

Cod.27: MÉDICO PNEUMOLOGISTA

PROVA ESCRITA OBJETIVA

MODELO: 1

CADERNO DE QUESTÕES

TURNO: MANHÃ

NÚMERO DE QUESTÕES: 50

Leia atentamente as instruções abaixo, e aguarde autorização para abertura deste caderno de questões.

1. Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção por questão ou deixar todos os campos em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO.**
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Você deve, portanto, assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
6. O tempo disponível para esta prova é de quatro horas.
7. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
8. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
9. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
10. Você será excluído do exame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do prazo estabelecido, e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Em caso de você ser um dos três últimos candidatos, deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.



MÉDICO PNEUMOLOGISTA

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

- A diferença de desempenho escolar entre as escolas públicas mais pobres e mais ricas no Brasil aumentou desde 2005. É o que mostra a comparação do NSE (Nível Socioeconômico), índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil, avaliação oficial do governo federal para medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática a cada dois anos.
- 5 O NSE é calculado pelo Inep (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira), com base em dados de escolaridade, ocupação e renda fornecidos para a avaliação. Em 2005, a diferença de desempenho na prova entre os 20% com nível socioeconômico mais baixo e os 20% de nível mais alto para o 5º ano em Língua Portuguesa foi de 20,34 pontos. Em
- 10 2013 foi de 42,7 pontos, um salto de 110%. A desigualdade também cresceu no 9º ano, mas em menor proporção. Em 2005, a diferença entre a média das escolas de nível socioeconômico mais baixo e mais alto para Português foi de 24,39 pontos. Em 2013, subiu para 27,77, um salto de 14%. Apesar disso, tanto o nível mais baixo quanto o mais alto tiveram notas aquém do esperado. O
- 15 movimento Todos pela Educação considera que, nos anos iniciais, os estudantes deveriam ter obtido, no mínimo, 200 pontos em Língua Portuguesa e 225 em Matemática – as notas ficaram entre 182 e 205 pontos. Nos finais, as notas mínimas deveriam ter sido 275 pontos em Português e 300 em Matemática, mas alcançaram 237 e 242, respectivamente. A redução desta diferença precisará estar no topo das prioridades do Ministério da Educação,
- 20 de Estados e municípios nos próximos anos. É o que prevê o novo PNE (Plano Nacional de Educação). Faltam, no entanto, estratégias concretas para isso. Desde que o ministro da Educação, Aloizio Mercadante, assumiu a pasta, em setembro, o MEC tem afirmado que vai alterar os programas que atendem unidades mais carentes. Os dados da Prova Brasil ainda mostram que o aumento na diferença das notas ocorre
- 25 principalmente pela dificuldade de as escolas com alunos mais pobres progredirem. No 5º ano, a nota de Português da faixa de NSE mais baixo praticamente não variou de 2005 a 2013. Já os alunos de NSE mais alto variaram 12%.

(Use o texto acima para responder as cinco próximas questões)

1. Com relação às ideias do texto, analise as afirmativas e marque a alternativa que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- A diferença de desempenho entre os alunos mais ricos e mais pobres dos 5º anos praticamente dobrou de 2005 para 2013.
- As escolas mais carentes apresentam pouca evolução nos resultados da prova.
- O movimento Todos pela Educação é responsável por medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática.

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

2. Além de informar os dados da Prova Brasil, um dos objetivos do texto é:

- a) Estabelecer uma comparação entre escolas ricas e pobres.
- b) Criticar o modelo de avaliação do ensino de português e matemática vigente hoje no país.

c) Apontar para o perigo da alteração das políticas públicas no ensino brasileiro bem como a dificuldade de evolução de escolas que atendem públicos mais carentes.

d) Estabelecer uma comparação de performance entre as escolas públicas de diferentes realidades socioeconômicas.

3. Analise as afirmativas abaixo e assinale a opção CORRETA:

I. O trecho: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) está entre vírgulas pois trata-se de uma oração subordinada adjetiva restritiva.

II. O núcleo do sujeito da oração “A desigualdade também cresceu no 9º ano” (linha 11) é desigualdade.

III. O texto está em desacordo com a norma culta.

IV. A palavra “aquém” (linha 14) pode ser substituída pela palavra “abaixo” sem que haja alteração de sentido na frase.

a) Apenas I, II e IV estão corretas.

b) Apenas I e II estão corretas.

c) Apenas II e IV estão corretas.

d) Apenas II e III estão corretas.

4. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a acentuação das palavras do texto:

a) A palavra “nível” (linha 2) leva acento por ser uma paroxítona terminada em L.

b) A palavra “língua” (linha 16) é acentuada por ser uma paroxítona terminada em hiato.

c) “Índice” (linha 2), “mínimo” (linha 16) e “próximos” (linha 20) são vocábulos proparoxítonos.

d) A palavra “prevê” (linha 20) leva acento por ser uma oxítona terminada em E.

5. Na frase: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) as palavras destacadas são formadas pelo processo de:

a) Derivação sufixal – composição.

b) Aglutinação - derivação sufixal.

c) Derivação sufixal - derivação imprópria.

d) Derivação prefixal – composição.

