recém-nascido. Na coluna 1 estão os dados maternos e na coluna 2 estão os riscos potenciais representados pelas letras de A a E. Observe-a com atenção e em seguida assinale a alternativa que melhor preencha os espaços A, B, C, D e E da tabela 1:

Tabela 1: Dados maternos e riscos potenciais para o feto/recém-nascido.

Coluna 1: Dados maternos	Coluna 2: Riscos potenciais
Cesárea eletiva e prematuridade	A
Oligoâmnio	B
Pré-eclâmpsia	C
Descolamento prematuro da placenta, placenta prévia	D
Rotura prematura de membranas	E

Fonte: MARCONDES, E.; VAZ, F. A. C.; RAMOS, J. L. A.; OKAY, Y. *Pediatria básica*. São Paulo: Sarvier, 2003. p. 146.

- a) A = problemas renais e hipoplasia pulmonar; B = doença de membranas hialinas; C = prematuridade e déficit de crescimento intrauterino; D = asfixia; E = infecção neonatal, pneumonia e sepse.
- b) A = doença de membranas hialinas; B = problemas renais e hipoplasia pulmonar; C = prematuridade e déficit de crescimento intrauterino; D = asfixia; E = infecção neonatal, pneumonia e sepse.
- c) A = doença de membranas hialinas; B = problemas renais e hipoplasia pulmonar; C = asfixia; D = prematuridade e déficit de crescimento intrauterino; E = infecção neonatal, pneumonia e sepse.
- d) A = infecção neonatal, pneumonia e sepse; B = problemas renais e hipoplasia pulmonar; C = prematuridade e déficit de crescimento intrauterino; D = asfixia; E = doença de membranas hialinas.
- e) A = doença de membranas hialinas; B = asfixia; C = prematuridade e déficit de crescimento intrauterino; D = problemas renais e hipoplasia pulmonar; E = infecção neonatal, pneumonia e sepse.

30) O Índice de Risco Clínico para Bebês (CRIB) é um instrumento semiológico importante no recém-nascido e tem-se mostrado útil em cuidados da terapia intensiva neonatal. Assinale a alternativa correta:

- a) O CRIB não avalia o risco de mortalidade.
- b) São variáveis usadas no CRIB: peso de nascimento; idade gestacional; presença de malformações congênitas; valor do excesso de base nas primeiras 36 horas; fração de O₂ inspirado mínima apropriada nas primeiras 36 horas; fração de O₂ inspirado máxima apropriada nas primeiras 36 horas.
- c) São variáveis usadas no CRIB: peso de nascimento; idade gestacional; presença de malformações congênitas; valor do excesso de base nas primeiras 12 horas; fração de O₂ inspirado mínima apropriada nas primeiras 12 horas; fração de O₂ inspirado máxima apropriada nas primeiras 12 horas.
- d) O CRIB avalia anormalidades cerebrais à tomografia computadorizada.
- e) A cada variável é atribuída uma nota, a pior condição recebendo zero, e a melhor tendo uma nota que difere segundo a variável considerada.

31) Leia atentamente as afirmações sobre o Índice de Apgar, atribua valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

- () Avalia frequência cardíaca (FC), esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração da pele.
 - () A pontuação de cada item varia de zero a dois, sendo que quanto menor a pontuação, mais próximo da normalidade.
 - () Neonatos com pontuação de sete a 10 no primeiro minuto estão respondendo normalmente.
 - () Mesmo em neonatos com menor idade gestacional, é um indicador acurado da condição do paciente.
 - () Um neonato com pontuação sete pode exigir terapia suportiva, como oxigenação ou estimulação para respirar.
- a) F; F; F; F; F.
b) V; V; V; F; V.
c) V; V; V; V; F.
d) V; V; V; V; V.
e) V; F; V; F; V.

