



300010311

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

Assine conforme o documento de identidade:

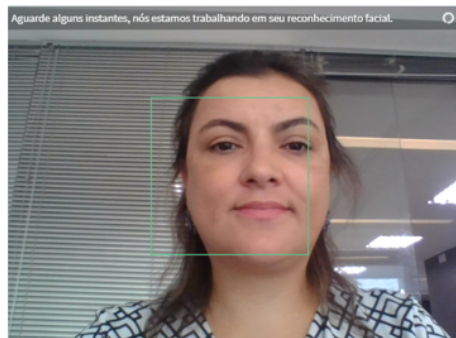
INSTRUÇÕES DA AVALIAÇÃO

Prezado(a) candidato(a),

Antes de iniciar a Prova Online do seu Processo Seletivo, é muito importante que você leia COM ATENÇÃO todas as INSTRUÇÕES a seguir:

1. A webcam deverá permanecer ligada e desobstruída durante todo o período da avaliação.
2. No início do exame, o sistema irá realizar o seu reconhecimento facial. Sendo assim, é necessário que você realize o acesso de um dispositivo que tenha webcam, conforme mostra a imagem a seguir:

Identificação



3. Para viabilizar a captura de sua imagem ao longo da prova, você deverá:
 - Ter uma boa iluminação no ambiente;
 - Enquadrar o rosto inteiro (visão frontal);
 - Não usar óculos escuros e/ou chapéu, boné, franjas ou colocar às mãos tampando o resto.
4. Você deverá manter-se à frente da câmera durante todo o tempo de prova para a execução do reconhecimento e monitoramento online. Caso utilize de meios ilícitos para realizar a sua prova, poderá sofrer eliminação do Processo Seletivo a qualquer tempo.
5. Fique atento(a) ao tempo de duração de sua prova. Você terá 4 (quatro) horas para realizar a avaliação disponível, a partir do momento que iniciar.
6. Você não poderá deixar o local de prova a partir do início da mesma, por isso, organize suas idas ao banheiro para os períodos que antecedem e sucedem a realização da prova.
7. Durante a realização da Prova, você usará o SAFE BROWSER 3.3, navegador seguro, conforme Edital de Convocação, o que impedirá o uso de qualquer outra tela até a finalização da sua avaliação.



300020310

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

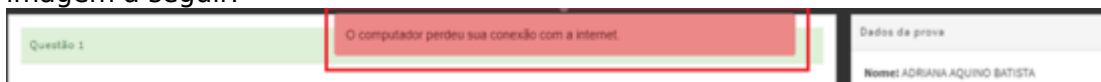
8. O quadro ao lado das questões possui uma legenda com a suas marcações. Ou seja, se foram selecionadas, salvas e/ou não salvas. Quando houver falha na conexão, a marcação da resposta ficará amarela. Veja na imagem a seguir:



9. Certifique-se de enviar a sua avaliação ao término no ícone “Entregar minha prova”.



10. O sistema informará se houver perda de conectividade com a internet, como indicado na imagem a seguir:



11. Caso haja falha na conexão, será aberta uma janela que notificará a tentativa de reconexão, como indicado na tela a seguir:



12. Após a leitura destas orientações, no canto inferior direito, você deve clicar em “Concordar com as Instruções” e, em seguida, “Continuar a Prova Online”.

13. Em caso de dúvida, no canto superior direito, você terá acesso ao texto destas instruções.

Boa prova!

Ethos Concursos Públicos



300030319

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

1) **A distribuição do fluxo sanguíneo no pulmão ocorre de forma desigual, a depender do posicionamento do paciente. Considerando o paciente em ortostatismo, sobre a zona de West 3, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) A pressão alveolar é maior que a pressão pulmonar arterial.
- (b) A pressão pulmonar arterial é maior que a pressão alveolar.
- (c) A pressão venosa é menor que a pressão alveolar.
- (d) É o local onde ocorre o espaço morto alveolar.
- (e) Região de menor fluxo sanguíneo.

2) **Sabe-se que a resistência nas vias aéreas pode sofrer influência de alguns componentes, como descrito pela equação de Poiseuille. Sobre a resistência nas vias aéreas, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) É a diferença de pressão entre os alvéolos e a boca dividida pela velocidade do fluxo.
- (b) À medida que o volume pulmonar reduz, a resistência das vias aéreas aumenta.
- (c) Na contração da musculatura lisa brônquica, há maior resistência das vias aéreas.
- (d) Há maior resistência das vias aéreas em brônquios de médio calibre.
- (e) Há maior resistência das vias aéreas em bronquíolos terminais.



300040318

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

3) **O controle da ventilação depende de três elementos básicos, a saber: sensores (quimiorreceptores, receptores pulmonares e outros), centros de controle central (ponte, bulbo e outras partes do cérebro) e efetores (músculos respiratórios). Sobre a regulação da troca gasosa, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) Os quimiorreceptores centrais respondem às alterações do pH do líquido cerebrospinal por meio dos íons H⁺, os quais estimulam a ventilação quando estão em altas concentrações.
- b) Os quimiorreceptores periféricos localizados nos corpos carotídeos e para-aórticos respondem à redução do pH e aos aumentos na PCO₂ e na PO₂ arterial.
- c) Na doença respiratória crônica, a resposta à hipóxia ocorre principalmente por meio da ativação de quimiorreceptores centrais.
- d) Durante o exercício de moderada intensidade, ocorre aumento da ventilação, e esse fato é explicado pelo aumento da PCO₂ e pela redução da PO₂, o que estimulará os quimiorreceptores centrais e promoverá aumento da frequência respiratória.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

