



**Data e horário
da prova:**

Domingo

1º/12/2013

15 horas

Realização



Cargo 837 – Médico – Pneumologia


INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** óptico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Os homens se educam entre si.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorridas 2 (duas) horas do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem podem conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente. Marque as respostas assim: 

Texto 1 para responder as questões de 1 a 3.

Inclusão social de pessoas com transtornos mentais: a construção de redes sociais na vida cotidiana

1 O suporte oferecido pelas redes sociais é um aspecto fundamental para a inclusão social de pessoas com transtornos mentais. Em um contexto onde elas 4 frequentemente encontram dificuldades para participar do mercado de trabalho, outros caminhos que promovam a inclusão social são ainda mais valorizados.

7 As redes sociais são de extrema importância para todos, elas proporcionam a organização da identidade por meio do olhar e das ações de outras pessoas. A rede de 10 relações que oferece suporte a uma pessoa na sociedade não se restringe à família, mas inclui todos os vínculos interpessoais significativos do sujeito: as relações de 13 trabalho, de amizade, de estudo e da comunidade.

O indivíduo não faz parte de apenas uma comunidade, mas de múltiplas; sua identidade se expressa 16 neste conjunto de pertencimentos. É a partir das comunidades às quais pertence que o indivíduo reconhece a si mesmo, toma conhecimento de seus interesses e canaliza seus afetos.

19 Apesar da importância das redes sociais na vida cotidiana das pessoas, nem sempre aquelas com transtornos mentais têm acesso a novos contatos, ou não conseguem 22 manter e formar as redes, devido ao contexto social em que imperam a discriminação e o preconceito.

A forma como os usuários se relacionam com os 25 outros reflete a maneira de a sociedade aceitar e incluir essa população, e tem efeitos em como as pessoas com transtornos mentais se percebem acolhidas e se sentem pertencentes à 28 sociedade. Considerando a importância das redes sociais para a inclusão das pessoas com transtornos mentais, esta é uma questão que deve ser tratada pelos profissionais e pelos 31 serviços de saúde mental.

A inclusão social significa, na prática, que a sociedade precisa acolher e incluir as pessoas com 34 transtornos mentais. Esta não é uma tarefa apenas para os familiares e serviços de saúde mental; a comunidade como um todo precisa ter uma atitude de inclusão ativa. Isto 37 significa que é preciso transformar a maneira de ver as 38 pessoas com transtornos mentais como os “outros”.

SALLES, Mariana Moraes; BARROS, Sônia. In: *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, vol.18, nº 7, Rio de Janeiro, jul. 2013, com adaptações.

QUESTÃO 1

A respeito da construção do primeiro parágrafo e à luz da gramática normativa da língua portuguesa, é correto afirmar que

- (A) o pronome “elas” (linha 3) refere-se à expressão “redes sociais” (linha 1).
- (B) o vocábulo “onde” (linha 3) poderia ser substituído por aonde, sem acarretar prejuízo sintático ou semântico.
- (C) o núcleo do sujeito da primeira oração é “redes sociais”.
- (D) o vocábulo “que” (linha 5) tem valor de pronome relativo e desempenha função de sujeito.
- (E) a vírgula utilizada no segundo período é facultativa.

QUESTÃO 2

Considerando a importância das redes sociais para a inclusão de pessoas com transtornos mentais e com base nas informações do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Embora possam proporcionar a inclusão social de sujeitos com transtornos, as redes sociais oferecem um risco à constituição da identidade, o que pode agravar o quadro clínico do indivíduo.
- (B) As redes sociais funcionam como importante suporte para a interação social de pessoas com transtornos, mas trazem consigo limitações já arraigadas no próprio contexto social.
- (C) A família é a mais importante rede de relacionamentos na vida do sujeito, no entanto há outras redes oriundas de relacionamentos de segunda ordem, as quais podem ser transferidas para o mundo virtual.
- (D) As interações com outros sujeitos, nas redes sociais, não devem ser consideradas por médicos e nem por outros profissionais da saúde, no que se refere ao tratamento de pacientes com transtornos mentais.
- (E) Mais importante do que superar o preconceito e a discriminação, é preciso investir nas redes sociais como novas formas de relacionamento que trarão desafios ainda desconhecidos.

QUESTÃO 3

No último parágrafo do texto, o autor conclui sua tese afirmando que “[...] é preciso transformar a maneira de ver as pessoas com transtornos mentais como os ‘outros’” (linhas 37 e 38). A respeito desse período, assinale a alternativa correta.

- (A) Para transformar a maneira como as pessoas com transtornos mentais são vistas, é preciso que observemos exaustivamente as dificuldades dos outros.
- (B) Mudar a forma de ver as outras pessoas, incluindo-as ativamente, significa que cada um precisa auxiliar, com mais humanidade, os seres mais excluídos.
- (C) A grande transformação social se dará pela negação da exclusão, uma vez que todos podem participar ativamente da construção de uma nova forma de ver aqueles que sofrem de transtornos.
- (D) O uso das aspas chama a atenção para o pronome indefinido “outros”, sugerindo que este vocábulo funciona como palavra-chave e a significação dele pode extrapolar o sentido literal.
- (E) O período é utilizado para explicar a ideia de inclusão ativa, segundo a qual o próprio sujeito que se sente marginal consegue transformar sua situação de interação social, passando de excluído para incluído.

Texto 2 para as questões de 4 a 7.

1 O Ministério da Saúde realiza evento para apresentar
a Campanha Nacional de Doação de Órgãos e o balanço de
transplante do primeiro semestre deste ano. O Brasil é
4 referência mundial na área. Atualmente, 95% das cirurgias no
País são realizadas no Sistema Único de Saúde (SUS). Após a
solenidade, o ministro da Saúde, Alexandre Padilha, atenderá
7 a imprensa.

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/13433/162/ministerio-da-saude-apresenta-o-balanco-de-transplantes-e-a-campanha-nacional-de-doacao-de-orgaos.html>>.
Acesso em: 27/9/2013, com adaptações.