Leia o poema “A Velhice Pede Desculpas”, de Cecília Meireles, e responda as questões de 06 a 09.

Tão velho estou como árvore no inverno,
vulcão sufocado, pássaro sonolento.
Tão velho estou, de pálpebras baixas,
acostumado apenas ao som das músicas,
à forma das letras.

Fere-me a luz das lâmpadas, o grito frenético
dos provisórios dias do mundo:
Mas há um sol eterno, eterno e brando
e uma voz que não me canso, muito longe, de ouvir.

Desculpai-me esta face, que se fez resignada:
já não é a minha, mas a do tempo,
com seus muitos episódios.

Desculpai-me não ser bem eu:
mas um fantasma de tudo.
Recebereis em mim muitos mil anos, é certo,
com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.

Desculpai-me viver ainda:
que os destroços, mesmo os da maior glória,
são na verdade só destroços, destroços.

6. Assinale a função de “me”, do ponto de vista sintático, no enunciado “Fere-me a luz das lâmpadas”.

a) Pronome oblíquo. **b) Objeto direto.** c) Agente da passiva. d) Pronome reflexivo.

7. Em relação à pessoa verbal, o uso de “Desculpai-me” é semelhante ao verbo presente em:

a) Recebereis em mim muitos mil anos, é certo.

b) Os destroços, mesmo os da maior glória, são na verdade só destroços, destroços.

c) Fere-me a luz das lâmpadas.

d) Mas há um sol eterno, eterno e brando.

8. Marque o excerto em que o eu-lírico manifesta sentimento semelhante àquele presente no poema de Cecília Meireles acima.

a) À medida que envelheço aprendo a perder o medo. Todo bicho fica meigo. É só botar no colo.

b) Estou com muita saudade de ter mãe, pele vincada, cabelos para trás, os dedos cheios de nós, tão velha, quase podendo ser a mãe de Deus – não fosse tão pecadora. Mas esta velha sou eu, minha mãe morreu moça, os olhos cheios de brilho, a cara cheia de susto. Ó meu Deus, pensava que só de crianças se falava: as órfãs.

c) Sou velha e triste. Nunca o alvorecer /Dum riso são andou na minha boca!/ Gritando que me acudam, em voz rouca, / Eu, naufraga da Vida, ando a morrer!

d) Vive dentro de mim uma cabocla velha / de mau-olhado, / acorada ao pé do borralho, /olhando pra o fogo. / Benze quebranto. Bota feitiço... / Vive dentro de mim /a mulher cozinheira.../Vive dentro de mim / a mulher da vida. / Minha irmãzinha... / tão desprezada, / tão murmurada... / Fingindo alegre seu triste fado. / Todas as vidas dentro de mim: / Na minha vida – / a vida mera das obscuras.

9. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao emprego da conjunção “porém” em “Recebereis em mim muitos mil anos, é certo, com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.”.

a) A conjunção adversativa “porém” marca, no trecho, a oposição entre o recebimento de mil anos, que constitui um fato positivo, e as sombras que esses anos portam, que constituem um aspecto negativo.

b) A conjunção opositiva “porém” está empregada no período para dar relevo à característica das “intermináveis sombras”, em tom retórico.

- c) A conjunção adversativa é utilizada no trecho para dar continuidade à ideia de que o enunciador receberá muitos mil anos.
d) O emprego está incorreto do ponto de vista da norma culta, tendo em vista que a conjunção “porém” não deve ser utilizada entre vírgulas.

10. Aponte a alternativa que identifica a figura de linguagem presente em: “O bebê nasce e parteira dá um tapa em seu bumbum, mas nada da criança chorar. Outro tapa e nada. Até que, no terceiro tapa, o bebê abre o berreiro.”

- a) Aliteração. **b) Gradação.** c) Escala. d) Zeugma.

11. Se uma colheitadeira colhe 7.200 grãos de café por hora, qual a taxa de colheita dessa máquina?

- a) 2 grãos de café/segundo.**
b) 10 grãos de café/segundo.
c) 5 grãos de café/minuto.
d) 15 grãos de café/minuto.

12. Se 10 artesãos fazem 50 colares em 1 hora, em quantas horas 20 artesãos farão 150 colares?

- a) 2 horas.
b) 1,5 horas.
c) 2,5 horas.
d) 3 horas.

13. Qual protocolo define um conjunto de regras que permitem que um dado computador de uma dada rede consiga comunicar com qualquer computador de outra rede?

- a) DNS. b) ISO. c) **TCP/IP.** d) FTP.

14. Para minimizar todas as janelas do monitor, no Windows, usamos as teclas:

- a) Tecla Windows+N. **b) Tecla Windows+M.**
c) Alt+F4. d) Alt+M.

15. Essa tecla serve para apagar determinado caractere à esquerda do cursor do mouse. Geralmente utilizado em textos. Trata-se da tecla:

- a) Insert. b) Enter. c) End. **d) Backspace.**

16. O prazo prescricional para propositura da ação de improbidade administrativa é de:

- a) 5 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
b) 3 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
c) 5 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
d) 3 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.

17. A contratação sob regime especial de trabalho só é permitida em determinadas hipóteses:

I - Calamidade pública (prazo máximo de 03 anos).