32) São valores comumente relatados da gasometria arterial normal de lactentes a termo normais (5º dia):

Legenda:

pH - Potencial hidrogênico

PaCO₂ - Pressão Arterial de Gás Carbônico

PaO₂ - Pressão Arterial de Oxigênio

HCO₃⁻ - Bicarbonato

- a) pH = 7,31 a 7,37; PaCO₂ = 32 a 39; PaO₂ = 62 a 86; HCO₃⁻ = 18 a 21; excesso de base = -6 a -2.
b) pH = 7,34 a 7,42; PaCO₂ = 32 a 41; PaO₂ = 62 a 92; HCO₃⁻ = 19 a 23; excesso de base = -5,8 a -1,2.
c) pH = 7,29 a 7,37; PaCO₂ = 39 a 56; PaO₂ = 52 a 67; HCO₃⁻ = 22 a 23; excesso de base = -5 a -2,2.
d) pH = 7,35 a 7,45; PaCO₂ = 35 a 45; PaO₂ = 85 a 100; HCO₃⁻ = 22 a 26; excesso de base = -2 a +2.
e) pH = 7,31 a 7,37; PaCO₂ = 32 a 39; PaO₂ = 62 a 86; HCO₃⁻ = 22 a 26; excesso de base = -2 a +2.

33) Leia atentamente as afirmações abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo :

- () Neonatos perdem calor corpóreo mais rapidamente do que adultos por causa da pequena quantidade de gordura subcutânea e uma relação elevada entre a área superficial e peso.
 - () Os lactentes pequenos conseguem se adaptar rapidamente as alterações de temperatura do ambiente, especialmente o frio.
 - () O estresse ao frio ocorre quando a temperatura cutânea do neonato é inferior a 36° C (graus Celsius) associada à temperatura central baixa.
 - () A hipotermia em neonatos aumenta o consumo de oxigênio e pode acarretar hipoglicemia, acidose metabólica, apneia, hipertensão vascular pulmonar e aumento do shunt direita-esquerda através do canal arterial forame oval.
 - () O ambiente térmico neutro para um neonato com 1.500 a 2.500 g (gramas) é de 32,8° C (graus Celsius) a 33,8° C (graus Celsius).
- a) V; V; V; V; V.
b) V; V; F; V; V.
c) V; F; V; V; V.
d) V; F; F; V; V.
e) F; F; F; F; F.

34) São condutas fisioterapêuticas indicadas no tratamento da bronquiolite viral aguda do lactente:

- a) O fisioterapeuta deve testar o grau de fadiga da musculatura respiratória utilizando-se da estimulação digital da fúrcula esternal. Pode-se observar assim se a fadiga da musculatura é decorrente do acúmulo de secreção e tosse ineficaz.
b) A tapotagem, mesmo quando realizada de forma correta, com vigor e ritmo, é indiscutivelmente contraindicada no tratamento da bronquiolite viral aguda.
c) O fisioterapeuta deve posicionar o paciente em decúbito lateral com a cabeça elevada em 10°, mantendo a cabeça em ligeira extensão.
d) Manobras de aceleração do fluxo expiratório de maneira mais abrupta melhoram as trocas gasosas e evitam o fechamento dos bronquíolos.
e) Após as manobras de higiene brônquica deve-se estimular a tosse com o bloqueio simultâneo das cúpulas diafragmáticas e não aspirar as secreções para minimizar o reflexo nauseante.