QUESTÃO 4 _____

Com base nas informações do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O objetivo principal do evento realizado pelo Ministério da Saúde é apresentar a Campanha Nacional de Doação de Órgãos.
- (B) Quando o assunto é transplante de órgãos, o Brasil é referência no mundo, pois 95% das cirurgias realizadas no País são nessa área.
- (C) No Brasil, 95% das cirurgias para transplante de órgãos são, atualmente, realizadas no Sistema Único de Saúde.
- (D) 95% das cirurgias realizadas no Sistema Único de Saúde são para transplante de órgãos.
- (E) O ministro da Saúde, após a solenidade organizada e realizada por Alexandre Padilha, poderá atender a imprensa.

QUESTÃO 5 _____

Caso fosse necessário substituir os termos destacados, no período “apresentar a Campanha Nacional de Doação de Órgãos e o balanço de transplante do primeiro semestre deste ano.” (linhas de 1 a 3), por apenas um pronome oblíquo, a nova redação, conforme a norma padrão, deveria ser

- (A) apresentá-las.
- (B) apresentá-los.
- (C) apresentar-lhe.
- (D) apresentar-lhes.
- (E) apresentar-los.

QUESTÃO 6 _____

Considerando a norma padrão, assinale a alternativa correta sobre o emprego dos mecanismos de coesão no texto e a relação entre as partes que o compõem.

- (A) A conjunção “para” (linha 1) introduz uma ideia de finalidade e poderia ser substituída por afim de.
- (B) A conjunção “e” (linha 2), excepcionalmente, foi empregada como um conectivo adversativo.
- (C) No trecho “Após a solenidade” (linhas 5 e 6), o termo destacado retoma “evento” (linha 1), por isso poderia ser substituído por esta solenidade.
- (D) O pronome “deste” (linha 3) não poderia, sob hipótese alguma, ser substituído por desse.
- (E) A conjunção “Após” (linha 5) foi empregada para expressar uma ideia de consequência.

QUESTÃO 7 _____

São acentuados pela mesma regra os vocábulos

- (A) “Ministério” e “Saúde”.
- (B) “Saúde” e “Órgãos”.
- (C) “referência” e “área”.
- (D) “é” e “País”.
- (E) “País” e “Único”.

Texto 3 para as questões de 8 a 10.

A incapacidade de ser verdadeiro

1 Paulo tinha fama de mentiroso. Um dia, chegou
em casa dizendo que vira no campo dois dragões da
independência cuspiendo fogo e lendo fotonovelas.

4 A mãe botou-o de castigo, mas, na semana
seguinte, ele veio contando que caíra, no pátio da escola,
um pedaço de lua, todo cheio de buraquinhos, feito queijo,
7 e ele provou e tinha gosto de queijo.

Desta vez, Paulo não só ficou sem sobremesa,
como foi proibido de jogar futebol durante 15 dias. Quando
10 o menino voltou falando que todas as borboletas da Terra
passaram pela chácara de Siá Elpídia e queriam formar um
tapete voador para transportá-lo ao sétimo céu, a mãe
13 decidiu levá-lo ao médico.

Após o exame, o Dr. Epaminondas abanou a
cabeça:

16 — Não há nada a fazer, Dona Coló. Esse menino é
17 mesmo um caso de poesia.

ANDRADE, Carlos Drummond de. *Histórias para o Rei*. Rio de Janeiro: Distribuidora Record de Serviços de Imprensa S.A, 1997, p. 26, com adaptações.

QUESTÃO 8 _____

Sobre os aspectos gramaticais que envolvem o 2º período do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) De acordo com a norma padrão, o trecho “Um dia, chegou em casa” (linhas 1 e 2) deveria ser escrito da seguinte maneira: Um dia, chegou a casa.
- (B) A oração “que vira no campo dois dragões da independência” (linhas 2 e 3) desempenha o papel de objeto indireto em relação à anterior.
- (C) A redação o qual cuspia fogo e lia fotonovelas poderia substituir a oração “cuspiendo fogo e lendo fotonovelas” (linha 3).
- (D) A oração “cuspiendo fogo” (linha 3) apresenta sujeito indeterminado.
- (E) “fogo” (linha 3) e “fotonovelas” (linha 3) desempenham funções sintáticas diferentes.

QUESTÃO 9 _____

Se, em “A mãe botou-o de castigo” (linha 4), fosse inserido o advérbio não logo após o substantivo “mãe”,

- (A) a mesóclise seria obrigatória.
- (B) a ênclise seria facultativa.
- (C) a próclise seria proibida.
- (D) a próclise seria facultativa.
- (E) a próclise seria obrigatória.

QUESTÃO 10 _____

No início do 2º parágrafo, a conjunção “mas” (linha 4) foi empregada para

- (A) introduzir uma informação que quebra a expectativa gerada pela oração anterior.
- (B) apresentar uma explicação para o fato relatado na oração anterior.
- (C) indicar uma ideia de causa em relação à oração anterior.
- (D) relacionar duas informações que se complementam sintaticamente.
- (E) apresentar um fato que corresponde à intenção da mãe ao castigar Paulo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO Questões de 11 a 15

QUESTÃO 11 _____

Considere hipoteticamente que nos 38 alunos de uma classe, em determinada comunidade carente, foram medidas as alturas e os pesos, e comparados com a altura e o peso padrões para cada idade. Verificou-se que o número de alunos que atingiram o peso padrão da própria idade era:

- a) o triplo dos alunos que atingiram peso e altura padrões para a idade;
- b) o dobro dos alunos que atingiram altura padrão para a idade;
- c) a metade dos alunos que não atingiram peso e nem altura padrões para a idade.

Nessa classe, o número de alunos que atingiram o peso padrão da própria idade é

- (A) 6.
- (B) 12.
- (C) 15.
- (D) 18.
- (E) 24.

QUESTÃO 12 _____

Dos assinantes de um jornal, 25% assinam para a semana inteira e há 9.360 que assinam apenas para os fins de semana. Sendo essas as únicas modalidades de assinatura possíveis, o número de assinantes desse jornal é

- (A) 10.880.
- (B) 11.700.
- (C) 12.480.
- (D) 16.380.
- (E) 18.720.

QUESTÃO 13 _____

Considerando a sequência: 4, -1, 5, -3, 6, -5, 7, -7, 8, -9, ..., qual a posição ocupada por -21 e qual seu antecessor na sequência, respectivamente?

- (A) 22ª e 13.
- (B) 22ª e 15.
- (C) 20ª e 13.
- (D) 21ª e 14.
- (E) 22ª e 14.