II - Especiais nas organizações das Forças Armadas para atender à área industrial ou a encargos temporários de obras e serviços de engenharia.

III - Atividades de demarcação e identificação desenvolvidas pelo INPI.

IV - Atividades de análise e registro de marcas e patentes pela FUNAI.

Qual das alternativas abaixo está CORRETA?

a) I **b) II** c) III d) IV

18. Qual das alternativas abaixo não representa uma das características dos Contratos administrativos?

a) Consensual. b) Formal. c) Oneroso. **d) Cumulativo.**

19. Para fins de contratação, o empregador não exigirá do candidato ao cargo comprovação de experiência prévia por tempo superior a:

- a) 2 meses no mesmo tipo de atividade.
- b) 3 meses no mesmo tipo de atividade.
- c) 4 meses no mesmo tipo de atividade.
- d) 6 meses no mesmo tipo de atividade.**

20. Analise as afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa CORRETA.

I- A estrutura do Estado Democrático brasileiro é formada pela divisão dos Três Poderes: Judiciário, Legislativo e Executivo. Em âmbito nacional, o Poder Legislativo é exercido pelo Congresso Nacional, composto pela Câmara dos Deputados e pelo Senado Federal.

II- O chamado “crime de responsabilidade” só pode ser atribuído a agentes públicos, como resultado da atuação pública no exercício do mandato. A Constituição estabelece quais infrações cometidas por um presidente da República se enquadram nessa categoria. Como punição, os condenados podem sofrer uma sanção política, como ter a perda imediata do mandato ou direitos políticos cassados.

III- A denúncia contra um presidente pode ser feita por qualquer cidadão brasileiro e é encaminhada à Câmara dos Deputados. Parlamentares decidem se há procedência no caso e se a denúncia for acatada pelo presidente da Casa, a acusação é formalizada e o processo segue para o Senado, onde é feito o julgamento, sob a supervisão do STF.

- a) I e II estão corretos.
- b) I e III estão errados.
- c) I, II e III estão corretos.**
- d) I, II e III estão errados.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Constituição Federal de 1988 traz importantes avanços para a Seguridade Social, destacando-se a área da saúde com o Sistema Único de Saúde (SUS). Como uma das propostas do Projeto de Reforma Sanitária, que foi construído a partir de meados dos anos 1970, o SUS foi regulamentado pela Lei Orgânica de Saúde em 1990. A proposta do Projeto de Reforma Sanitária tem como premissa básica a defesa da saúde como direito de todos e dever do Estado. Marque o item que **NÃO** corresponde a um dos fundamentos dessa proposta.

- a) Democratização do acesso.
- b) Transparência no uso de recursos e ações do governo.
- c) **Adoção de um novo modelo assistencial fracionado.**
- d) Interdisciplinaridade nas ações.

22. Marque o item FALSO em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei 8.080/90.

- a) Igualdade da assistência à saúde sem preconceitos.
- b) Direito a informação sobre sua saúde.
- c) **Universalidade de acesso aos serviços de saúde em dois níveis de assistência.**
- d) Utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades.

23. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo _____ dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua _____ ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa _____ de direito privado. Complete os espaços conforme o artigo 197 da Constituição Federal de 1988 e marque o item CORRETO.

- a) Ao Poder público, elaboração, física.
- b) Ao Estado, execução, somente jurídica.
- c) **Ao Poder público, execução, física ou jurídica.**
- d) Às organizações públicas, implementação, física ou jurídica.

24. Leia a afirmativa a seguir e marque a alternativa **INCORRETA** que não corresponde as legislações atuais do Sistema Único de Saúde.

A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

- a) Com exceção de material humano, como tecido ou órgãos, as práticas de saúde podem ser comercializadas por profissionais liberais.
- b) **É vedada qualquer participação direta ou indireta, de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.**
- c) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS, na hipótese do art. 24.
- d) A participação complementar dos serviços privados será observada de acordo com as normas de direito público.

25. Com base no Decreto 7.508/2011, que dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é considerado como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, o(a) chamado(a):

- a) **Rede de Atenção à saúde.**
- b) Região de saúde.
- c) Mapa de saúde.
- d) Serviços especiais de acesso aberto.

26. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado em articulação com os Municípios. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter ações e serviços de, EXCETO:

- a) Atenção primária.
- b) Atenção secundária.
- c) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) **Urgência e emergência.**

27. A Medicina Baseada em Evidências (MBE) é um conceito que surgiu pela primeira vez em 1992, na McMaster University, pelo cientista epidemiologista Gordon Guyatt. Sobre a MBE, assinale o item CORRETO:

- a) O processo da MBE se inicia com uma análise estatística, ou seja, uma boa análise é o passo mais importante para o início de uma pesquisa.
- b) A formulação da pergunta científica se baseia em três pilares fundamentais: a situação clínica, a intervenção e o desfecho clínico.
- c) **A hierarquia dos níveis de evidência não é estática, ou seja, a ordem apresentada pode ser modificada em virtude da questão clínica.**
- d) Os ensaios clínicos randomizados são estudos secundários que respondem apenas questões de tratamento.