4) **L. R. C., 65 anos, com diagnóstico de DPOC, apresentou valores de P_{Imáx}= 41 cmH₂O (40% do valor previsto) e de P_{Emáx}= 112 cmH₂O (100% do valor previsto), na avaliação da força muscular respiratória, por meio da manovacuometria. Sobre essa avaliação, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) Esse paciente apresenta somente fraqueza do músculo do diafragma, pois o valor atingiu apenas 40% do valor que era previsto para ele.
- b) A P_{Emáx} apresentou-se dentro dos valores de normalidade para esse paciente, o que indica que não há comprometimento da força dos músculos intercostais internos.
- c) A redução da P_{Imáx} pode ter ocorrido devido ao possível aumento de volume residual que pacientes com DPOC podem apresentar, fato esse que gera desvantagem mecânica dos músculos inspiratórios e pode comprometer a capacidade destes de gerarem pressão.
- d) A força de contração dos músculos respiratórios varia de acordo com o volume pulmonar, sendo a força contrátil máxima dos músculos inspiratórios na capacidade pulmonar total e dos músculos expiratórios no volume residual.
- e) O volume pulmonar não influencia as medidas de P_{Imáx} e de P_{Emáx}.



300050317

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

5) **A espirometria é um método de avaliação da função pulmonar amplamente utilizado e se constitui como parte integrante da avaliação de pacientes com sintomas respiratórios ou doença respiratória já diagnosticada. Sobre essa avaliação, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) O distúrbio ventilatório obstrutivo é caracterizado pela redução tanto do volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) como da relação VEF1/CVF.
- (b) No distúrbio ventilatório restritivo, a relação VEF1/CVF pode apresentar-se dentro dos valores de normalidade, com redução da CVF
- (c) A resposta espirométrica significativa ao broncodilatador no distúrbio ventilatório obstrutivo pode ser considerada quando ocorre aumento do VEF1 superior a 7% em relação ao previsto e/ou 200 ml do valor absoluto.
- (d) Quando ocorre o distúrbio ventilatório obstrutivo associado à redução da CVF, pode-se calcular a diferença percentual dos valores de VEF1 e CVF (% do previsto do VEF1 - % do previsto da CVF), em que, em valores menores que 12 (valor absoluto), o distúrbio misto poderá ser inferido.
- (e) Nenhuma das alternativas está correta.

6) **O peak flow meter é um equipamento muito utilizado na prática clínica, sendo específico para mensurar o pico de fluxo expiratório (PFE). Sobre a avaliação do PFE, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) O PFE apresenta relação com o VEF1 e pode ser considerado uma medida indireta do calibre das vias aéreas.
- (b) São realizadas, no mínimo, duas e, no máximo, três manobras consecutivas e deve ser registrada a média entre as medidas.
- (c) A broncoconstrição induzida pelo exercício pode ser identificada por meio da monitorização do PFE, quando se realiza a medida antes e após o exercício.
- (d) Para que o teste seja considerado aceitável, a diferença entre as medidas não deve ultrapassar 20 L/min.
- (e) Para a realização da medida, o indivíduo é orientado a realizar uma inspiração máxima seguida de uma expiração forçada máxima, curta e explosiva.



300060316

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

7) **Em indivíduos com doenças respiratórias crônicas, diversos testes podem ser utilizados para avaliar a capacidade de exercício. Dentre eles, o teste de caminhada de seis minutos (TC6) e o Incremental Shuttle Walk (ISWT) têm sido comumente utilizados na prática clínica. Em relação ao TC6 e ao ISWT, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) Em indivíduos adultos com doença respiratória crônica, as evidências sugerem o valor de 30 metros como mínima diferença importante para o TC6.
- (b) O ISWT e o TC6 apresentam respostas semelhantes ao teste cardiopulmonar, com aumento linear do VO₂ ao longo de todo o tempo de realização dos dois testes.
- (c) Bradiarritmia, cardiomiopatia hipertrófica, hipertensão pulmonar significativa e anormalidades eletrolíticas são contra-indicações absolutas para realização do ISWT e do TC6.
- (d) A suplementação de oxigênio pode ocorrer tanto no TC6 quanto no ISWT, em que é usado o fluxo de oxigênio padrão já utilizado pelo paciente; caso necessário, deve-se realizar a titulação do O₂ durante a execução do teste, para que a saturação periférica de O₂ permaneça entre 92% e 95%.
- (e) O TC6 e o ISWT são considerados testes de exercícios máximos, pois, em ambos, a velocidade de caminhada é controlada e determinada por estímulo externo, previamente determinado em níveis, sendo que, a cada nível, há o incremento dessa velocidade.



300070315

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14**8) Analise as afirmativas a seguir.**

- I. O cicloergômetro de braço é o método de avaliação de força e resistência da musculatura de membros superiores (MMSS) considerado padrão-ouro, porém tem como desvantagem não apresentar semelhanças com os movimentos desempenhados nas atividades de vida diária do paciente.**
- II. No teste de argola de seis minutos (TA6) ou 6 min Pegboard e Ring Test (6PBRT), o paciente é instruído a movimentar 20 argolas de dois pinos inferiores (10 argolas em cada) para dois pinos superiores, e vice-versa, com as duas mãos simultaneamente, sendo o desfecho o número total de argolas movidas em seis minutos.**
- III. Pacientes com DPOC queixam-se frequentemente de dispneia quando realizam as atividades de vida diária, especialmente aquelas em que os MMSS estão elevados acima da cintura escapular e sem apoio, o que aumenta a demanda da musculatura de MMSS, a qual desempenha o papel tanto no auxílio à respiração quanto na manutenção postural dos braços.**
- IV. Durante os exercícios de MMSS em pacientes com DPOC, pode ocorrer a hiperinsuflação dinâmica, como consequência de alteração do padrão ventilatório, e a assincronia toracoabdominal, o que pode limitar a capacidade de exercício de MMSS, por reduzir a capacidade inspiratória e ocasionar o aumento da sensação de dispneia.**

Após a leitura, assinale a alternativa correta.