QUESTÃO 14 _____

Um médico, que vive em uma comunidade rural, recebeu a informação de um indígena visitante sobre quatro plantas – verde clara de folhas pequenas, verde clara de folhas grandes, verde escura de folhas pequenas e verde escura de folhas grandes – e suas finalidades, segundo o indígena, não necessariamente nessa ordem – tosse, febre, dor, pneumonia. Identificou com etiquetas, mas elas se perderam em uma enchente. No entanto, ele se lembrava de três fatos: a escura grande era para pneumonia; para a dor, era alguma das claras, as que serviam para tosse não eram pequenas. Raciocinando, conseguiu recuperar as informações e constatou que as plantas clara grande, escura pequena, escura grande e clara pequena serviam, respectivamente, para

- (A) Dor, pneumonia, tosse, febre.
- (B) Tosse, pneumonia, febre, dor.
- (C) Dor, tosse, pneumonia, febre.
- (D) Tosse, dor, pneumonia, febre.
- (E) Tosse, febre, pneumonia, dor.

QUESTÃO 15 _____

Em uma comunidade, $\frac{2}{3}$ dos membros têm, no máximo, 60 anos de idade, dos quais $\frac{3}{4}$ estudam e, desses que estudam, 60% são mulheres, correspondendo a 18. O total de membros da comunidade é

- (A) 180.
- (B) 150.
- (C) 120.
- (D) 90.
- (E) 60.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH Questões de 16 a 20

QUESTÃO 16 _____

No que se refere ao exercício das finalidades institucionais da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde descritas nas referidas finalidades estão inseridas preferencialmente no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) É previsto expressamente na lei que autorizou a criação da EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde.
- (C) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Educação.
- (D) Não é possível o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, haja vista o caráter integral e exclusivo da prestação de serviços a serem prestados pela EBSEERH no âmbito de suas finalidades.
- (E) As suas competências coincidem integralmente com aquelas finalidades.

QUESTÃO 17

A Lei Federal nº 12.550/2011, que autorizou a criação da EBSEH, dispôs, dentre outros assuntos, sobre a possibilidade de criação de subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social. Considerando essa informação assinale a alternativa que apresenta um dispositivo não alcançado pela mencionada lei às referidas subsidiárias da EBSEH.

- (A) Denominação dos órgãos estatutários.
- (B) Cláusulas do seu contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) Forma de sua contratação pela administração pública.
- (D) Composição do capital social.
- (E) Prazo para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.

QUESTÃO 18

Uma das cláusulas a seguir poderá, independentemente de alteração na sua lei autorizadora de criação ou no seu Estatuto Social, deixar de ter inclusão obrigatória nos contratos em que as instituições federais de ensino ou instituições congêneres aderem à EBSEH. Tal cláusula poderá deixar de ser prevista como obrigatória nos referidos contratos somente em face de alteração no Regimento Interno da EBSEH. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta essa cláusula.

- (A) As metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados pelas partes.
- (B) A respectiva sistemática de acompanhamento e avaliação, contendo critérios e parâmetros a serem aplicados.
- (C) Os mecanismos de controle social.
- (D) A previsão de que a avaliação de resultados obtidos, no cumprimento de metas de desempenho e observância de prazos pelas unidades da EBSEH, será usada para o aprimoramento de pessoal e melhorias estratégicas na atuação perante a população e as instituições federais de ensino ou instituições congêneres, visando ao melhor aproveitamento dos recursos destinados à EBSEH.
- (E) As obrigações dos signatários.

QUESTÃO 19

Conforme previsão no Estatuto Social da EBSEH, compete o controle social à (ao)

- (A) Ouvidoria da EBSEH.
- (B) Ministro da Educação.
- (C) Conselho Consultivo da EBSEH.
- (D) Assessoria de Comunicação Social da EBSEH.
- (E) Conselho Fiscal da EBSEH.

QUESTÃO 20

A EBSEH tem representação indicada pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior (ANDIFES) no(a)

- (A) Conselho de Administração.
- (B) Conselho Consultivo.
- (C) Diretoria Executiva.
- (D) Conselho de Administração e no Conselho Consultivo.
- (E) Conselho Fiscal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 50

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

Questões de 21 a 25

QUESTÃO 21

Uma das preocupações dos cidadãos e dos profissionais de saúde de determinado município brasileiro refere-se ao fato de a continuidade da assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) não ser adequada, em função de a capacidade de articulação entre os gestores de saúde ainda ser incipiente. Além disso, não se prioriza quem mais precisa de atendimento considerando a maior vulnerabilidade social, dado que todos têm acesso aos serviços de saúde. Com base na situação hipotética apresentada, assinale a alternativa que indica, respectivamente, os princípios do SUS que buscam atender realidades como as mencionadas nesse caso.

- (A) Universalidade e hierarquização.
- (B) Participação popular e universalidade.
- (C) Regionalização e equidade.
- (D) Equidade e hierarquização.
- (E) Universalidade e equidade.

QUESTÃO 22

O secretário municipal de Saúde de um município brasileiro questiona o prefeito sobre a atuação do Conselho de Saúde para na prestação de contas dessa localidade, dentre outros questionamentos. Quanto a esse caso hipotético e considerando a importância da participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta a correta afirmação desse prefeito.

- (A) O Conselho Municipal de Saúde tem poder consultivo e pode ter vistas, mas não veto, a qualquer das prestações de contas.
- (B) Somente poderão votar, nesses casos, os membros titulares e suplentes, representantes da gestão.
- (C) A avaliação do plano municipal de saúde e das prestações de contas da gestão são exemplos de possibilidades legais de interferência direta dos conselhos municipais de saúde.
- (D) A existência do Conselho Municipal de Saúde pode ser revogada pelo gestor, se percebido que esse conselho atrapalha os repasses de recursos ao município.
- (E) A execução direta da política de saúde é função dos órgãos de controle social.

QUESTÃO 23

Entidades representativas de profissões da saúde desejam elaborar uma campanha publicitária com as premissas constitucionais da seguridade social e do direito à saúde, decidindo, assim, contratar uma empresa de comunicação e orientá-la sobre o assunto. Com relação a essa situação hipotética, assinale a alternativa que indica a orientação correta das entidades para que a campanha esteja conforme a Constituição Federal de 1988.