28. Para se praticar a Medicina Baseada em Evidências (MBE) se faz necessário seguir passos, como o citado CORRETAMENTE no item:

- a) Transformação da necessidade de informação exclusivamente sobre diagnóstico em uma pergunta que pode ou não ser respondida.
- b) Identificação de várias evidências que possam responder à pergunta formulada, independente do desenho de estudo para a questão clínica.
- c) **Acesso às principais bases de dados da área da saúde.**
- d) Realização de uma análise crítica da evidência em relação à validade e ao impacto, independente da sua utilidade na prática.

29. A anamnese é de fundamental importância para a relação médico-paciente. Sobre o tema, aponte o item INCOERENTE:

- a) A anamnese e o exame físico são partes distintas do exame clínico, que se complementam para o estabelecimento de um diagnóstico.
- b) **A anamnese deve ser feita a partir da entrevista com o paciente, com a utilização de termos técnicos para que haja uma compreensão de toda a equipe de saúde acerca do problema de saúde do paciente.**

- c) O conhecimento e a compreensão das condições culturais do paciente representam uma ajuda inestimável para o reconhecimento da doença e do próprio paciente.
- d) Sintomas bem investigados e compreendidos abrem caminho para um exame físico objetivo.

30. A Bioética (“ética da vida”) deve facilitar o enfrentamento de situações éticas/bioéticas que podem surgir na vida profissional, pois dificilmente alguém consegue enfrentar dilemas, conflitos e se posicionar diante deles sem alguns conceitos básicos sobre o assunto. Diante do exposto, marque o item CORRETO:

- a) A Bioética dita regras de comportamento para que os profissionais saibam como lidar com certas situações conflitantes.
- b) A Bioética indica os caminhos da intervenção do homem sobre a vida, não levando em consideração os limites.
- c) Aspectos como o contexto histórico, cultural ou social não devem ser lavadas em consideração quando se trata de Bioética.
- d) A Bioética não é uma área de estudo exclusivamente médica pois, como área de pesquisa, deve ser estudada por meio de uma metodologia interdisciplinar.**

31. A tuberculose é a doença infecciosa que mais mata no mundo, superando as mortes pelo HIV e a malária juntos, com 87% dos casos em 30 países. Sobre o diagnóstico/tratamento da tuberculose, aponte o item CORRETO:

- a) Apenas os casos com baciloscopia positiva devem ter cultura solicitada. O tratamento inespecífico com antimicrobiano de amplo espectro deve ser iniciado em casos de baciloscopia negativa, mesmo diante de suspeita e diagnóstico de probabilidade.
- b) A atividade esterilizante é a capacidade de eliminar virtualmente maior parte dos bacilos de uma lesão; não impede a recidiva da tuberculose após o tratamento.
- c) Para fins de registro do tratamento diretamente observado (TDO) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), é necessário que a tomada seja observada todos os dias ou ao menos 3 vezes na semana, no mínimo 24 tomadas na fase de ataque e 48 na fase de manutenção; no SINAN não será considerado TDO quando realizado por amigos e/ou familiares.**
- d) O aparecimento de poucos bacilos no exame direto do escarro do quinto ou sexto mês, mesmo que isoladamente, significa falência do esquema, ainda que acompanhado de melhora clínica e radiológica; o paciente será seguido com exames bacteriológicos e o tratamento será prolongado por mais três meses, como tuberculose multirresistente.

32. Sobre o tratamento da forma de tuberculose meningoencefálica, assinale o item CORRETO:

- a) Em casos novos de crianças menores de 15 anos com a forma meningoencefálica o tratamento deve ser iniciado pelo esquema básico 2RHZ/4RH, infectados ou não pelo HIV; esse esquema também deve ser usado em caso de recidiva, independentemente do tempo decorrido do primeiro episódio ou retorno após abandono com forma meningoencefálica em crianças menores de 15 anos.
- b) O tratamento em adolescentes e adultos terá duração de seis meses, mesmo nos pacientes coinfectados com HIV, independente da evolução da infecção viral.

c) Nos casos de concomitância entre tuberculose meningoencefálica e qualquer outra localização, deve ser utilizado o esquema para a outra forma.

d) Em adultos e adolescentes nos casos graves de meningoencefalite tuberculosa deve ser associado corticosteroide ao esquema antiTB, com prednisona oral (1-2 mg/kg/dia) por quatro semanas ou dexametasona intravenoso (0,3 a 0,4 mg/kg/dia) por quatro a oito semanas, com redução gradual da dose nas quatro semanas subsequentes.

33. A asma é uma doença crônica de grande prevalência entre as crianças, sendo considerado um sério problema de saúde pública. É uma doença inflamatória das vias aéreas que se manifesta clinicamente por episódios recorrentes de dispneia, sibilância, constrição torácica e tosse, caracterizada por hiperresponsividade brônquica e obstrução variável do fluxo aéreo, reversível espontaneamente ou com tratamento. Sobre a asma, é CORRETO:

a) Ao exame físico são detectados sinais de obstrução das vias aéreas, como sibilos inspiratórios, hiperexpansão pulmonar e tiragem intercostal, que podem ser de rinite alérgica ou dermatite atópica; o exame físico não é normal no período intercrises, o que caracteriza o diagnóstico de asma.

b) São achados compatíveis com asma a espirometria a partir dos 5 anos com limitação ao fluxo aéreo do tipo obstrutivo variável: VEF1/capacidade vital forçada (CVF) menor que 80%, sem resposta significativa ao broncodilatador.

c) Na asma intermitente, conduta farmacológica consiste na administração de corticosteroide inalatório em dose média e para alívio, B2CA de acordo com a necessidade.

d) A classificação de gravidade avaliada na consulta inicial pode ser modificada durante o acompanhamento, após a introdução de medidas terapêuticas e o conceito de controle leva em conta a evolução clínica e tratamento necessário para remissão e estabilização dos sinais e sintomas.