35) São condutas fisioterapêuticas indicadas no tratamento da síndrome de aspiração do mecônio (SAM):

- a) Quando a SAM está associada à hipertensão pulmonar, o paciente deve ser estimulado vigorosamente para melhorar os níveis de oxigenação arterial principalmente nas primeiras 72 horas.
b) As manobras de higiene brônquica são indicadas apenas quando há secreção visível em vias aéreas ou cânula traqueal devido ao risco de aumentar a resposta inflamatória.
c) O fisioterapeuta deve considerar que em casos mais graves, além da obstrução pulmonar, o recém-nascido pode apresentar hipertensão pulmonar e comprometimento do sistema nervoso central.
d) Quando a SAM está associada à encefalopatia hipóxico-isquêmica, as manobras de higiene brônquica são muito importantes para melhorar os níveis de oxigenação arterial principalmente nas primeiras 72 horas.
e) Considerando que a maioria dos recém-nascidos com SAM precisa de ventilação mecânica, é indispensável que o fisioterapeuta fique atento a umidificação e aquecimento do gás inspirado, assim como com a estabilidade da cânula traqueal.

36) São condutas fisioterapêuticas indicadas no tratamento da síndrome do desconforto respiratório (doença da membrana hialina):

- O uso da ventilação mecânica com pressão positiva é muito útil. A pressão positiva expiratória final (PEEP) promove a manutenção da capacidade residual funcional (CRF), reduzindo o shunt intrapulmonar e otimizando a relação ventilação-perfusão.
- O tempo de terapia deve ser aumentado, especialmente nas primeiras 72 horas de vida, para evitar o colapso alveolar ao final da expiração.
- Em pacientes graves, a oxigenoterapia ou mesmo a ventilação mecânica não invasiva (VMNI) com a instituição da pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP), são suficientes para manter níveis sanguíneos adequados de O₂ e CO₂.
- Uma vez que a síndrome é caracterizada pela deficiência de produção de surfactante, a fisioterapia é contraindicada por não ser capaz de reverter o caso.
- Manobras de higiene brônquica não são fundamentais, apesar de serem amplamente utilizadas.

37) São condutas fisioterapêuticas adequadas no manejo de crianças com cardiopatia congênita:

- A estimulação do desenvolvimento neuromotor é fundamental para os pacientes que passaram por cirurgia. Durante a estimulação o fisioterapeuta deve estar atento a sinais clínicos de desconcompensação, sendo aceitável o paciente apresentar aumento da cianose, natural do processo de adaptação pós-cirúrgico.
- O objetivo fisioterapêutico no pré-operatório é a redução do desconforto respiratório. Esses pacientes não apresentam quadro hipersecretivo e portanto o fisioterapeuta não precisa se preocupar com a higiene brônquica.
- Depois de testado e ajustado o ventilador de acordo com a idade e peso do paciente, são preconizados os seguintes parâmetros no pós-operatório: FR = esperada para a idade; fluxo = nos ventiladores de fluxo contínuo, quatro vezes o volume minuto; PEEP = 4 cmH₂O (centímetros de água); pico de pressão inspiratória (PIP) = 20 cmH₂O (centímetros de água); fração de oxigênio inspirado (FIO₂) = 0,1.
- No caso de congestão pulmonar, deve-se preconizar a restrição hídrica e aumentar os valores de PEEP e PIP para aliviar o ventrículo direito.
- O fisioterapeuta deve fazer avaliações criteriosas do paciente uma vez que desconforto respiratório, hipersecreção e broncoespasmo são sinais comuns nas cardiopatias que cursam com hiperfluxo pulmonar, como comunicação interatrial e tronco arterioso comum.

38) A Figura 2 mostra quatro imagens radiológicas. Observe-as com atenção e em seguida assinale a alternativa correta:

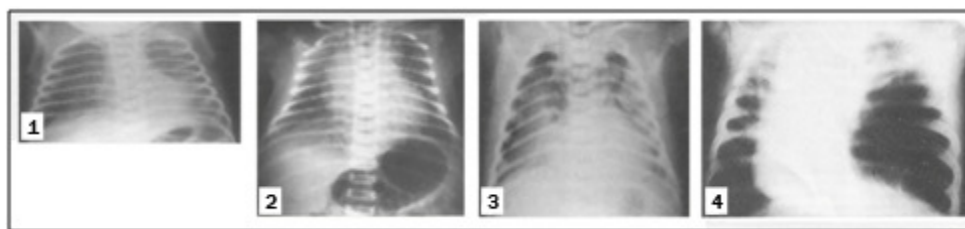


Figura 2: Imagens radiológicas do tórax

Fonte: Adaptação de TARANTINO, A. B. *Doenças pulmonares*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002. p.261, 262, 264.