1,0 ponto

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão erradas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- e) As afirmativas I, II, III e IV estão erradas.



300080314

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:14

9) Pacientes com doenças respiratórias crônicas podem apresentar alterações no desempenho funcional, na capacidade física e prejuízo nas atividades de vida diária. Portanto, diversos testes têm sido aplicados para avaliação desses componentes em programas de reabilitação pulmonar. Assim, analise as afirmativas a seguir, marcando-as como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

() O Timed up and Go (TUG) é um teste que avalia a mobilidade funcional, a capacidade de andar, o equilíbrio dinâmico e o risco de queda e consiste em mensurar o tempo gasto em minutos para que o paciente levante da cadeira, ande uma distância de três metros, dê uma volta, retorne à cadeira e sente novamente.

() No teste de velocidade de marcha (Gait Speed Test), dois cones são colocados com 8 metros de distância entre eles, sendo acrescentado 0,5 m de cada lado para o giro, totalizando 9 metros, e o indivíduo é instruído a caminhar o mais rápido possível, sendo o tempo cronometrado.

() No sit-to-stand test, ou teste de sentar e levantar de um minuto, o indivíduo é orientado a sentar em uma cadeira e, ao comando do avaliador, se levantar e sentar repetidas vezes, tão rápido quanto possível, durante 1 minuto, sendo o desfecho o número de repetições realizadas em um minuto.

() O teste de AVD Glittre inicia com o paciente na posição sentada, com uma mochila de 2,5 kg (mulheres) e 5 kg (homens) nas costas; o indivíduo se levanta para percorrer uma distância de 10 metros, passando por uma escada de dois degraus, em seguida, vai até prateleiras para deslocar itens com pesos específicos e, ao final, volta pelo mesmo percurso até a cadeira, devendo ser completadas cinco voltas ao total.

() O TC6 é capaz de avaliar, de forma integrada, componentes pulmonares, cardiovasculares e musculares de maneira mais funcional e próxima das atividades de vida diárias, sendo necessária a realização de dois testes para avaliação (teste e reteste), devido ao efeito aprendido.

Assinale a alternativa com a sequência correta.

1,0 ponto

- (a) V - V - V - F - F.
- (b) F - F - V - V - V.
- (c) V - F - V - V - V.
- (d) F - V - F - F - V.
- (e) V - V - F - F - F.



300090313

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:14

10) **As técnicas de remoção de secreção têm como principais objetivos reduzir as consequências das obstruções de vias aéreas por secreção, otimizar o transporte mucociliar, melhorar a ventilação pulmonar e a oxigenação e reduzir o trabalho respiratório. Dessa forma, sobre os recursos utilizados para remoção da secreção pulmonar, analise as afirmativas a seguir.**

I. A expiração lenta prolongada (ELPr) é realizada passivamente no lactente, sendo executada pressão manual toracoabdominal lenta, com início ao final da expiração espontânea (CRF), prosseguindo até a expiração a volume residual.

II. Os exercícios de fluxo inspiratório controlado (EDIC) utilizam como princípio fisiológico o posicionamento do paciente para a maior negativação da pressão pleural no pulmão supralateral (região pulmonar a ser tratada).

III. Na técnica de expiração total com a glote aberta em decúbito infralateral (ELTGOL), o paciente é posicionado em decúbito infralateral (região a ser tratada), para que se obtenha maior desinsuflação do pulmão supralateral e maior mobilização de secreção, utilizando a força da gravidade a seu favor, para facilitar o deslocamento de secreções de vias periféricas e intermediárias.

IV. A drenagem autógena é constituída por quatro fases, a saber: fase 1 - descolamento da secreção; fase 2 - coleta da secreção; fase 3 - deslocamento da secreção; fase 4 - eliminação da secreção.

Assinale a alternativa correta.

1,0 ponto

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- e) As afirmativas I, II, III e IV estão erradas.



300100310

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

11) **Alguns recursos da fisioterapia respiratória baseiam-se nos efeitos promovidos da pressão expiratória positiva (PEP), a qual pode auxiliar a remoção de secreção pulmonar, mantendo as vias aéreas abertas e reduzindo a resistência periférica. Assim, assinale a alternativa que contém os recursos que utilizam o efeito da PEP.**

1,0 ponto

- (a) Shaker, Respiron e Flutter.
- (b) Voldyne, Acapella e Shaker.
- (c) Threshold IMT, Threshold PEP e Flutter.
- (d) Powerbreathe, Acapella e Shaker.
- (e) Flutter, Acapella e Shaker.



300110319

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

12) Sobre as técnicas de expiração forçada, marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas a seguir.

() A técnica de Aumento do Fluxo Expiratório (AFE) pode ser realizada de forma passiva apenas, quando a mão posicionada no tórax do paciente realiza o movimento oblíquo de cima para baixo e de frente para trás durante a expiração.

() A AFE quando realizada de forma lenta tem o objetivo de promover o deslocamento de secreções dos brônquios de médio calibre até os de grande calibre, gerando baixo fluxo e baixo volume pulmonar.

() A AFE quando realizada de forma rápida tem o objetivo de promover o deslocamento de secreções dos brônquios de pequeno calibre até as vias mais proximais, gerando maior velocidade de fluxo.

() A técnica de expiração forçada (TEF) é parte integrante do ciclo ativo da respiração, e pode ser realizada precedida por uma inspiração com volumes pulmonares altos (quando secreção está em vias aéreas mais centrais) ou com volumes pulmonares baixos (quando secreção está em vias aéreas mais periféricas).

() Na TEF, a pressão transpulmonar é maior que na tosse, o que promove um maior deslocamento de secreção em um esforço menor, reduzindo a ocorrência de broncoespasmo.