34. Sobre a anatomia e fisiologia do sistema respiratório, aponte o item CORRETO:

a) Os pneumócitos tipo I possuem capacidade mitótica e são responsáveis pela fabricação de surfactante, enquanto os pneumócitos tipo II possuem poucas organelas e não regeneram.

b) Na bifurcação da traqueia o brônquio esquerdo é um pouco menos angulado do que o direito, o que faz com que material aspirado vá normalmente para o pulmão esquerdo.

c) O epitélio das vias aéreas de condução é do tipo estratificado ciliado, com o batimento ciliar ocorrendo em sentido caudal e a cada 24 h todo o material acumulado nos pulmões é removido.

d) O brônquio direito que vai para o lobo superior direito emerge a somente 2,5cm da carina, podendo ser obstruído com facilidade por tubos endobrônquicos direitos.

35. A hipertensão pulmonar (HP) ocorre quando os níveis de pressão da artéria pulmonar são desproporcionalmente elevados para um dado nível de fluxo sanguíneo pulmonar. A HP sustentada ou crônica pode ser secundária a doenças ou ser uma anormalidade primária da circulação pulmonar. Diante do exposto, marque o item CORRETO:

a) É uma anormalidade definida que afeta ventrículo esquerdo, mas que não tem consequências fatais para os pacientes acometidos.

b) A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e doenças pulmonares restritivas podem ser seguidas de hipertensão pulmonar, num contexto em que predominam as manifestações clínicas da doença de base e em que a HP secundária é um diagnóstico complementar, que piora o diagnóstico.

c) Vasodilatadores não seletivos, como a nitroglicerina devem ser administradas necessariamente por via oral, pois dessa forma pode trazer mais benefícios a pacientes com HP isolada ou associada com alguma insuficiência ventricular.

d) Os inibidores da ECA, assim como o tratamento a longo prazo com captopril, leva a um aumento da pressão da artéria pulmonar, pois exerce seu efeito aumentando o remodelamento vascular.

36. A pneumonite de hipersensibilidade é uma síndrome com apresentação clínica variável, cuja inflamação no parênquima pulmonar é causada pela inalação de antígenos específicos. Sobre esse quadro, pode AFIRMAR com certeza:

a) Os sintomas sistêmicos estão sempre presentes e na PH aguda os sintomas iniciam-se dias após a exposição ao antígeno e por isso são facilmente diferenciadas de infecções respiratórias virais ou bacterianas.

b) A forma crônica cursa com dispneia e fibrose progressivas, padrão restritivo em testes funcionais pulmonares e pior prognóstico, constituindo um desafio frente ao diagnóstico diferencial com outras pneumopatias intersticiais idiopáticas.

c) Na PH crônica os sintomas são parecidos aos da subaguda, ocorrendo de maneira abrupta e somente decorrendo a exposição a grandes quantidades de antígeno.

d) Tabagistas têm um maior risco de desenvolver a doença, pois a nicotina aumenta a resposta inflamatória pela ativação macrófágica, da proliferação de linfócitos e da função das células T.

37. As micobactérias são organismos que apresentam forma bacilar com dimensões que variam de 0,2µm a 0,6µm de largura e 1µm a 10µm de comprimento. São bacilos delgados, retos ou ligeiramente curvos. Entre outras características, podem ser citadas as descritas abaixo, EXCETO por:

a) São pleomórficos, aeróbios e microaerófilos, movem-se com facilidade e são capazes de formar esporos, conídeos ou cápsulas.

b) Seu tempo de multiplicação é geralmente lento e apresenta grande variação dentro do gênero.

c) A maioria das espécies são saprófitas e vivem e replicam-se em ambientes naturais e uma pequena parcela apenas se adapta ao ambiente intracelular.

d) A imunossupressão é um fator de risco para sua disseminação, embora muitos pacientes com micobacterioses não sejam imunossuprimidos

38. A fibrose cística (FC) é uma doença genética e nas últimas décadas os avanços no diagnóstico e na terapêutica propiciaram aumento de sobrevivência. Sobre a FC, é CORRETO:

a) A ausência da mutação DF508, pela técnica de PCR exclui o diagnóstico de fibrose cística.

b) Os recém nascidos com imunotripsina reativa (ITR) positivo não necessitam realizar nenhum teste adicional para confirmar o diagnóstico.

c) O uso de enzimas pancreáticas em microesferas é mais eficaz do que o uso de enzimas em pó.

d) O uso de dornase- α é indicado para pacientes acima de 15 anos, com doença pulmonar leve a moderada, mesmo sem alterações estruturais nas vias aéreas.