- (A) O direito à saúde é assegurado por contribuições de empregadores, sendo a dispensa da contribuição dos trabalhadores um importante dispositivo constitucional que garante a universalidade do atendimento.
- (B) As ações e os serviços públicos de saúde constituem um sistema único e integram uma rede regionalizada e hierarquizada, tendo a participação da comunidade como uma das diretrizes sob a qual se organiza o sistema.
- (C) O atendimento integral prevê curativas e preventivas, com prioridade às ações que reabilitam os indivíduos, sem prejuízo às de prevenção de doenças.
- (D) Diante da escassez de alguns serviços de alta complexidade tecnológica, a participação de empresa estrangeira que decidir investir na saúde do País e compor o Sistema Único de Saúde é livre e assegurada pela Constituição Federal.
- (E) Os pescadores artesanais e os garimpeiros são exemplos de cidadãos que estão desobrigados de contribuições sociais.

QUESTÃO 24

Sobre a concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo como base sua Lei Orgânica e o Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde é colocada como um direito de todos, cuja assistência deve ser assegurada em um sistema integral, com vistas às atividades curativas e, em menor escala, às preventivas.
- (B) O sistema de saúde deve estar organizado em uma rede hierarquizada na qual os serviços controlados pelas secretarias de Estado da Saúde têm supremacia sobre os serviços municipais.
- (C) Os recursos aplicados na saúde são provenientes da União e repassados para estados e municípios, os quais têm a responsabilidade de fixar as ações com base apenas no recurso transferido.
- (D) As ações de vigilância sanitária e epidemiológica não são atribuições do SUS.
- (E) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é um dos instrumentos do SUS para atendimento aos usuários, devendo conter apenas medicamentos com registro concedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).

QUESTÃO 25

Diante de um paciente atendido em um ambulatório de especialidades do Sistema Único de Saúde e de outro que vai a óbito em uma unidade de saúde da rede pública ou privada, as informações preenchidas pelo médico relativas, respectivamente, aos dados de atendimento sobre o diagnóstico do paciente e à Declaração de Óbito são importantes para os sistemas de informação em saúde. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que indica as siglas correspondentes aos nomes dos sistemas que devem ser alimentados com os dados das situações hipotéticas.

- (A) SINASC e SIAB.
- (B) SINAM e SIH.
- (C) SIAB e SIH.
- (D) SIA e SIM.
- (E) SIM e SIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DE MEDICINA Questões de 26 a 50

QUESTÃO 26

Paciente de 25 anos de idade, sexo masculino, cor parda, sofreu um acidente automobilístico (moto x carro). Ao exame, apresentou-se confuso, com hálito etílico, escoriações múltiplas, lesão no couro cabeludo em região crânio posterior, fratura de antebraço D. Ao aplicar Escala de Coma de Glasgow, foram obtidos os seguintes dados: Abertura ocular = 2; Resposta verbal = 2; Resposta motora = 4. A tomografia cerebral mostrou dano difuso IV (desvio > 5 mm). Nessa situação hipotética e em relação ao Traumatismo Crânio Encefálico (TCE), assinale a alternativa que indica a melhor opção terapêutica.

- (A) Elevação da cabeça (30°), sedoanalgesia venosa contínua, reposição volêmica adequada, controle da pressão intracerebral (PIC entre 20 e 25 mmHg).
- (B) Elevação da cabeça (30°), sedoanalgesia venosa intermitente, reposição volêmica adequada, controle da pressão intracerebral (PIC < 25 mmHg).
- (C) Elevação da cabeça (> 30°), sedoanalgesia venosa intermitente, reposição volêmica adequada, controle da pressão intracerebral (PIC < 20 mmHg) somente quando a Escala de Coma de Glasgow < 7.
- (D) Elevação da cabeça (30°), sedoanalgesia venosa contínua, reposição volêmica adequada, controle da pressão intracerebral (PIC > 30 mmHg).
- (E) Elevação da cabeça (> 30°), sedoanalgesia venosa intermitente, reposição volêmica adequada, controle da pressão intracerebral PIC < 25 mmHg) somente quando a Escala de Coma de Glasgow < 7.

QUESTÃO 27

Paciente do sexo masculino, 25 anos de idade, procura a emergência com quadro gripal há três dias e queixa de cefaleia de instalação súbita e de forte intensidade. Nega doenças prévias. Ao exame físico, apresenta-se sonolento e com moderada rigidez de nuca. SSVV: Tax = 37,8°; Pulso = 92; R = 20 irpm; PA = 110 × 80 mmHg. Com base nessas informações, assinale a alternativa que indica a conduta mais adequada para esse caso hipotético.

- (A) Não prescrever analgésico, para não confundir a evolução clínica, e solicitar angiografia cerebral de urgência.
- (B) Prescrever analgésico VO e solicitar ressonância magnética de crânio, que deverá ser realizada em 24 horas por causa do jejum.
- (C) Não prescrever analgésico, observar o paciente e, se apresentar melhora, encaminhá-lo para tratamento ambulatorial com o neurologista.
- (D) Prescrever analgésico IV, solicitar Tomografia de Crânio (TC) de crânio e, caso o resultado seja normal, apresentando moderada rigidez de nuca, dar alta ao paciente para controle ambulatorial em oito dias.
- (E) Prescrever analgésico por via endovenosa (IV), solicitar TC; se não for possível a imediata realização da TC, realizar punção lombar para a elucidação diagnóstica.

QUESTÃO 28

Paciente de 30 anos de idade chega ao setor de emergência em estado de coma, apenas respondendo aos estímulos dolorosos. Sua respiração é superficial e com frequência normal. Familiares encontraram próximo a ela diversas caixas de tranquilizantes vazias. Colhido gasometria arterial com os seguintes resultados: pH = 7,20; PaO₂ = 80; PaCO₂ = 80 mmHg; HCO₃ = 23 mm/L; BE = -1,2. Nesse caso hipotético, qual o distúrbio acidobásico apresentado, seu mecanismo, a causa mais provável e o tratamento, em ordem respectiva?