Assinale a alternativa com a sequência correta.

1,0 ponto

- (a) V - V - V - F - V.
- (b) F - F - V - V - V.
- (c) F - F - F - V - F.
- (d) F - V - F - F - V.
- (e) V - V - F - F - F.



300120318

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

13) De acordo com a definição da American Thoracic Society (ATS) e da European Respiratory Society (ERS), “a reabilitação pulmonar é constituída por terapias como treinamento físico, educação e mudanças de comportamento para melhorar a condição física e psicológica de indivíduos com doença respiratória crônica”. Dessa forma, sobre a reabilitação pulmonar, analise as afirmativas a seguir.

I. Recomenda-se que o treinamento de endurance seja realizado no máximo duas vezes por semana, com duração de 15 minutos, carga < 60% da carga máxima de trabalho, para maximizar os efeitos de maior tolerância ao exercício e otimização da função muscular e bioenergética.

II. Escala de BORG modificada de dispneia ou fadiga entre quatro a seis corresponde a um consumo de oxigênio (VO₂) de 20 a 25% do VO₂pico, o que reflete alta intensidade de treinamento.

III. O treinamento intervalado é uma alternativa do treinamento de endurance, especialmente para pacientes mais graves, que consiste em exercícios aeróbicos de alta intensidade em períodos curtos, intercalados com períodos de repouso ou exercícios de baixa intensidade.

IV. A carga inicial do treinamento de força deve ser entre 80 e 90% de uma repetição máxima (1 RM), sendo realizadas, no máximo, 2 séries de 15 repetições, apenas duas vezes por semana.

Após a leitura, assinale a alternativa correta.

1,0 ponto

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão erradas.
- d) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- e) As afirmativas I, II, III e IV estão erradas.



300130317

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

14) **Pneumoconiose é o termo utilizado para designar as doenças do parênquima pulmonar causadas pela inalação de poeiras inorgânicas. Fisioterapeutas integram a equipe multiprofissional que participa do processo de reabilitação para esses doentes. A pneumoconiose causada pela inalação de poeiras resultantes da indústria extrativa mineral (mineração subterrânea e de superfície), do beneficiamento de minerais (corte de pedras, britagem, moagem, lapidação), da indústria de transformação (cerâmicas, fundições que utilizam areia no processo, vidro), de abrasivos (marmorarias, corte e polimento de granito, cosméticos), de atividades mistas (protéticos, cavadores de poços, artistas plásticos, jateadores de areia) e que provoca uma acentuada reação de fibrose no pulmão e conseqüente incapacidade funcional recebe o nome de:**

1,0 ponto

- (a) pneumoconiose dos mineradores do carvão.
- (b) silicose.
- (c) asbestose.
- (d) bissinose.
- (e) berilose.



300140316

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

15) **Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).**

A redução da pressão parcial de oxigênio do sangue arterial pode ser consequência de: hipoventilação, comprometimento da difusão, shunt, desigualdade de ventilação/perfusão e concentração reduzida de oxigênio no ar inspirado. A capacidade de difusão, por sua vez, é quantificada por meio do exame da capacidade de difusão pulmonar do monóxido de carbono (DLCO). O exame mede a capacidade do pulmão de transferir o monóxido de carbono do ar inspirado até os glóbulos vermelhos nos capilares pulmonares. Nesse sentido a DLCO costuma estar reduzida nas seguintes doenças/condições:

- I. fibrose intersticial difusa, sarcoidose e asbestose.**
- II. enfisema avançado e anemia.**
- III. asma leve.**

1,0 ponto

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

16) **No processo de avaliação de uma paciente do sexo feminino de 40 anos, casada, dois filhos adolescentes e com queixa de falta de ar, o exame físico de percussão pulmonar posterior mostrou assimetria quando solicitada uma respiração profunda. Observou-se um movimento mínimo do diafragma no lado direito e uma dinâmica normal do diafragma esquerdo. Qual das seguintes condições explica melhor esse achado?**

1,0 ponto

- a) Atelectasia no lobo inferior esquerdo.
- b) Enfisema pulmonar.
- c) Derrame pleural no lado direito.
- d) Paralisia do nervo frênico do lado esquerdo.
- e) Hemotórax bilateral.



300150315

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

17) **O treinamento muscular respiratório (TMR) é um recurso cada vez mais utilizado pelo fisioterapeuta respiratório. Em relação ao TMR, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) Powerbreathe® e Threshold® são exemplos de equipamentos para treinamento muscular inspiratório que oferecem carga linear pressórica.
- (b) O TMR está indicado quando há fraqueza muscular respiratória e pode ser utilizado em pacientes submetidos à ventilação mecânica (como recurso para o desmame ventilatório), em pacientes respirando espontaneamente e em atletas, para aumento do desempenho nos esportes ou nas atividades.
- (c) No TMR, pode-se variar as grandezas carga (geralmente % da P_{Imax} e em cmH_2O) e duração (tempo de atividade ou número de repetições). Para o ganho de força muscular inspiratória, a melhor opção é utilizar, no treinamento, cargas baixas com duração reduzida.
- (d) Os resultados do TMR podem ser documentados registrando-se o aumento da duração e/ou da carga do treinamento e o aumento da pressão inspiratória máxima.
- (e) Equipamentos de carga alinear pressórica são aqueles que utilizam resistores de orifícios, e, portanto, a resistência gerada é variável e o esforço dependente.