- 1 = lesão de padrão microrreticulogranular difuso em paciente com membrana hialina; 2 = condensações assimétricas, difusas, em ambos os pulmões, em recém-nascido com SAM; 3 = zona hipertransparente nos terços médio e inferior do hemotórax esquerdo e desvio mediastínico para a direita; 4 = pneumotorax à direita.
- 1 = condensações assimétricas, difusas, em ambos os pulmões, em recém-nascido com SAM; 2 = lesão de padrão microrreticulogranular difuso em paciente com membrana hialina; 3 = pneumotorax à direita; 4 = zona hipertransparente nos terços médio e inferior do hemotórax esquerdo e desvio mediastínico para a direita.
- 1 = lesão de padrão microrreticulogranular difuso em paciente com membrana hialina; 2 = condensações assimétricas, difusas, em ambos os pulmões, em recém-nascido com SAM; 3 = pneumotorax à direita; 4 = zona hipertransparente nos terços médio e inferior do hemotórax esquerdo e desvio mediastínico para a direita.
- 1 = pneumotorax à direita; 2 = condensações assimétricas, difusas, em ambos os pulmões, em recém-nascido com SAM; 3 = lesão de padrão microrreticulogranular difuso em paciente com membrana hialina; 4 = zona hipertransparente nos terços médio e inferior do hemotórax esquerdo e desvio mediastínico para a direita.
- 1 = condensações assimétricas, difusas, em ambos os pulmões, em recém-nascido com SAM; 2 = lesão de padrão microrreticulogranular difuso em paciente com membrana hialina; 3 = zona hipertransparente nos terços médio e inferior do hemotórax esquerdo e desvio mediastínico para a direita; 4 = pneumotórax à direita.

39) Leia atentamente as afirmações abaixo, atribua valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

- A tapotagem por fisioterapeuta com mão grande, em lactentes pequenos, deve ser realizada com os três primeiros dedos de uma das mãos, elevando-se o dedo médio (*tenting*).
 - As técnicas de percussão torácica devem ser realizadas com cautela em crianças com deficiências na dieta.
 - Os movimentos passivos são muito importantes para os lactentes pré-termo.
 - A hiperinsuflação manual não deve ser usada em lactentes pré-termo.
 - O estímulo de fúrcula deve ser realizado com cuidado, pois o lactente pode tornar-se bradicárdico.
- V; F; F; V; V.
 - V; V; F; V; V.
 - V; V; F; V; F.
 - V; V; V; V; V.
 - F; F; F; F; F.

- 40) A Figura 3 mostra o posicionamento das mãos do terapeuta durante a manobra de aceleração de fluxo expiratório (AFE). Observe-a com atenção, leia as afirmativas abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e em seguida assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

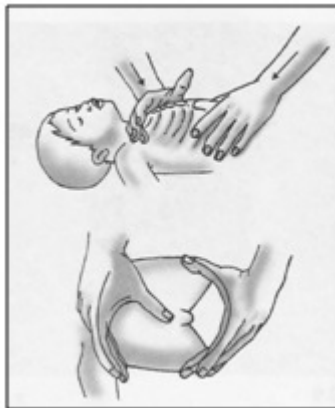


Figura 3: Manobra de aceleração de fluxo expiratório.

Fonte: SARMENTO, G. J. V. *Fisioterapia respiratória no paciente crítico*. Barueri: Manole, 2005. p. 382.