- (A) Acidose respiratória; diminuição da eliminação de CO₂; depressão do centro respiratório; suporte de vida, lavagem gástrica, uso de antagonista específico.
- (B) Acidose metabólica; aumento dos níveis de PaCO₂; diminuição dos níveis de bicarbonato sanguíneo; suporte de vida, lavagem gástrica, uso de antagonista específico.
- (C) Alcalose respiratória; diminuição da eliminação de CO₂; depressão do centro respiratório; suporte de vida, lavagem gástrica, uso de antagonista específico.
- (D) Alcalose metabólica; diminuição dos níveis de bicarbonato sanguíneo; depressão do centro respiratório; suporte de vida, lavagem gástrica, uso de antagonista específico.
- (E) Distúrbio misto; aumento dos níveis de PaCO₂; diminuição dos níveis de bicarbonato sanguíneo; suporte de vida, lavagem gástrica, uso de antagonista específico.

QUESTÃO 29

Denominam-se nervos cranianos todos aqueles nervos que fazem conexão com o encéfalo. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Existem 12 pares de nervos cranianos, sendo o primeiro (olfatório) ligado ao telencéfalo, ao passo que os outros 11 ligam-se ao tronco encefálico.
- (B) O nervo maxilar inerva as partes moles compreendidas entre a pálpebra inferior, o nariz e o lábio superior.
- (C) Constituem o terceiro par de nervos cranianos o nervo oculomotor, o nervo troclear e o nervo óptico.
- (D) O nervo vago é o menor de todos os nervos cranianos.
- (E) O nervo hipoglosso é um nervo sobremaneira motor, que emerge do sulco lateral anterior à ponte cerebral sob a forma de filamentos radiculares que se unem para formar seu tronco.

QUESTÃO 30

O calendário de vacinação brasileiro é aquele definido pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde (PNI/MS) e corresponde ao conjunto de vacinas consideradas de interesse prioritário à saúde pública do País. Acerca desse tema, assinale alternativa que apresenta correta e respectivamente, os imunobiológicos, a dose administrada e a via de administração.

- (A) Febre amarela; 0,5 mL; subcutânea.
- (B) dT; 2 mL; intramuscular.
- (C) Tríplice viral; 0,5 mL; intramuscular.
- (D) Contra raiva; 0,1 mL; subcutânea.
- (E) BCG; 1 mL; subcutânea.

QUESTÃO 31

O tétano acidental constitui uma doença infecciosa aguda não contagiosa, causada pela ação de exotoxinas produzidas pelo *Clostridium tetani*, as quais provocam um estado de hiperexcitabilidade do sistema nervoso central. A respeito disso, assinale a alternativa correta.

- (A) Com relação ao agente etiológico, o *C. tetani* é um bacilo gram-negativo, esporulado, anaeróbico.
- (B) No período de incubação, quanto maior for o tempo de incubação, maior a gravidade e pior o prognóstico.
- (C) O Ministério da Saúde recomenda duas doses e um reforço a cada 10 anos, ou a cada cinco anos, se gestante.
- (D) A imunidade conferida pelo soro antitetânico (SAT) dura cerca de duas semanas. A conferida pela imunoglobulina humana antitetânica (IGHAT) dura cerca de três semanas.
- (E) Quanto ao modo de transmissão, a infecção ocorre pela introdução de esporos em solução de continuidade da pele e mucosas (profundos de qualquer natureza).

QUESTÃO 32

Choque séptico é definido como disfunção de múltiplos órgãos, sendo a maior causa de morte nas Unidades de Terapia Intensiva, apesar dos recentes avanços tecnológicos. Considerando essa informação, assinale a alternativa correta quanto à conduta a ser adotada, para que sejam atingidas as metas terapêuticas no atendimento inicial (primeiras seis horas) do paciente com choque séptico.

- (A) Reposição agressiva de solução cristalóide (cerca de 1.000 mL/hora). Mensuração e registro da PVC, PAM, diurese, saturação venosa central. Prescrição de antibióticos e corticoides. Manutenção obrigatória da hemoglobina acima de 7 g/dL.
- (B) Reposição agressiva de solução colóide (cerca de 2.000 mL/hora). Avaliação da PAM, diurese, lactato. Prescrição de antibióticos. Manutenção obrigatória da hemoglobina acima de 8 g/dL.
- (C) Reposição agressiva de solução colóide (cerca de 1 litro/hora). Avaliação da PVC, PAM, diurese, saturação venosa mista. Solicitar antibiograma antes de administrar antibiótico. Manutenção obrigatória da hemoglobina acima de 8 g/dL.
- (D) Reposição agressiva de solução cristalóide (cerca de 1 litro/hora). Avaliação da PVC, PAM, diurese, saturação venosa central. Prescrição de antibióticos. Manutenção obrigatória da hemoglobina acima de 10 g/dL.
- (E) Reposição agressiva de solução colóide (cerca de 1 litro/hora). Avaliação da PVC, PAM, diurese, lactato. Prescrição de antibióticos. Manutenção obrigatória da hemoglobina acima de 7 g/dL.

QUESTÃO 33

Paciente de 45 anos de idade chega ao serviço de emergência com náuseas, dor abdominal, febre, halitose, poliúria, polidipsia, desidratação. Aferição de sinais vitais: Tax = 38°; Pulso = 124 bpm; Respiração = 28 irpm; PA = 90 × 60 mmHg. Trata-se de um portador de diabetes *mellitus* tipo 1. Encontra-se em cetoacidose diabética. Nesse caso hipotético, qual é a conduta emergencial que se deverá adotar?

- (A) Quando o pH inicial for inferior a 7,38, a mortalidade será superior a 70%.
- (B) A reposição volêmica, a reposição de insulina e o monitoramento do potássio sérico são essenciais no tratamento.
- (C) A administração de potássio só pode ser iniciada após o controle da acidose.
- (D) A correção da cetonemia ocorre simultaneamente ao controle da hiperglicemia.
- (E) O tratamento inicial deve incluir, obrigatoriamente, bicarbonato de sódio, para reversão rápida da acidose, e administração de glicose hipertônica.

QUESTÃO 34

A insuficiência cardíaca é definida como uma síndrome clínica decorrente da disfunção do coração em suprir as necessidades metabólicas teciduais de maneira adequada, ou só realizando-as após elevação das pressões de enchimento ventricular e atrial. Nesses casos, é comum o emprego de drogas vasoativas em clientes descompensados. Considerando essas informações e de acordo com a definição, assinale alternativa correta.