18) **Um paciente do sexo masculino, em respiração espontânea, com Pressão Inspiratória Máxima (P_{Imax}) prevista de 100 cmH_2O , obteve nos testes de manovacuometria, que seguiu as recomendações internacionais, uma P_{Imax} de 38 cmH_2O ou 38% do previsto. Em relação a esse achado é correto afirmar:**

1,0 ponto

- (a) o equipamento estava descalibrado;
- (b) o paciente apresenta distúrbio ventilatório obstrutivo grave sem resposta ao broncodilatador;
- (c) a força muscular inspiratória está normal;
- (d) o melhor tratamento para o caso é o uso do Bi-level ou BiPAP com pressões elevadas com objetivo de elevar a pressão inspiratória até 100 cmH_2O ;
- (e) o paciente apresenta fraqueza muscular inspiratória.



300160314

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

19) **Em relação ao treinamento muscular periférico utilizado nos programas de reabilitação pulmonar de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) O treinamento de resistência (endurance), quando realizado no estágio inicial da doença, tem como objetivo recuperar os volumes e as capacidades pulmonares do participante.
- (b) O treinamento de força para doentes respiratórios é contraindicado, pois aumenta a pressão intrapulmonar, ocasionando a maior destruição do parênquima pulmonar.
- (c) Os efeitos do treinamento intervalado não podem ser comparados com o treino contínuo, mesmo que a carga total de trabalho seja equivalente.
- (d) O apoio dos membros superiores durante o treinamento físico agrava a sensação de falta de ar dos pacientes.
- (e) O treinamento de endurance é recomendado em todos os estágios da doença, sendo o tratamento mais bem-sucedido para melhora da capacidade aeróbia.

20) **A intolerância ao exercício físico na doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é clássica. Qual das seguintes estratégias não possui evidência científica de aumentar a tolerância ao exercício físico em programas de reabilitação pulmonar para DPOCs?**

1,0 ponto

- (a) Uso de broncodilatadores.
- (b) Crioterapia pós-exercício.
- (c) Oxigenoterapia.
- (d) Exercícios (recondicionamento).
- (e) Freno labial em respondedores.



300170313

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

21) **Mesmo durante programas de reabilitação pulmonar, podem acontecer exacerbações da DPOC, sendo necessário medidas farmacológicas específicas. Quais sinais e sintomas caracterizam exacerbação da doença? Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas a seguir.**

- () **Secreção esverdeada.**
- () **Tossir muito mais do que o normal.**
- () **Dispneia grau 0,5 (Escala de BORG 0-10).**
- () **Respiração difícil e drogas broncodilatadoras não estão ajudando.**
- () **Cansaço maior que o habitual.**

Assinale a alternativa com a sequência correta.

1,0 ponto

- (a) F - V - F - V - F.
- (b) F - F - V - F - V.
- (c) V - F - V - V - F.
- (d) V - V - V - V - V.
- (e) V - V - F - V - V.

22) **Técnicas de conservação de energia e simplificação do trabalho são um dos componentes dos programas de reabilitação pulmonar. Nesse sentido, as seguintes técnicas e estratégias devem ser orientadas aos pacientes, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) o paciente deve ser orientado a sempre inspirar na fase de contração e expirar na fase de relaxamento das atividades/exercícios.
- (b) os equipamentos utilizados com maior frequência devem ser posicionados entre a altura do quadril e o ombro.
- (c) estações de trabalho devem permitir o deslizamento de itens pesados, evitando a necessidade de levantá-los ou carregá-los.
- (d) posicionar cadeiras em locais apropriados, quando momentos de descanso são necessários, por exemplo, no topo ou na base de uma escadaria.
- (e) planejamento adequado da quantidade de atividades e do tempo correto para a realização de uma atividade, evitando estresse desnecessário.



300180312

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

23) **Um paciente idoso e com fragilidade, no 5º dia pós-operatório de cirurgia gástrica com incisão supraumbilical, vem sendo tratado com exercícios de mobilização precoce, saída do leito, além de exercícios respiratórios e espirometria de incentivo. A capacidade inspiratória do paciente diminuiu desde a última sessão, seu nível de dispneia aumentou e teve um pico febril. A radiografia de tórax mostrou consolidação nas bases pulmonares sem deslocamento da traqueia. Qual das alternativas a seguir provavelmente se desenvolveu?**

1,0 ponto

- a) Pneumonia.
- b) Derrame pleural.
- c) Atelectasia.
- d) Pneumotórax.
- e) ICC.

24) **As atelectasias são complicações frequentes no pós-operatório de cirurgias de grande porte e acontecem em decorrência de uma grande variedade de alterações relacionadas à cirurgia e ao quadro clínico prévio. Considerando-se as atelectasias, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) As atelectasias pós-operatórias acontecem, na maioria das vezes, entre o quinto e o sexto dia pós-operatório.
- b) Os pacientes submetidos à cirurgia abdominal baixa são os mais propensos a desenvolver atelectasias devido à perda súbita da pressão intra-abdominal e à paralisia frênica reflexa.
- c) Na radiografia de tórax, observa-se como sinais diretos da enfermidade o aumento da transparência pulmonar.
- d) A presença de murmúrio vesicular aumentado na região atelectasiada indica maior comprometimento local.
- e) Os principais sinais clínicos das atelectasias, envolvendo área significativa do pulmão, incluem hipoxemia, aumento da frequência respiratória e taquicardia.



300190311

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

25) **A prehabilitation (reabilitação, pré-reabilitação, pré-habilitação, habilitação cirúrgica ou fisioterapia pré-operatória) antes de uma cirurgia de grande porte aumentou em popularidade nos últimos anos e visa otimizar a condição pré-operatória dos pacientes, para melhorar os resultados pós-operatórios. Os efeitos benéficos de tais protocolos ou programas uni ou multimodais ainda não estão bem estabelecidos e, em determinados aspectos, apresentam resultados conflitantes. Contudo são componentes obrigatórios da maioria dos programas de prehabilitation, EXCETO:**

1,0 ponto

- (a) cessação do etilismo e do tabagismo.
- (b) condicionamento físico.
- (c) hormônios anabolizantes.
- (d) apoio psicológico com controle de stress, ansiedade e depressão.
- (e) otimização nutricional e combate à anemia.



