



Educando  
para a paz



## Gabarito

### Programa de Residência Multiprofissional em Saúde NeoNatal 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 - A resistência ao fluxo da passagem nasofaríngea corresponde a 40% da resistência total das vias aéreas, diminuindo drasticamente essa resistência quando a criança respira pela boca.
- 22 - As obstruções resultantes da presença de secreções nas vias aéreas extratorácicas, se por um lado, sua importância parece ser mínima na criança maior, pode apresentar um caráter dramático no neonato, em razão da via nasal exclusiva que ele adota para respirar.
- 23 - I, II e III são verdadeiras.
- 24 - Em comparação com o adulto, na criança pequena encontramos uma pequena densidade de glândulas de muco, o que contribui para as manifestações clínicas e funcionais graves dos quadros de restrição pulmonar, comum em recém-nascidos e lactentes.
- 25 - Poros de Kohn (comunicação intra-alveolar), Canais de Lambert (conexões bronquíolo-alveolares) e Canais de Martins (comunicação dos bronquíolos entre si).
- 26 - Todas as alternativas estão corretas.
- 27 - Hérnia Diafragmática Congênita / Vísceras / Maior / Fígado / Diminuição / Hipoplasia.
- 28 - Promover a diminuição da PaCO<sub>2</sub>, onde haverá o reflexo no PH, causando alcalose respiratória, o que por sua vez leva à constrição cerebral e aumento da resistência vascular cerebral.
- 29 - III, IV e V são verdadeiras.
- 30 - Recomenda-se que o tempo inspiratório seja o mais longo possível, uma vez que a constante de tempo inspiratória está um pouco prolongada, dada a heterogeneidade do acometimento pulmonar. Se a monitorização gráfica da curva de fluxo em vias aéreas for disponível, procurar ajustar o Tempo Inspiratório (Ti) para manter o mínimo de tempo possível o fluxo inspiratório em zero.
- 31 - 1 (C); 2 (D); 3 (B); 4 (A).
- 32 - Deve ser administrado através de cânula de duplo lúmen, sem necessidade de desconexão do ventilador mecânico.
- 33 - Desligar o volume sonoro de alarmes (berços, monitores, ventiladores mecânicos, bombas de infusão...).
- 34 - Aspiração de vias aéreas.
- 35 - Displasia Broncopulmonar.
- 36 - Manter a criança em decúbito ventral, e somente por alguns instantes em decúbito dorsal e lateral esquerdo.
- 37 - O NO possui uma seletividade por promover vasodilatação em vasos que permeiam somente as unidades alveolares ventiladas, não alterando a resistência vascular pulmonar em unidades alveolares não ventiladas, diminuindo shunt pulmonar e não promovendo queda de PaO<sub>2</sub>.

38 - O sinal clínico característico e clássico da AE é a salivação abundante ao nascimento, acompanhado de sinais de desconforto respiratório e tosse, assim como roncos pulmonares e estertores bolhosos.

39 - Em relação à Fisioterapia, deve-se otimizar as sessões logo após as ingestas, afinal, muitas das técnicas fisioterapêuticas por aumentarem a pressão abdominal otimizam o esvaziamento gástrico e conseqüentemente auxiliam no processo de digestão.

40 - Complacência é definida como a variação de volume decorrente da variação de pressão. No sistema respiratório existem duas complacências, a pulmonar e a da caixa torácica. A pulmonar pode ser dividida em estática e dinâmica.

41 - Vibração/Percussões torácicas manuais.

42 - As alternativas A, B e C estão corretas.

43 - V, F, F, V.

44 - Vírus Sincicial Respiratório (VSR).

45 - O período canalicular corresponde a fase de desenvolvimento em que há probabilidade de trocas gasosas devido a formação dos sacos terminais e desenvolvimento dos capilares pulmonares.

46 - Fase embrionária, pseudoglandular, canalicular, sacular e alveolar.

47 - É uma escala validada que avalia quantitativamente o grau de desconforto respiratório.

48 - 2; 1; 2; 1.

49 - As alternativas A,B e C estão corretas.

50 - Oxigenação da Membrana Extracorpórea.