- (A) A nesiritide é a forma intravenosa do peptídeo natriurético do tipo B. Seu efeito por via parenteral se faz por meio da estimulação do GMPc, causando vasoconstrição balanceada arterial e venosa, podendo levar a modulação favorável da ativação neuro-humoral, natriurese e diurese.
- (B) A nitroglicerina é um vasodilatador arterial e venoso direto, agindo pelo aumento do GMPc intracelular. Em doses baixas, tem efeito vasodilatador arterial predominante, sendo seu efeito venodilatador observado com doses maiores.
- (C) A milrinona é empregada em pacientes com IC descompensada com baixo débito, hipotensos e com choque cardiogênico.
- (D) Deve ser reservada para o tratamento de pacientes em choque cardiogênico, isolada ou em associação, a dopamina ou noradrenalina, sendo essas duas drogas utilizadas na vigência de hipotensão refratária.
- (E) O Levosimendan tem efeito sensibilizador de cálcio, que ocorre mediante instabilização de mudanças conformacionais na troponina.

QUESTÃO 35

No que se refere às queimaduras, existem crescentes progressos obtidos ultimamente no tratamento dos grandes queimados, mas ainda são consideráveis as taxas de mortalidade e morbidade. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A queimadura compromete a integridade funcional da pele, responsável pela homeostase hidroeletrólítica, pelo controle da temperatura interna, pela flexibilidade e pela lubrificação da superfície corporal.
- (B) De acordo com a profundidade, a queimadura de segundo grau apresenta eritema, calor e rubor.
- (C) De acordo com a profundidade, a queimadura de terceiro grau pode deixar como sequelas discromia (superficial), cicatriz (profunda) e é indolor.
- (D) São denominadas queimaduras malignas as de terceiro grau inferior a 10% SC (crianças) e a 15% SC (adultos).
- (E) Deve-se remover a fonte de calor, afastando a vítima da chama ou retirando o objeto quente, e aplicar água gelada no local, como medida de primeiros cuidados.

QUESTÃO 36

Considere uma situação hipotética em que uma estudante do 2º ano de medicina, 17 anos de idade, refere eventual cansaço aos grandes esforços e tosse seca predominantemente noturna há seis meses, porém com piora há 45 dias. Nega febre e comorbidades prévias. No exame físico, apresentava-se em bom estado geral, acianótica, afebril, eupneica, com bulhas rítmicas e sem sopros, FC 76 bpm, sat 97% em ar ambiente, PA 110/80 mmHg, murmúrio vesicular presente e sibilos discretos em expiração, FR 14 rpm, ruídos hidroaéreos presentes, sem visceromegalias e sem edemas. Como a paciente é acadêmica do curso de medicina, já levou uma radiografia de tórax (Figura 1) e uma espirometria completa (Tabela 1).



Figura 1

	Predito	Limite inferior	Pré-BD	%	Pós-BD	%	Varição em mL
CVF	3,17	2,53	2,61	82%	3,12	98%	510
VEF1	2,65	2,04	1,55	58%	1,98	75%	440
VEF1/ CVF	0,83	0,75	0,59	71%	0,64	76%	

Tabela

Com relação ao quadro clínico apresentado, ao exame físico e aos demais exames, assinale a alternativa correta.

- (A) A espirometria não mostra padrão obstrutivo e, por isso, a utilização de corticoide inalatório não resultaria em benefícios para a paciente.
- (B) Um beta-2-adrenérgico de ação curta seria suficiente para tratar essa paciente, já que ela se encontra em crise asmática.
- (C) A radiografia de tórax mostra sinais de hiperinsuflação, a espirometria caracteriza padrão obstrutivo com variabilidade acentuada do VEF1 após broncodilatador e o corticoide inalatório regularmente é uma indicação.
- (D) A radiografia de tórax evidencia sinais de pneumonia e, por isso, é necessário iniciar antibioticoterapia concomitante à corticoterapia inalatória.
- (E) Como a espirometria mostra um distúrbio ventilatório obstrutivo grave, deve-se prescrever corticoide oral por pelo menos cinco dias e manter o corticoide inalatório regularmente.

QUESTÃO 37

Sobre o tabagismo na infância, na adolescência e na gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) O tabagismo materno é a principal causa da síndrome de morte súbita infantil, porém existe evidência de que a exposição à poluição tabágica ambiental pós-natal também contribui para o risco.
- (B) Apesar de o tabagismo passivo estar relacionado com uma parcela importante de mortes por câncer, ainda não é superior à mortalidade combinada (somatória) proveniente de todos os carcinógenos ambientais regulamentados.
- (C) O tabagismo durante a gestação não aumenta a ocorrência de asma e sibilância durante a infância.
- (D) O médico, como um formador de opinião, deve orientar os pais quanto à prevenção do tabagismo passivo, primeira causa de doença evitável no mundo.
- (E) A recaída é pouco frequente naquelas gestantes que cessaram o tabagismo ou que reduziram drasticamente o número de cigarros quando descobriram a gravidez.

QUESTÃO 38

Quanto ao diagnóstico e ao tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), assinale a alternativa correta.

- (A) O eletrocardiograma pode sugerir alterações, tais como bloqueio de ramo esquerdo e desvio do eixo QRS para a esquerda.
- (B) O teste de caminhada de seis minutos é um marcador independente de gravidade.
- (C) Os bloqueadores de canal de cálcio reduzem a vasoconstrição no leito arterial pulmonar e, por isso, são utilizados em todos os pacientes com HAP.
- (D) O sildenafil mostrou diminuição da mortalidade, mas não obteve melhora funcional e hemodinâmica.
- (E) A angiotomografia de tórax é o exame mais importante no diagnóstico, na avaliação da câmara direita e no acompanhamento dos pacientes com HAP.

QUESTÃO 39

Considere hipoteticamente que um paciente de 31 anos de idade, etilista, é levado pela família ao pronto-socorro porque apresentava tosse com expectoração amarelada e picos febris de até 39,5°C há cinco dias. No exame físico, encontrava-se em regular estado geral, febril (38°C), acianótico, eupneico, orientado, com ausculta cardíaca sem alterações, murmúrios presentes e estertores grossos em 1/3 inferior de hemitórax direito e sem edemas. A radiografia de tórax indica consolidação em lobo médio. De acordo com essas informações, assinale a alternativa correta em relação ao germe mais provável.