300200318

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:14

26) De acordo com Dias, Camelier e Santos e com o Comitê Covid-19 ASSOBRAFIR, a avaliação fisioterapêutica que envolve a anamnese e o exame físico, com todos os cuidados em relação à proteção individual, é um recurso imprescindível para obtenção de informações e dados que norteiam a assistência fisioterapêutica nos diferentes níveis de atenção à saúde. No contexto da pandemia de covid-19 e de acordo com os fluxos e direcionamentos de documentos oficiais e das melhores evidências científicas disponíveis, no âmbito da atenção primária à saúde (APS), analise as afirmativas em Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

() A dispneia refere-se à percepção subjetiva do aumento do trabalho respiratório. Com o objetivo de qualificar e quantificar esse sintoma, assim como de acompanhar a evolução da piora da dispneia, sugere-se a padronização da avaliação utilizando a escala London Chest Activity of Daily Living (LCADL).

() A tosse é um importante reflexo de proteção das vias, no entanto não é necessário avaliação acerca da efetividade e da presença de expectoração, pois os pacientes sintomáticos não apresentam esse sinal.

() A frequência respiratória (FR) deve ser avaliada com o usuário em repouso, em decúbito dorsal ou sentado, por, pelo menos, 30 segundos. A presença de taquipneia (FR > 30 respirações por minuto no adulto) está relacionada à gravidade dos sintomas para a Síndrome Gripal.

() Sinais de desconforto respiratório devem ser avaliados, preferencialmente, no usuário com o tórax desnudo. A presença de tiragens está associada à fadiga muscular respiratória e indica gravidade da Síndrome Gripal.

() Oximetria de pulso (SpO₂): avaliação não invasiva por meio do oxímetro de pulso. A SpO₂ < 95% em ar ambiente está associada à gravidade da Síndrome Gripal. Caso o paciente não tenha histórico de doenças crônicas, como pneumopatias, cardiopatias, condições metabólicas ou deficiência física, e a saturação for inferior a 88%, ele deverá ser encaminhado imediatamente para uma unidade de internação hospitalar para tratamento do quadro.

Assinale a alternativa com a sequência correta.

1,0 ponto

- (a) F - V - F - V - F.
- (b) F - F - V - V - V.
- (c) V - F - V - V - F.
- (d) V - F - V - V - V.
- (e) V - V - F - V - V.



300210317

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

27) Informe se é Verdadeiro (V) ou Falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

De acordo com Matte, Cacau, Reis e Kometki e com o Comitê Covid-19 ASSOBRAFIR, para todos os pacientes suspeitos ou diagnosticados com covid-19 e onde exista possibilidade de geração de aerossóis, as seguintes precauções devem ser realizadas:

() o paciente deve ser internado preferencialmente em salas de classe N (isolamento com pressão negativa).

() no atendimento, a proteção ocular é dispensável; protetor tipo face shield é suficiente.

() nesses casos, os profissionais de saúde devem utilizar máscara cirúrgica.

() profissionais de saúde devem utilizar o mais alto nível de proteção, preferencialmente Protetor Facial Filtrante Tipo 2 (PFF2, equivalente ou superior).

() para melhorar a respirabilidade, os profissionais de saúde devem utilizar o Protetor Facial Filtrante Tipo 2 com válvula exalatória.

1,0 ponto

(a) F - V - F - V - F.

(b) V - F - V - F - V.

(c) V - F - F - F - V.

(d) V - F - V - V - V.

(e) V - F - F - V - F.

28) O fisioterapeuta respiratório, ao avaliar o paciente, observou dispneia quando este se encontrava em posição deitada; o paciente relata para o fisioterapeuta que acorda durante a noite, repentinamente, com dificuldades para respirar, que melhoram quando assume a postura sentado. Assinale a alternativa que define, respectivamente, o quadro clínico do paciente.

1,0 ponto

(a) Platipneia e dispneia paroxística noturna.

(b) Platipneia e trepopneia.

(c) Ortopneia e dispneia paroxística noturna.

(d) Trepopneia e ortopneia.

(e) Ortopneia e platipneia.



300220316

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

29) **A avaliação do padrão respiratório é fundamental durante o exame físico do paciente com doença respiratória. O padrão de Kussmaul é um padrão respiratório anormal, caracteriza-se por respirações regulares e profundas, geralmente desencadeadas por uma forma mais grave de:**

1,0 ponto

- (a) acidose respiratória.
- (b) alcalose respiratória.
- (c) acidose metabólica.
- (d) alcalose metabólica.
- (e) hipóxia.

30) **Paciente do sexo masculino, 24 anos de idade, sem doença pulmonar prévia, sofreu um trauma fechado na região direita do tórax e evoluiu com dor torácica, dispneia e SpO2 de 82%. Após a realização de uma radiografia de tórax, o diagnóstico de pneumotórax foi confirmado. Quais os sinais encontrados na radiografia de tórax sugestivo dessa doença?**

1,0 ponto

- (a) Hipotransparência à direita e ausência de trama pulmonar.
- (b) Hipertransparência à direita e ausência de trama pulmonar.
- (c) Hipotransparência à direita e presença de trama pulmonar.
- (d) Hipertransparência à direita e presença de trama pulmonar.
- (e) Apenas a presença de trama pulmonar.



