CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO ESPORTE – CEFID

PROCESSO SELETIVO Nº 07/2026

Prova de Conhecimento Escrita

Código Cargo: 69 - Conhecimentos Fisioterapêuticos - Fisioterapia Cardiorrespiratória na Saúde do Adulto e do Idoso

Questão 1.

Referência bibliográfica

O'Driscoll BR, Howard LS, Earis J, Mak V; British Thoracic Society Emergency Oxygen Guideline Group. British Thoracic Society Guideline for oxygen use in adults in healthcare and emergency settings. BMJ Open Respiratory Research. 2017;4(1):e000170. doi: 10.1136/bmjresp-2016-000170

Gabarito:

Sequência correta: **F – F – V – F**.

a. **F** - A indicação, a titulação e o monitoramento da oxigenoterapia devem considerar a condição clínica e a faixa-alvo de SpO_2. Entretanto, a frequência de monitoramento não é fixa em 12 horas: depende da gravidade, da estabilidade clínica e da necessidade de oxigênio.
b. **F** - A meta habitual de SpO_2 para a maioria dos pacientes agudamente enfermos é 94–98%, e não 98–100%.
c. **V** - Para pacientes com risco de insuficiência respiratória hipercápnica, recomenda-se inicialmente uma faixa-alvo de SpO_2 de 88–92%, enquanto se aguardam os resultados da gasometria arterial, quando indicada, com posterior reavaliação conforme os resultados e a condição clínica.
d. **F** - A oxigenoterapia não deve ser iniciada rotineiramente em pacientes não hipoxêmicos apenas pela presença de dispneia. Em cuidados paliativos, a decisão deve considerar a hipoxemia, os objetivos do cuidado e a resposta sintomática individual.

Questão 2.

Referência bibliográfica:

CRINER G. J. et al. Clinical review of non-invasive ventilation. Eur Respir J. 2024 64: 2400396. doi: 10.1183/13993003.00396-2024.

Gabarito:

Pág. 01 de 03 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00044978/2026 e o código 7S7G4WT8.

a) - Frequência respiratória > 20-24 irpm

- Acidose respiratória com pH < 7,35

b) A aplicação de PEEP externa ajuda a contrabalançar os efeitos da auto-PEEP, reduzindo o aprisionamento aéreo e a pressão que os músculos inspiratórios precisam gerar para iniciar a inspiração.

c) O suporte pressórico inspiratório aumenta a pressão transpulmonar e o volume corrente, diminuindo os níveis de gás carbônico no sangue arterial e o esforço gerado pelos músculos inspiratórios.

Questão 3.

Referência bibliográfica

Hiser SL, Casey K, Nydahl P, Hodgson CL, Needham DM. Intensive care unit acquired weakness and physical rehabilitation in the ICU. BMJ. 2025;388:e077292. doi:10.1136/bmj-2023-077292

Gabarito:

Sequência correta: **V – V – V – F.**

a. V - A FAUTI (MRC < 48) associou-se a maior duração da ventilação mecânica e os autores afirmam que a associação entre FAUTI e disfunção diafragmática são inconsistentes na literatura.

b. V - O texto destaca que o tempo de permanência na UTI é relatado tanto como fator de risco quanto como consequência da FAUTI, e que o viés de sobrevivência é uma possível explicação para essa relação.

c. V - A FIM varia de 1 a 126, e escores menores indicam maior incapacidade. No estudo, as medianas foram 24, 31 e 42 para FAUTI grave, moderada e ausente, respectivamente.

d. F - O texto relata que pacientes com FAUTI foram mais frequentemente encaminhados para unidades de reabilitação do que os sem FAUTI (18% vs 10%; P = 0,017), e não menos.

Questão 4.

4.1.

Referências bibliográficas

Pág. 02 de 03 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00044978/2026 e o código 7S7G4WT8.

SARMENTO, G. V. et al. Fisioterapia respiratória no paciente crítico: rotinas clínicas. 5. ed. Barueri: 2024. 400 p. ISBN: 9788520458167. Capítulo 3.

MACHADO, M.G.M. Bases da fisioterapia respiratória: terapia intensiva e reabilitação. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. 534 p. Capítulo 12.

Gabarito:

Sequência correta: **F – V – F – V.**

a. F - O EI está contraindicado quando o paciente apresenta capacidade vital menor que 10 ml/Kg de peso ou capacidade inspiratória menor que 33% do valor predito.

b. V - O EI não apresenta evidência científica de melhor eficácia quando comparado a exercícios respiratórios ou nenhuma intervenção, o que foi demonstrado em metanálise citada nas referências utilizadas.

c. F - Durante a realização do EI em pós-operatório de cirurgia torácica, o posicionamento do paciente em decúbito dorsal com 30% de inclinação da cabeceira proporciona maior ativação diafragmática, quando comparado a 60% de inclinação, como demonstrado em um estudo comparativo de Melendez et al (1992) mencionado na referência utilizada.

d. V - Os EI à fluxo impõem maior trabalho respiratório e maior atividade de músculos superiores da caixa torácica, enquanto os EI à volume promovem maior ativação diafragmática com menor custo energético.

4.2.

Referências bibliográficas

MACHADO, M.G.M. Bases da fisioterapia respiratória: terapia intensiva e reabilitação. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. 534 p. Capítulo 12.

Gabarito:

- Diminuição da frequência respiratória
- Melhora na ausculta pulmonar
- Melhora nos achados radiológicos, incluindo atenuação ou resolução dos sinais de atelectasias
- Manutenção da frequência cardíaca em valores de normalidade
- Melhora da oxigenação, evidenciada pela gasometria ou oximetria, ou, ainda, pela redução da fração inspirada de oxigênio requerida (FiO2)
- Melhora da sincronia toracoabdominal.

Pág. 03 de 03 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00044978/2026 e o código 7S7G4WT8.

Assinaturas do documento

Código para verificação: **7S7G4WT8**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ANAMARIA FLEIG MAYER (CPF: 649.XXX.960-XX) em 09/11/2026 às 10:57:23
Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:41:57 e válido até 30/03/2118 - 12:41:57.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTIwMjJfMDAwNDQ5NzhfNDQ5ODhfMjAyNl83UzdHNFdUOA== ou o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo **UDESC 00044978/2026** e o código **7S7G4WT8** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.