- (A) *Prevotella*, *Peptostreptococcus* e *Fusobacterium*.
- (B) *Mycobacterium tuberculosis*.
- (C) *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.
- (E) *Staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 40

Considere hipoteticamente que um paciente de 64 anos de idade, sexo masculino, chega ao pronto-socorro (PS) com queixa de tosse com catarro amarelado e falta de ar com piora progressiva aos esforços moderados há 10 dias. Nega febre e perda ponderal. É hipertenso e faz uso regular de losartan. Nega outras comorbidades. É tabagista há 15 anos e fuma 40 cigarros/dia. No exame físico, apresenta-se em bom estado geral, acianótico, eupneico, orientado, com bulhas hiperfonéticas sem sopro audível, FC 80 bpm, sat 91% em ar ambiente, PA 130/90 mmHg, murmúrio vesicular reduzido difusamente com estertores em 1/3 inferior direito, FR 14, ruídos hidroaéreos presentes, sem empastamento de panturrilhas e sem edemas. No OS, é realizada radiografia de tórax (Figura 1) e exames laboratoriais. Os exames séricos indicam hemoglobina 12,9; hematócrito 39%; leucócitos 13.900 sem desvio; plaquetas 175.000; sódio 144; potássio 3,9; ureia 31; creatinina 1,0; proteína C reativa 8,2.



Figura 2

Considerando como hipótese diagnóstica a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), assinale a alternativa correta.

- (A) A oxigenoterapia a baixos fluxos (1-3L/min) está indicada nesse caso, já que o ideal é manter-se a oximetria de pulso acima de 92%.
- (B) Os broncodilatadores inalatórios, a oxigenoterapia e o transplante pulmonar comprovadamente reduzem a mortalidade na DPOC.
- (C) A cessação do tabagismo é a medida de maior eficácia para reduzir a progressão da doença e melhorar os sintomas, e a carga tabagística desse paciente é de 15 maços/dia.
- (D) Trata-se de exacerbação da DPOC por pneumonia e, no OS, as medidas iniciais imediatas seriam oxigênio em cateter O_2 2L/min, metilprednisolona endovenosa e beta-2-agonistas de ação curta de 20 em 20 min na 1ª hora.
- (E) De acordo com os exames realizados, a hipótese provável é de DPOC exacerbado por quadro não infeccioso.

QUESTÃO 41

Com os avanços na medicina, pacientes com faixa etária elevada e múltiplas comorbidades estão realizando procedimentos que, no passado, tinham uma alta taxa de complicações. Atualmente, uma das medidas que contribuíram para esse avanço foi a realização do risco pré-operatório. Desse modo, assinale a alternativa que apresenta dados corretos sobre o assunto.

- (A) A condição clínica do paciente é o fator de risco mais importante considerado na avaliação do risco pré-operatório.
- (B) Em procedimentos neurocirúrgicos, é baixa a incidência de complicações pulmonares pós-operatórias.
- (C) A anestesia geral está associada a menores taxas de complicações pulmonares pós-operatórias.
- (D) A cessação do tabagismo não é recomendada no período pré-operatório, porque aumenta a secreção brônquica e o risco de complicações, como a pneumonia aspirativa.
- (E) Em pacientes com hiperreatividade brônquica e sob anestesia geral, utiliza-se corticoterapia sistêmica por via oral cinco dias antes do procedimento e, no mesmo dia, imediatamente antes de prescrever inalação com beta-2 de curta duração e anticolinérgico em doses plenas associado ao corticoide endovenoso.

QUESTÃO 42

A ventilação mecânica (VM) é utilizada em algumas situações especiais. Com base nessa informação, assinale a alternativa correta quanto ao manejo de pacientes em ventilação mecânica.

- (A) Em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) em insuficiência respiratória aguda, a ventilação mecânica não invasiva diminui a mortalidade hospitalar, reduz a necessidade de intubação e diminui o número de pneumonias nosocomiais.
- (B) No paciente obeso intubado, anestesiado e em ventilação mecânica, o risco de atelectasias é diminuído.
- (C) No asmático intubado e em ventilação mecânica, os riscos de barotrauma e de instabilidade hemodinâmica estão diminuídos na presença de auto-PEEP (pressão positiva expiratória final).
- (D) Nos pacientes com doenças pulmonares restritivas, geralmente a $PaCO_2$ é aumentada por aumento da frequência respiratória, e a PaO_2 só diminui com o avanço da comorbidade ou com o esforço físico.
- (E) Secreção traqueal purulenta, febre, leucocitose e novo infiltrado pulmonar na radiografia são fatores patognomônicos para o diagnóstico de pneumopatia associada a ventilação mecânica.

QUESTÃO 43

Considere uma situação hipotética em que paciente de 29 anos de idade apresenta história de tosse seca, febre e perda ponderal há três meses. Na radiografia de tórax, derrame pleural cuja punção sugere exsudato, e não está disponível no hospital pesquisa de ADA. Porém, existem três exames de escarro negativos para BAAR (bacilo álcool ácido resistente). Tomando a tuberculose como a principal hipótese diagnóstica, qual é a conduta adequada?

- (A) Aguardar o resultado da cultura do escarro para BAAR.
- (B) Iniciar imediatamente o esquema com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
- (C) Puncionar novamente e biopsiar.
- (D) Buscar outra hipótese diagnóstica.
- (E) Iniciar quimioprofilaxia com isoniazida.

QUESTÃO 44

Sobre as infecções fúngicas do trato respiratório, assinale a alternativa correta.

- (A) O *Paracoccidioides brasiliensis* é um fungo que tem preferência por solos úmidos e ricos em fezes de morcegos e pássaros, e pode ser encontrado em cavernas.
- (B) Na aspergilose broncopulmonar alérgica, o tratamento de escolha é a combinação de corticosteroides e sulfametoxazol-trimetoprim.
- (C) Pacientes imunocompetentes e assintomáticos com secreção pulmonar contendo *Histoplasma capsulatum* podem ser observados cuidadosamente ou tratados com fluconazol 200-400 mg/dia por 3-6 meses.
- (D) A aspergilose invasiva é atualmente a principal causa de morte por pneumonia em pacientes com transplante pulmonar.
- (E) O exame padrão ouro para o diagnóstico de paracoccidioidomicose é a identificação de elementos do *Paracoccidioides brasiliensis* no exame a fresco de escarro ou outro espécime, como raspado da lesão, aspirado de linfonodos e(ou) biópsia dos órgãos acometidos.