- () A AFE é uma manobra de expansão pulmonar.
 - () Pode ser realizada em crianças com refluxo gastroesofágico, desde que em posição prona e distante das mamadas.
 - () A manobra inicia-se ao fim da expiração e estende-se para a fase inspiratória.
 - () É contraindicada em casos de instabilidade hemodinâmica, hipertensão intracraniana, hemorragia peri e intraventricular grave, osteopenia da prematuridade e distúrbios hemorrágicos.
 - () A manobra deve ser leve e modulada, com a polpa dos dedos e sem apoio abdominal para não prejudicar o trânsito intestinal.
- a) F; F; F; F; F.
 - b) V; F; V; V; V.
 - c) V; V; F; V; V.
 - d) V; V; V; V; V.
 - e) F; V; F; V; V.

- 41) A drenagem postural é uma técnica simples e amplamente utilizada na fisioterapia respiratória. No entanto, requer cuidados. Assinale a alternativa correta:

- a) O decúbito ventral é indicado com cautela nos pacientes com distensão abdominal grave, pós-operatório de cirurgias abdominais ou cardíacas e nos defeitos de fechamento da parede abdominal.
- b) Pode-se promover hipoventilação localizada, colocando o neonato em decúbito lateral com o lado comprometido na posição dependente, e em pneumotórax unilateral não hipertensivo, para diminuir o fluxo de gases na fístula broncopulmonar.
- c) Apesar da divergência entre os autores sobre a drenagem postural, é aceitável que o paciente permaneça na posição por 2 horas em cada posição.
- d) A posição de Trendelenburg pode ser indicada mesmo no prematuro e em recém-nascidos de extremo baixo peso.
- e) Pode-se posicionar um bebê em decúbito lateral com a região comprometida do lado não dependente para favorecer a hipoventilação do pneumotórax unilateral não hipertensivo.

- 42) Leia atentamente as afirmações abaixo e em seguida assinale a alternativa correta:

- I. A postura prona com relação a supina melhora a oxigenação arterial e complacência pulmonar em neonatos com insuficiência respiratória.

Porque

- II. Nesta posição, a caixa torácica torna-se mais estável e observa-se melhor acoplamento tóraco-abdominal, o que permite aos músculos respiratórios expandirem o tórax, além de minimizar as distorções da caixa torácica que podem ocorrer durante o sono REM.
- a) Ambas as afirmativas são falsas.
 - b) A afirmativa I é verdadeira, a afirmativa II é verdadeira, mas a segunda não é uma justificativa da primeira.
 - c) A afirmativa I é verdadeira e a afirmativa II é falsa.
 - d) A afirmativa I é falsa e a afirmativa II é verdadeira.
 - e) A afirmativa I é verdadeira, a afirmativa II é verdadeira, e a segunda é uma justificativa da primeira.

- 43) As alternativas abaixo falam sobre ventilação mecânica invasiva no neonato. Assinale a correta:

- a) A assincronia paciente-ventilador pode acarretar síndrome de escape de ar pulmonar em lactentes, mas não interfere no ganho de peso.
- b) Existem apenas duas abordagens de ventilação mecânica neonatal-pediátrica: a convencional assistida/controlada e a ventilação de alta frequência.
- c) São vantagens da ventilação disparada pelo paciente: aumento da oxigenação, diminuição dos efeitos cerebrovasculares, da duração da ventilação mecânica, da duração da oxigenoterapia, da progressão da hemorragia intraventricular, da necessidade de sedação, baixa incidência de pneumotórax, menos aprisionamento de ar (auto-PEEP), melhora da sincronia paciente-ventilação.
- d) Problemas comuns da ventilação disparada pelo paciente incluem desperdício de ventilações e ciclagem inadequada. As ventilações desperdiçadas podem ser resultantes da auto ciclagem ou do posicionamento incorreto do sensor. O disparo espontâneo ocorre quando o sensor não detecta o esforço espontâneo.
- e) Quando a auto ciclagem ocorre na modalidade de ventilação assistida, pode acarretar assincronia. Quando ocorre durante a ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV), a frequência do ventilador não altera, mas pode gerar aumento da frequência do ventilador.