39. A sarcoidose é uma doença granulomatosa multissistêmica de etiologia desconhecida que afeta principalmente os pulmões e gânglios linfáticos intratorácicos, atingindo preferencialmente mulheres jovens de meia idade. É CORRETO:

a) O raio x de tórax simples é suficiente para o diagnóstico, quando associado a achados clínicos.

b) É caracterizada pela presença de granuloma sarcoide em estudo histológico e/ou teste de Kveim-Siltzbach positivo e exclusão de outras doenças granulomatosas, associada a quadro clínico e radiológico compatível.

c) A ausculta pulmonar dos doentes com sarcoidose pulmonar é rica e específica; raramente é detectada a presença de ralas bibasais e o exame físico é igualmente rico, com hipocratismo digital frequente e sinais de hipertensão pulmonar como dispneia de esforço, síncope ou edemas periféricos.

d) Os sinais e sintomas mais comuns da sarcoidose pulmonar são a tosse produtiva, a bradipnéia e a dor torácica, esta última ocorrendo em pequena parcela dos pacientes e com a hemoptise sendo um achado bastante comum.

40. Trauma é uma importante causa de morte, com casos exigindo pequenos procedimentos ou tratamento cirúrgico extenso. Têm um grande impacto médico e social. Sobre o trauma torácico é CORRETO:

a) A tomografia computadorizada consegue detectar o deslocamento esternoclavicular e fratura de esterno, mas não consegue detectar pequenos pneumotóraces ou hemotóraces.

b) A maioria dos traumas de aorta resulta de trauma aberto, causado por acidente automobilístico de média a alta velocidade, porém os pacientes têm grandes chances de sobrevivência.

c) Pacientes com pneumotórax simples apresentam dor torácica do tipo pleurítica, associada à dispneia e taquipneia, podendo ocorrer alterações hemodinâmicas, principalmente nos pacientes com pneumotórax hipertensivo, por conta do aumento da pressão intrapleural.

d) O diafragma lesado não significa trauma de grande magnitude e raramente, nesses casos, o paciente apresenta víscera comprometida no abdome.

41. A insuficiência respiratória aguda é a incapacidade de se manter um estado eficiente de trocas gasosas entre o organismo e a atmosfera, podendo resultar de disfunções pulmonares da parede torácica, dos músculos respiratórios, problemas cardíacos ou disfunções mitocondriais. Sobre o quadro, é CORRETO:

a) A ventilação não-invasiva com pressão positiva (VNPP) possibilita a assistência respiratória, com FiO₂ e pressão negativa controladas de vias aéreas, sem via aérea artificial invasiva; pode ser oferecida como CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) e BiPAP (Bilevel Positive Airway Pressure), porém não são úteis nos pacientes com DPOC e naqueles com congestão pulmonar não isquêmica.

b) Alguns pacientes comatosos, principalmente com Escala de Coma de Glasgow igual ou abaixo de 8, são colocados em ventilação mecânica invasiva para proteção das vias aéreas, situação também caracteriza, primariamente, insuficiência respiratória aguda.

c) A Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV) determina movimentos ventilatórios ciclados por volume ou de acordo com o tempo, em um número de vezes por minuto mandatório e preestabelecido; é recomendado como um modo inicial de ventilação mecânica, permitindo boa interação entre o paciente e o aparelho.

d) A entubação traqueal e ventilação mecânica são usadas quando a insuficiência respiratória aguda hipóxica ou hipercápnica não pode ser tratada por outros meios, a não ser pelo suporte ventilatório mecânico e algumas de suas indicações clínicas são: estado mental alterado e comprometido, angústia respiratória acompanhada de instabilidade hemodinâmica, obstrução das vias aéreas superiores e grande volume de secreção não eliminado pelo paciente.

42. O tumor fibroso solitário de pleura (TFSP) é uma neoplasia rara e pouco conhecida, que se origina das células mesenquimais pluripotentes presentes no tecido conjuntivo subseroso. Sobre este tumor, é CORRETO:

a) Tem grande correlação com riscos ocupacionais, exposição prévia à radiação ionizante e até infecção pulmonar.

b) São descritas síndromes paraneoplásicas, como artropatia hipertrófica e a hiperglicemia é um sintoma bastante frequente, além de ginecomastia e galactorreia; os sinais persistem ainda por anos após a retirada do tumor.

c) A tomografia computadorizada de tórax auxilia na definição do plano cirúrgico e correlação com estruturas vizinhas e o tratamento definitivo é o cirúrgico; a biópsia da lesão confirma o diagnóstico.

d) Seu comportamento é maligno na maioria dos casos e já é sintomático desde os estágios iniciais.