QUESTÃO 45

De acordo com a prova de função completa nas pneumopatias intersticiais pulmonares, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente expressam-se como distúrbio ventilatório obstrutivo, visto que a relação VEF1/CVF é reduzida em comparação com o valor predito.
- (B) A espirometria é suficiente para se diagnosticar uma doença intersticial pulmonar.
- (C) A capacidade pulmonar total reduzida é imprescindível para o diagnóstico de doença restritiva.
- (D) A pletismografia é o teste que melhor se correlaciona com a extensão da fibrose pulmonar.
- (E) A diminuição da capacidade de difusão do monóxido de carbono é reduzida exclusivamente nas pneumopatias intersticiais pulmonares.

QUESTÃO 46

Considere hipoteticamente que um estudante de medicina, durante estágio na disciplina de pneumologia de um hospital escola, atende paciente com diagnóstico prévio de sarcoidose. Ao término do ambulatório, o preceptor resolve explicar, com mais detalhes, ao restante dos estudantes as características dessa pneumopatia e comenta dados quanto à definição, à epidemiologia, ao diagnóstico, à apresentação clínica e ao tratamento de escolha, nessa ordem. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta dados verdadeiros sobre a sarcoidose.

- (A) Doença infecciosa, mais comum no sexo masculino e em maiores de 40 anos, diagnóstico anatomopatológico e corticoterapia.
- (B) Doença granulomatosa, mais comum no sexo feminino e em maiores de 40 anos, diagnóstico clínico, radiológico e anatomopatológico e corticoterapia.
- (C) Doença granulomatosa, mais comum no sexo feminino e em menores de 40 anos, diagnóstico clínico e n-acetilcisteína.
- (D) Doença infecciosa, mais comum no sexo feminino e em maiores de 40 anos, diagnóstico anatomopatológico e corticoterapia.
- (E) Doença granulomatosa, mais comum no sexo masculino e em menores de 40 anos, diagnóstico clínico, radiológico e anatomopatológico e corticoterapia.

QUESTÃO 47

Considere uma situação hipotética em que determinado paciente, 47 anos de idade, peso de 92 Kg e altura de 1,52 m, procura o ambulatório de pneumologia depois de o clínico geral, que atende no seu posto de saúde, ter solicitado polissonografia de noite inteira. Segundo a esposa, o marido ronca absurdamente e tem episódios de pausa respiratória enquanto dorme. Sobre os distúrbios respiratórios do sono, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria dos obesos desenvolve a síndrome da obesidade e hipoventilação.
- (B) Espera-se, na polissonografia realizada pelo paciente, predominantemente dessaturação no sono não-REM e apneias obstrutivas.
- (C) Também chamada de síndrome de Pickwick, a síndrome da apneia obstrutiva do sono caracteriza-se pela combinação entre obesidade (IMC > 30 kg/m²) e hipercapnia crônica durante a vigília acompanhada de distúrbios obstrutivos do sono.
- (D) A escala de Epworth quantifica a intensidade do ronco por meio de perguntas que variam de 1 a 10.
- (E) A reversão da hipercapnia e hipoxemia está relacionada diretamente ao tempo de uso diário da ventilação não invasiva (CPAP ou BiPAP) e, mesmo assim, cerca de 25% dos pacientes não melhoram a hipersonolência diurna.

QUESTÃO 48

Em relação às bronquiectasias e ao abscesso pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) As infecções bacterianas e a tuberculose são as principais causas de bronquiectasias na infância.
- (B) Os abscessos pulmonares são mais frequentes no pulmão esquerdo.
- (C) Atualmente, utilizam-se os macrolídeos em baixas doses por tempo prolongado em algumas patologias causadoras de bronquiectasias, como na fibrose cística, na tentativa de erradicar germes patogênicos localizados nessas dilatações.
- (D) O tratamento do abscesso pulmonar é primariamente clínico com antibióticos e drenagem postural, e uma minoria dos casos, por falha de tratamento clínico, necessita de abordagem cirúrgica.
- (E) Os mucolíticos são agentes com forte evidência científica na estabilização das bronquiectasias.

QUESTÃO 49

Considere uma situação hipotética em que um homem de 69 anos de idade, asmático controlado, chega ao serviço de endoscopia para a realização de broncoscopia para elucidação diagnóstica de massa pulmonar em lobo superior esquerdo. Com relação ao método (broncoscopia) e à conduta sobre esse paciente citado, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma das associações mais utilizadas é a do midazolam e do citrato de fentanil, visto o baixo risco de complicações.
- (B) Sedação profunda é uma conduta adequada, já que, como o paciente é asmático, ele poderá tossir mais e comprometer o exame.
- (C) A anestesia tópica com lidocaína (*spray*) não causa intoxicação.
- (D) O lavado broncoalveolar deve ser realizado depois da biópsia transbrônquica.
- (E) Esse paciente pode ser submetido a biópsia transbrônquica ambulatorialmente e ser liberado após duas horas em observação, sem risco de complicações tardias.

QUESTÃO 50

Beatriz, 44 anos de idade, apresenta tosse seca que piora à noite, há dois meses e meio, porém sem febre, sibilância e (ou) perda ponderal. A mulher nega tabagismo e (ou) doenças prévias. Considerando esses dados hipotéticos, assinale a alternativa que indica, respectivamente, a classificação da tosse, o diagnóstico mais provável e o tratamento (teste terapêutico) dessa paciente.

- (A) Tosse subaguda; asma e corticoide inalatório.
- (B) Tosse aguda; diagnóstico de doença do refluxo gastroesofágico e inibidores de bomba de prótons.
- (C) Tosse subaguda; asma tosse-variante e anti-histamínicos em dose alta.
- (D) Tosse crônica; doença do refluxogastroesofágico e inibidores de bomba de prótons.
- (E) Tosse aguda; síndrome da tosse de vias aéreas superiores e antibiótico.