- 44) As alternativas abaixo falam sobre ventilação mecânica invasiva no neonato. Assinale a correta:**
- O tempo inspiratório para neonatos de baixo peso deve ser entre 0,25-0,5 segundos; para neonatos a termo deve ser entre 0,50-0,6 segundos.
 - O VC ao tubo endotraqueal deve ser de 10 a 12 ml/kg (mililitros por quilograma) em neonatos a termo e de 8 a 10 ml/kg (mililitros por quilograma) em neonatos de baixo peso ao nascimento.
 - A pressão inspiratória máxima em neonatos prematuros deve ser a metade de sua idade gestacional aproximada em semanas.
 - A hipercapnia permissiva é uma estratégia que permite o uso de VC menores e pressões inspiratórias máximas mais baixas, porém é pouco tolerada.
 - A FiO₂ deve ser ajustada para garantir a saturação arterial de oxigênio entre 80%-100%.
- 45) Leia as alternativas abaixo sobre ventilação mecânica de alta frequência (HFV) e assinale a alternativa correta:**
- A HFOV fornece um pulso de alta frequência de gás misturado através da entrada lateral na ponta do tubo endotraqueal. O ventilador de fundo produz PEEP e suspiros intermitentes de grande volume. As FR são de 100 a 600 pulsos/min (pulsos por minuto) e a expiração é passiva e facilitada por tempos inspiratórios extremamente curtos de 20 a 40 ms (milissegundos).
 - A HFV é uma modalidade de ventilação indicada exclusivamente para síndromes de escape de ar.
 - São características da HFV: frequências ventilatórias superiores a 300 pulsos/min (pulsos por minuto); VC de 3 a 5 ml/kg (mililitros por quilograma) e circuito do ventilador complacente.
 - Os tipos mais comuns de HFV: com jato de alta frequência (HFJV), com interruptor de fluxo de alta frequência (HFFIV) e com alta frequência oscilatória (HFOV).
 - Quando a pressão das vias aéreas for < 15 a 20 cmH₂O (centímetros de água) e o escape de ar for solucionado, o paciente pode tolerar uma mudança para a ventilação mecânica convencional ou desmame da HFV.
- 46) Assinale a alternativa correta sobre a utilização de CPAP na SAM:**
- Indicar CPAP nasal se o recém-nascido mantiver valores de PaO₂ abaixo de 80 mmHg (milímetros de mercúrio) ou saturação de O₂ inferior a 60%, apesar da utilização de concentrações de O₂ acima de 80%. Iniciar com níveis de pressão entre 5 e 7 cmH₂O (centímetros de água) e FiO₂ de 0,40.
 - A qualquer sinal de piora da oxigenação ou condições hemodinâmicas, deve-se optar pela ventilação mecânica.
 - Na SAM, o uso de CPAP eleva ainda mais a CRF, revertendo a atelectasia ao atingir diretamente os alvéolos alvos.
 - Na SAM, o uso de CPAP reduz o risco da síndrome de escape de ar e comprometimento do débito cardíaco.
 - Nos casos de suspeita de hipertensão pulmonar, a CPAP é sempre mais indicada que as outras terapêuticas.
- 47) Assinale a alternativa correta sobre o uso de CPAP na síndrome do desconforto respiratório (doença da membrana hialina):**
- O uso de CPAP pode reduzir a resistência vascular pulmonar e provocar shunt direito-esquerdo. O aumento na PaO₂ indica que a CPAP está alta e deve ser reduzida.
 - Inicia-se com pressões de 8 a 10 cmH₂O (centímetros de água), com aumentos progressivos até 15 a 17 cmH₂O (centímetros de água), observando o esforço do paciente e monitorizando a saturação de O₂.
