



Educando  
para a paz



## Gabarito

### Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Intensiva Fisioterapia

- 1 - I, II e III, apenas.
- 2 - I e II, apenas.
- 3 - As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- 4 - II e III.
- 5 - A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- 6 - I, II e IV, apenas.
- 7 - II e III, apenas.
- 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- 9 - I e II, apenas.
- 10 - I, II e III.
- 11 - A ação do grupo 3 é prevenção secundária.
- 12 - universalidade foi aplicado, já que teve acesso a medicação e tratamento.
- 13 - Criação de Conselho de Saúde e Fundo de Saúde.
- 14 - O SUS é um produto da Reforma Sanitária Brasileira que mobilizou a sociedade em torno de novas políticas e novos modelos de organização do sistema, serviços e práticas de saúde.
- 15 - I, III e V somente.
- 16 – hierarquização.
- 17 - Analisar o processo, ambiente e condições de trabalho.
- 18 - Na Atenção Primária, trabalhar com o planejamento estratégico Situacional é o desejável, pois este identifica soluções viáveis para a realidade local, com participação da equipe e monitoramento constante.
- 19 - I e IV somente.
- 20 - no mínimo 15% da arrecadação dos impostos.

- 21 - Afirmativas I, II e IV apenas.
- 22 - O esternocleidomastóideo, trapézio, serrátil, os peitorais, os romboides e outros músculos acessórios da inspiração são recrutados sempre que o trabalho ventilatório está aumentado.
- 23 - Todas as afirmativas estão corretas.
- 24 - Afirmativas I, II e IV apenas.
- 25 - A velocidade de contração diminui quando a carga sobre os músculos respiratórios aumenta.
- 26 - 3; 2; 1.
- 27 - São contra-indicações absolutas: a necessidade de intubação orotraqueal de emergência e a presença de cirurgia abdominal alta.
- 28 - No modo de controle volume controlado, o fluxo é fixo.
- 29 - A fadiga é definida como a perda temporária da função contrátil que não pode ser revertida pelo descanso.
- 30 - Hipertransparência próxima a parede torácica à D, presença de linha tênue e deslocamento da traqueia, coração e mediastino contralateral.
- 31 - Aumento do espaço anteroposterior da caixa torácica.
- 32 - Um manuvacuômetro.
- 33 - O aumento do fluxo expiratório é uma manobra que associa compressão do tórax e do abdome com a finalidade de aumentar o fluxo aéreo expiratório.
- 34 - Apenas as afirmativas II e III e IV.
- 35 - Avaliar o fluxo inspiratório em pacientes com obstrução ao fluxo.
- 36 - Melhorar expansibilidade pulmonar.
- 37 - I, III e IV apenas.
- 38 - Todas as afirmativas.
- 39 - Instilar solução salina à 0,9%.
- 40 - Ventilação com pressão de suporte.
- 41 - VV FVV.
- 42 - Volume corrente: 6mL/kg (peso predito), Pplat. > 30cmH<sub>2</sub>O, aumentar a PEEP.
- 43 - Afirmativas I, II e III apenas.
- 44 - I e III.
- 45 - Forte ou duro.
- 46 - Dentre os efeitos da EENM tem-se a prevenção da hipotrofia, o aumento da força muscular, a melhora da capacidade oxidativa muscular e a redução do edema e da inflamação devido à diminuição do fluxo sanguíneo local.
- 47 - Afirmativas I, II, III e IV.

48 - No paciente asmático sob ventilação mecânica é necessário ventilar com fluxos mais baixos (40 a 50 L/min) visando aumentar o tempo inspiratório.

49 - Após a mensuração da força de cada grupo muscular, devem-se somar os valores para verificar a pontuação total naquele momento.

50 - O ortostatismo é um recurso a ser empregado na UTI somente de forma ativa, sendo contraindicado o ortostatismo passivo (prancha ortostática) nessa fase aguda.