300230315

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

31) **As cirurgias torácicas geram reduções de volumes e capacidades pulmonares, e é comum a presença de complicações como atelectasia e derrame pleural no pós-operatório (PO). A fisioterapia respiratória é fundamental para minimizar e/ou reverter essas complicações. Sobre recursos utilizados pela fisioterapia para promover expansão pulmonar, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) A pressão positiva expiratória nas vias aéreas (EPAP) aumenta a capacidade residual funcional (CRF) e reduz as atelectasias. É considerada um excelente recurso de terapia de expansão pulmonar. Além disso, pode ser utilizada em pacientes dispneicos, com o objetivo de reduzir o trabalho respiratório.
- (b) A ventilação não invasiva (VNI) é indicada apenas para reverter a atelectasia, sendo contraindicada no derrame pleural.
- (c) Os espirômetros de incentivo (EI) são ferramentas que podem ser utilizadas no pós-operatório, pois são bastante efetivas e não apresentam contraindicações.
- (d) Para realização da EI, é fundamental a supervisão do fisioterapeuta, para garantir a efetividade dessa técnica, pois ela pode ser realizada sem a cooperação do paciente.
- (e) O EPAP não deve ser utilizado em pacientes que apresentam instabilidade hemodinâmica, aumento da pressão intracraniana e agudização de asma ou DPOC.

32) **Sobre o emprego da VNI como técnica de expansão e/ou suporte ventilatório, qual das alternativas NÃO representa objetivos da VNI?**

1,0 ponto

- (a) Correção da hipóxia e/ou hipercapnia.
- (b) Manutenção de volumes pulmonares.
- (c) Retardar intubação orotraqueal.
- (d) Evitar ou corrigir atelectasias.
- (e) Reduzir o trabalho respiratório, evitando a fadiga muscular.



300240314

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

33) **O oxigênio (O₂) forma uma combinação facilmente reversível com a hemoglobina (Hb), dando origem à oxiemoglobina. Sobre os fatores que interferem na curva de dissociação do O₂, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) O PH do sangue não é capaz de influenciar a curva de dissociação do O₂ com a HB.
- b) Aumentos de temperatura, 2,3-difosfoglicerato (DPG), H⁺ e PCO₂ desviam a curva para a direita, ou seja, aumentam a afinidade do O₂ pela Hb.
- c) Aumentos de temperatura, 2,3-difosfoglicerato (DPG), PH e PCO₂ desviam a curva para a esquerda, ou seja, diminuem a afinidade do O₂ pela Hb.
- d) O aumento de 2,3-difosfoglicerato (DPG), produto final do metabolismo do eritrócito, desvia a curva de oxigênio para a direita. Portanto, favorece a liberação de oxigênio para os tecidos periféricos.
- e) O desvio da curva para a esquerda aumenta a afinidade do O₂ com a Hb e, portanto, favorece a liberação de oxigênio para os tecidos.

34) **A oxigenoterapia consiste na administração de oxigênio suplementar, ou seja, acima da concentração do ar ambiente (em torno de 21%), e tem como objetivo garantir a oxigenação dos tecidos. Sobre a oxigenoterapia, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) Pode ser ofertada com sistema de alto e baixo fluxo. A vantagem do sistema de baixo fluxo é o fato de ele ser previsível e controlado, ou seja, sabemos exatamente quanto de oxigênio está sendo ofertado para o paciente. Fatores anatômicos, frequência respiratória e volume corrente do paciente não influenciam essa entrega de O₂.
- b) As cânulas nasais representam um sistema de baixo fluxo, têm a vantagem de permitir que o paciente possa falar. A desvantagem é que o paciente não pode se alimentar durante o uso.
- c) As máscaras de Venturi® representam um sistema de alto fluxo de oxigênio. Os valores de FiO₂ que podem ser atingidos com esse sistema variam de 24 a 50%. Portanto, a FiO₂ liberada é extremamente variável e imprevisível, principalmente quando comparada ao sistema de baixo fluxo.
- d) A tenda facial oferta oxigênio por um sistema de baixo fluxo. É a melhor opção para pacientes traqueostomizados, pois pode ser posicionada diretamente sobre a cânula de traqueostomia.
- e) As máscaras com reservatório podem apresentar sistema de reinalação parcial ou sem reinalação. A grande vantagem da máscara sem reinalação, quando comparada com a de reinalação parcial, é a possibilidade de alcançar valores maiores de FiO₂.



300250313

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

35) **A ventilação mecânica não invasiva (VNI) promove melhora das trocas gasosas e reduz o trabalho respiratório, sendo indicada como suporte ventilatório para pacientes com insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada. Sobre as indicações e contraindicações da VNI, todas as afirmações estão corretas, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) parada cardiorrespiratória ou necessidade de intubação de emergência são contraindicações absolutas.
- (b) rebaixamento do nível de consciência é uma contraindicação absoluta, pois é fundamental a cooperação do paciente para realização da técnica.
- (c) pacientes com DPOC exacerbado se beneficiam do uso da VNI, pois esta reduz o trabalho respiratório e garante ventilação alveolar, quando utilizada na modalidade com dois níveis de pressão.
- (d) a VNI pode ser usada no edema agudo de pulmão cardiogênico, com o objetivo de reduzir a necessidade de intubação orotraqueal.
- (e) cirurgias na face devem ser avaliadas com cautela, são consideradas contraindicações relativas ao emprego da VNI.

36) **Paciente com 58 anos, apresentando histórico de dispneia progressiva aos esforços e tosse seca, realizou uma prova de função pulmonar que reforçou a hipótese diagnóstica de uma doença pulmonar restritiva. É esperado que a prova de função pulmonar dessa paciente apresente todas as alternativas a seguir, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) FEF25-75% encontra-se elevado.
- (b) Redução da capacidade pulmonar total.
- (c) Redução da capacidade vital forçada (CVF).
- (d) Redução do volume expiratório forçado no 1º segundo (VEF1).
- (e) VEF1/CVF reduzido.