 - A indicação precoce de CPAP reduz a necessidade de ventilação mecânica, em longo prazo reduz a morbidade pulmonar, minimiza a lesão pulmonar, previne atelectasias e preserva propriedades funcionais do surfactante, permitindo a redução da FiO₂ e o aumento da PaO₂.
 - Uma das vantagens do uso de CPAP é que sua ação é inalterada mesmo se o neonato chorar muito ou permanecer com a boca aberta.
 - O desmame da CPAP será realizado quando o recém-nascido não apresentar mais desconforto e a FiO₂ estiver abaixo de 60%.
- 48) As alternativas abaixo falam sobre desmame da ventilação mecânica. Assinale a correta:**
- O paciente deve ser avaliado para extubação quando as frequências definidas são aproximadamente < 10 ventilações por minuto, a FiO₂ < 0,40, a PEEP de +3 a 4cmH₂O (centímetros de água) e a pressão inspiratória máxima < 25 a 30 cmH₂O (centímetros de água).
 - A sincronia paciente-ventilador pode ser desprezada na fase de desmame.
 - O parâmetro do ventilador que apresenta maior possibilidade de produzir um efeito deletério sobre o paciente deve ser desmamado por último.
 - A FiO₂ deve ser reduzida em incrementos de 7% a 9% até os níveis menos tóxicos, menores que 0,80.
 - Os níveis de PEEP devem ser reduzidos quando a FiO₂ for < 0,80 em incrementos de 2 a 4 cmH₂O (centímetros de água) até aproximadamente +4 a 6 cmH₂O (centímetros de água).
- 49) As alternativas abaixo falam sobre a terapia com óxido nítrico inalatório (NO). Assinale a correta:**
- A afinidade da hemoglobina pelo NO é muito menor que pelo O₂. Logo após o NO se difundir para o espaço intravascular, ele acentua seu efeito vasodilatador.
 - É indicada na UTI neonatal em casos de hipertensão pulmonar resistente do recém-nascido, hipertensão pulmonar primária, síndrome do desconforto respiratório agudo e na SAM, mas é contra indicada em cirurgia cardíaca, transplante pulmonar e cardíaco entre outros.
 - Deve-se ter atenção ao efeito do NO sobre a resistência vascular sistêmica.
 - O NO altera a resistência vascular pulmonar apenas na região adjacente ao alvéolo ventilado, aumentando o fluxo sanguíneo local, reduzindo o shunt intrapulmonar e otimizando a oxigenação.
 - Não são complicações do NO: inibição da agregação plaquetária, aumento da pressão de enchimento do ventrículo esquerdo e resposta paradoxal.

50) A tabela 2 mostra algumas reações primárias do recém-nascido e a descrição de como são testadas. Na coluna 1 está a lista das reações primárias e na coluna 2 estão as descrições sobre como devem ser testadas, mas fora de ordem. Relacione as colunas e em seguida assinale a alternativa correta:

<u>Coluna 1:</u> reações primárias.	<u>Coluna 2:</u> descrição do teste.
1. Levantar-se primário.	A. Pode ser provocado pelo movimento da superfície de apoio, percussão do abdômen, extensão passiva e brusca das pernas ou sopro na face.
2. Andar automático.	B. A criança é levantada e o dorso do pé é pressionado contra a borda da mesa.
3. Reação de colocação do membro inferior.	C. O recém-nascido é segurado verticalmente, com as solas dos pés sobre o solo, e gentilmente movido para frente.
4. Reflexo de Moro.	D. O recém-nascido é segurado verticalmente, com as solas dos pés sobre o solo; o efeito pode ser obtido colocando-se a criança sobre uma perna.

- a) 1D; 2C; 3B; 4A.
- b) 1C; 2D; 3B; 4A.
- c) 1D; 2C; 3A; 4B.
- d) 1A; 2C; 3D; 4B.
- e) 1C; 2D; 3A; 4B.