43. O câncer é um crescimento celular anormal, incontrolado, que invade os tecidos vizinhos e à distância, e é conhecido há vários séculos. Entre os de maior incidência encontra-se o câncer de pulmão. O câncer do pulmão pode apresentar-se sob diversas formas e vários são os meios de diagnosticá-lo. A escolha do melhor método para o seu diagnóstico depende de diferentes aspectos relacionados ao tumor, ao paciente e à habilidade da equipe médica. Sobre esse câncer, é CORRETO:

a) A citologia do escarro é confiável e útil no diagnóstico, com a realização de uma única amostra, que é positiva na quase totalidade dos casos.

b) A presença de células do adenocarcinoma na citologia do escarro, geralmente, reflete a presença de tumores grandes e inoperáveis.

c) A paralisia diafragmática é um achado comum nos pacientes e ocorre quando o nervo frênico é atingido pelo tumor ou por linfonodos.

d) São outros achados comuns: disfagia por conta da obstrução parcial do esôfago pelo tumor ou linfonodomegalias vizinhas e comprometimento cardíaco, mesmo em estágios iniciais.

44. As micoses pulmonares apresentam diversas características em comum, como distribuição geográfica limitada, com principal ocorrência nas Américas. Uma delas é a paracoccidioidomicose, também conhecida como doença de Lutz ou blastomicose sul-americana, causada pelo fungo dimórfico *Paracoccidioides brasiliensis*. Sobre esta micose, é INCORRETO:

a) Apesar da frequência, é a menos grave, acometendo com frequência o sexo feminino e ocorrendo especialmente em zonas rurais; sua sintomatologia é bem definida e principalmente crianças têm sintomas respiratórios.

b) Alterações locais mais descritas são: lesões na boca e vias aéreas superiores, dor local, perda de dentes, dor ao deglutir, rouquidão, com tosse com expectoração mucoide e dispneia.

c) Nos pulmões, os padrões radiológicos mais frequentes são os observados nas formas avançadas onde predominam as lesões intersticiais do tipo retículo-nodulares

d) Uma alteração tomográfica muito sugestiva da doença dentro de um contexto clínico-epidemiológico é o achado de opacidade do tipo vidro fosco circundada por halo de consolidação, o que lhe confere o aspecto descrito como "sinal do halo invertido".

45. Sobre as doenças do diafragma, assinale o item INCORRETO:

a) A eventração diafragmática é definida pela elevação total ou parcial da cúpula do diafragma, porém sem associação com perda de mobilidade, o que poderia contribuir para a falta de contribuição do músculo para a ventilação pulmonar; o mecanismo mais frequentemente associado com esta condição é a disfunção do nervo frênico, que ocorre necessariamente bilateralmente, sendo causado por traumas torácicos fechados, lesões iatrogênicas pós-cirúrgicas, tumores torácicos ou infecções.

b) A paralisia diafragmática unilateral costuma ser bem tolerada sem alterações respiratórias e na maioria dos casos não requer tratamento.

c) Doenças vasculares envolvendo regiões supra e infradiafragmáticas eram historicamente tratadas com cirurgia, porém com a introdução dos procedimentos endovasculares percutâneos tem se tratado um número cada vez maior de pacientes com a utilização de endopróteses.

d) A literatura relata baixa incidência de paralisia diafragmática, porém esta representa risco para o desenvolvimento de insuficiência respiratória e técnicas como a estimulação diafragmática elétrica transcutânea (EDET) são usadas para melhorar a disfunção diafragmática especialmente após cirurgias cardíacas.

46. As malformações congênitas do pulmão são raras e variam muito na sua forma de apresentação clínica e gravidade, dependendo muito do grau de envolvimento pulmonar e de sua localização na cavidade torácica. Sobre essas malformações, é INCORRETO:

a) A sequestração pulmonar extralobar se caracteriza macroscopicamente por várias lesões piramidais que variam de 2,0 a 5,0cm, sendo menores nos casos de infecções de repetição; histologicamente é formada por brônquios e bronquíolos irregulares, bem como alvéolos bem menores que seus tamanhos normais.

b) Os pacientes diagnosticados com MAC (malformação adenomatóide cística congênita) apresentam ampla variedade de sintomas, que vão desde morte perinatal, relacionada a hidropisia fetal e hipoplasia pulmonar, até lesões assintomáticas, bem como resolução espontânea da lesão; os sintomas mais comuns nesses pacientes são as infecções de repetição, havendo ainda relatos de transformação maligna (carcinomas e blastomas pleuropulmonares), pneumotórax, hemoptise e hemotórax.

c) No enfisema lobar congênito considera-se a lobectomia por toracotomia ou videossistida a ressecção de escolha em crianças sintomáticas; a resolução espontânea pré-natal e pós-natal sugere que é um processo parcialmente reversível ou que o crescimento do parênquima pulmonar normal compensa o enfisema lobar congênito não funcionante.

d) As malformações arteriovenosas (MAVs) apresentam grande variação de apresentações histológicas e sua apresentação mais comum é a de uma comunicação anormal e direta entre artérias pulmonares e veias pulmonares através de pequenos aneurismas, nos quais ocorrem shunt direita-esquerda, mas mantendo uma função cardíaca normal na maioria dos casos.

47. Sobre as definições usadas em espirometria, aponte o item CORRETO:

a) A capacidade residual total representa o volume de ar que permanece no pulmão após uma expiração máxima.

b) A capacidade residual funcional é o volume de gás nos pulmões após a inspiração máxima.

c) O volume expiratório forçado no tempo (VEFt) representa o volume de ar exalado num tempo especificado durante a manobra de capacidade vital forçada.

d) O fluxo expiratório forçado máximo (FEFmáx) representa o fluxo expiratório ou inspiratório forçado instantâneo relacionado a um volume do registro da manobra de capacidade vital forçada.