300260312

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

37) **Sobre a atuação da fisioterapia na fibrose pulmonar idiopática, qual das alternativas NÃO configura a melhor opção de tratamento?**

1,0 ponto

- (a) ELTGOL.
- (b) Oxigenoterapia.
- (c) Reabilitação pulmonar.
- (d) VNI.
- (e) EPAP.

38) **A Apneia Obstrutiva do Sono (AOS) é o distúrbio respiratório do sono mais comum; é caracterizada por episódios de obstrução parcial (hipopneia) ou completa (apneia) da via aérea superior durante o sono. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) O tratamento com CPAP é considerado padrão-ouro apenas na forma grave da doença.
- (b) A polissonografia é fundamental para o diagnóstico e a classificação da gravidade da doença. Considera-se apneia moderada quando o índice de apneia e hipopneia (IAH) é > 30 eventos por hora de sono.
- (c) Idade avançada e menopausa não são considerados fatores de risco para essa doença.
- (d) A prevalência da AOS é maior em mulheres do que homens. Portanto, sexo feminino é considerado fator de risco para essa doença.
- (e) Ronco, sonolência diurna excessiva, cefaleia matinal, fadiga, noctúria, alterações de humor e redução da libido são possíveis sinais e sintomas dessa doença.



300270311

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:14

39) **AOS tem sido destacada como um fator de risco emergente para várias doenças, incluindo, principalmente, as doenças cardiovasculares. Pacientes com AOS apresentam risco aumentado de hipertensão arterial sistêmica, insuficiência cardíaca, arritmias cardíacas, acidente vascular encefálico e doença arterial coronariana. Diante disso, assinale a alternativa que contempla mecanismos pelos quais isso ocorre.**

1,0 ponto

- (a) Hipoxia intermitente, ativação do parassimpático e disfunção endotelial.
- (b) Apenas a hipóxia intermitente.
- (c) Microdespertar, redução do estresse oxidativo e ativação simpática.
- (d) Hipoxia intermitente, microdespertar, ativação simpática, disfunção endotelial e inflamação
- (e) Ativação do parassimpático, disfunção endotelial, aumento do estresse oxidativo e inflamação.

40) **A síndrome da hipoventilação por obesidade (SHO) é definida pela presença de hipoventilação alveolar ($\text{PaCO}_2 > 45\text{mmHg}$) em um indivíduo obeso ($\text{IMC} > 30 \text{ kg/m}^2$), após a exclusão de quaisquer outras causas de hipoventilação. Sobre esse distúrbio respiratório do sono, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) sexo masculino não é fator de risco para essa doença
- (b) o tratamento com VNI tem como objetivo normalizar a PaCO_2 no sangue arterial, evitar a hipoxemia durante o sono e a vigília e tratar sintomas como hipersonolência.
- (c) a maioria dos pacientes com SHO apresentam AOS associada.
- (d) pressão positiva nas vias aéreas e perda de peso são os tratamentos de primeira linha para essa doença.
- (e) pressão positiva com dois níveis de pressão é o tratamento de primeira escolha para pacientes com SHO e AOS associada.



300280310

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

41) **M.G.P, 62 anos, sexo feminino, ex-tabagista, com diagnóstico de bronquiectasia não fibrocística há seis anos, foi encaminhada essa semana para ser inserida em um programa de reabilitação pulmonar. No último mês tem apresentado dificuldade em realizar algumas atividades do dia a dia devido a dispneia e fadiga, como lavar o quintal, estender as roupas no varal e quando vai a farmácia perto de sua casa (há dois quarteirões), precisar caminhar mais lentamente do que fazia há um tempo atrás e às vezes tem necessidade de parar para respirar. Essas dificuldades têm feito com que a paciente fique mais em casa, o que tem deixado desanimada nas últimas semanas. Dentre as medidas de avaliação, foi realizado o Incremental Shuttle Walk Test (ISWT), em que a paciente atingiu o nível 5 (velocidade máxima de 4,2 km/h), percorrendo uma distância de 250 metros (51% da distância percorrida prevista). No teste de 1 RM para membros inferiores (leg press), conseguiu atingir a carga máxima de 10 kg.**

Após análise do caso clínico e de acordo com as recomendações de reabilitação pulmonar, elabore um texto que responda os três itens abaixo:

- **Quais seriam os principais objetivos a serem alcançados com essa paciente na reabilitação pulmonar?**
- **A partir do ISWT, é possível realizar a prescrição do treinamento de endurance contínuo? Se sim, como poderia ser realizado? Descreva e não se esqueça de mencionar a frequência e a duração mais adequada para que se tenha benefícios com essa modalidade de treinamento.**

Qual a porcentagem de 1 RM recomendada para utilizar como carga de inicial dessa paciente? Como poderia ser realizado o incremento dessa carga ao longo do protocolo de treinamento?

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.



300290319

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:14

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

42) **Paciente J. P. S., 56 anos, sexo masculino, hipertenso, obeso (IMC: 31.2 kg/m²), nunca fumou e não tem histórico de doença pulmonar prévia. Foi encaminhado para o fisioterapeuta respiratório, com diagnóstico de apneia obstrutiva do sono (AOS) de intensidade grave. A principal queixa do paciente é a sensação de noite mal dormida e sonolência durante o dia. Além disso, sua esposa reclama bastante do ronco alto durante toda a noite. Nos achados da poligrafia (monitor portátil tipo III), observam-se índice de apneia e hipopneia (IAH): 42.3 e/h de sono, SpO₂ mínima de 79%, permanecendo 9% do tempo abaixo de 90%.**

- **Qual o objetivo do tratamento para esse paciente?**
- **Como fisioterapeuta respiratório, qual sua conduta para esse paciente?**

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.



300300316

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 70.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 21/11/2021 11:14

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.



300310315

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:14

FOLHA DE RASCUNHO