48. DPOC é uma doença com repercussões sistêmicas, prevenível e tratável, caracterizada por limitação do fluxo aéreo pulmonar, parcialmente reversível e geralmente progressiva. Essa limitação é causada por uma associação entre doença de pequenos brônquios (bronquite crônica obstrutiva) e destruição de parênquima (enfisema). A bronquite crônica é definida clinicamente pela presença de tosse e expectoração na maioria dos dias por no mínimo três meses/ano durante dois anos consecutivos. O enfisema pulmonar é definido anatomicamente como aumento dos espaços aéreos distais ao bronquíolo terminal, com destruição das paredes alveolares. Analise os itens abaixo sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica e atribua V para os verdadeiros e F para os falsos:

- () O tabagismo é um fator de risco responsável por 30 a 40% das causas determináveis da DPOC
- () Estudos realizados em pessoas com sobrepeso/obesidade relataram que a taxa de mortalidade é diminuída de acordo com o aumento do índice de massa corporal (IMC), ou seja, pacientes com sobrepeso/ obesidade pareciam possuir um efeito protetor contra a mortalidade, o que tem sido chamado de “paradoxo da obesidade”
- () O diagnóstico da DPOC é clínico e deveria ser considerado para todas as pessoas expostas ao tabagismo ou poluição ocupacional que apresentam dispneia, tosse crônica e expectoração.
- () Os critérios clínicos são suficientes para estabelecer o diagnóstico da DPOC, não sendo necessário e recomendado a confirmação espirométrica.
- () Todos os pacientes com DPOC deveriam ser encorajados a manter atividade física regular e um estilo de vida saudável. Aqueles pacientes que têm dificuldade em manter uma atividade física por limitação na falta de ar, apesar da otimização do tratamento medicamentoso, deveriam participar de um programa supervisionado de reabilitação.

A sequência CORRETA para atribuição de verdadeiro ou falso aos itens acima é:

- a) V V V V F. b) V F F V V. c) **F V V F V.** d) F F V V F.

49. Em relação às doenças pulmonares associadas ao HIV, analise os itens abaixo:

I. As doenças pulmonares associadas ao HIV podem ser divididas em dois grandes grupos: as infecções oportunistas e as neoplasias e doenças não-infecciosas selecionadas.

II. Dentre as infecções oportunistas há quatro subgrupos: as infecções bacterianas, as doenças micobacterianas, as infecções fúngicas e as virais e parasitárias.

III. Já no grupo das neoplasias e doenças não-infecciosas selecionadas, destacam-se o sarcoma de Kaposi e o Linfoma não-Hodgkin. Em um subgrupo, denominado doenças linfoproliferativas, existe a pneumonia intersticial não-específica. Como desordens variadas, colocam-se, como exemplos, a hipertensão pulmonar, a doença pulmonar obstrutiva crônica, a sarcoidose e síndromes de reconstituição imune.

IV. O que determina a predisposição a uma ou outra doença, ou infecção oportunística, é a contagem de células TCD4+ no sangue periférico.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item II está incorreto. b) Apenas o item IV está incorreto.
c) **Todos os itens estão corretos.** d) Todos os itens estão incorretos.

50. O tromboembolismo pulmonar (TEP) é uma síndrome clínica e fisiopatológica que resulta da oclusão da circulação arterial pulmonar por um ou mais êmbolos. Os eventos tromboembólicos estão relacionados, em mais de 90% dos casos, com êmbolos originados em sítios de trombose venosa profunda (TVP), principalmente dos vasos da coxa e pelve. Raramente, os êmbolos podem ser procedentes das veias renais, membros superiores ou do ventrículo direito (VD). Em relação ao tema, marque o item INCORRETO:

a) A imobilização prolongada devido a condições de incapacidade temporária, como por exemplo o período pós-operatório, portadores de fraturas principalmente aquelas que acometem os ossos dos membros inferiores e pelve ou, então, associada a doenças crônicas e debilitantes é a causa mais frequente de TEP.

b) As cardiopatias constituem importante fator de risco no desenvolvimento do TEP. Os mais frequentemente acometidos são aqueles com insuficiência cardíaca grau funcional III e IV da NYHA (New York Heart Association) e os portadores de fibrilação atrial.

c) **Os politraumatizados apresentam incidência de TEP em torno de 50%. Queimaduras extensas não estão associadas a fenômenos tromboembólicos devido a não haver alterações do endotélio vascular, passagem de tromboplastina tecidual para a circulação, desidratação e imobilidade. Os anticoncepcionais orais com alto teor de estrógeno são responsáveis por 1,6 a 7,2% dos casos de TVP.**

d) É frequente a associação de TEP com neoplasias malignas principalmente naqueles com tumores de pâncreas, próstata, pulmão e mama. A doença tromboembólica pode ser o primeiro sintoma clínico do tumor. Episódios de tromboflebite migratória e recorrente relacionados com a neoplasias foram inicialmente descritos por Trousseau.