



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

008. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PNEUMOLOGISTA – 20 HORAS

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto I para responder às questões de números **01** a **06**.

Texto I

Um grupo de psiquiatras resolveu se manifestar. Não para defender sua profissão, reclamar aumento de salários ou redução do horário de trabalho. Não. Os psiquiatras estão indignados porque, em muitos hospitais, doentes são amarrados, **presos com correias**, condenados, à mínima falta, ao isolamento.

Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, tem a virtude da informação. Imaginamos que os métodos descritos agora por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros quando não havia hospitais psiquiátricos, mas “manicômios”. E desses loucos encontramos imagens nos antigos livros de medicina: seres hirsutos, sujos, babando, olhar de animal assustado, a boca aberta como num grito. Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um salsichão numa camisa de força.

Hoje, em 2015, na França, diariamente fechamos, imobilizamos, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente haviam desaparecido. **Mas agora estão em clara ocorrência**, banalizadas como atos cotidianos. **Segundo o manifesto dos psiquiatras**: “Dizer não às correias que machucam, que provocam gritos, que aterrorizam, mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que podemos agir de outra maneira”.

(Gilles Lapouge. O espaço da fraternidade. O Estado de S.Paulo, 13.09.2015. Adaptado)

01. Segundo o texto, o manifesto dos psiquiatras

- (A) tem por objetivo assinalar as dificuldades dos profissionais da saúde em lidar, nos hospitais franceses, com pacientes portadores de doenças mentais.
- (B) corrobora as medidas impostas aos médicos em hospitais públicos franceses no tratamento de pacientes com transtornos mentais graves.
- (C) torna pública a retomada, nos dias de hoje, de práticas médicas ultrapassadas, que desconsideravam a dignidade dos pacientes.
- (D) revela a intenção da classe médica em conciliar o confinamento de doentes mentais com tratamentos mais humanizadores.
- (E) mostra a situação precária em que se encontram os profissionais da saúde e o atendimento nos hospitais franceses.

02. Reescrevendo-se os segmentos em destaque no texto obtém-se versão correta, de acordo com a norma-padrão da regência e do acento indicativo da crase, em:

- (A) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (B) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (C) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (D) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (E) ... atados a correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...

03. Assinale a alternativa em que, no contexto em que estão empregados, os verbos destacados, quanto à concordância, podem ser usados tanto no singular como no plural.

- (A) **Imaginamos** nós que os métodos descritos por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros, quando não **havia** hospitais psiquiátricos.
- (B) Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, **tem** a virtude da informação. “Mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que nós **podemos agir** de outra maneira”.
- (C) Dizer não às correias que **machucam**, que **provocam** gritos, que aterrorizam.
- (D) Um grupo de psiquiatras **resolveu** se manifestar e **decidiu** protestar contra os hospitais psiquiátricos.
- (E) Hoje, em 2015, na França, diariamente **fechamos**, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente **havam desaparecido**.

04. Assinale a alternativa em que a frase está corretamente reescrita, de acordo com a norma-padrão de emprego e colocação do pronome pessoal.

- (A) Correias que machucam os doentes. / Correias que lhes machucam.
- (B) Encontramos imagens nos antigos livros de medicina. / As encontramos nos antigos livros de medicina.
- (C) Hospitais que enjaulam os doentes. / Hospitais que enjaulam-nos.
- (D) Na França, sangramos pessoas. / Na França, sangramo-las.
- (E) Vamos mostrar aos doentes um mínimo de fraternidade. / Vamos mostrá-los um mínimo de fraternidade.

05. Na expressão em destaque na frase – Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um **salsichão numa camisa de força**. –, observam-se palavras

- (A) humorísticas: a imagem dos doentes enjaulados chega a ser hilariante.
- (B) inadequadas aos objetivos do manifesto dos médicos, além de indicar desrespeito aos doentes.
- (C) articuladas figurativamente para reforçar a condição em que os doentes se encontram.
- (D) incoerentes com as normas científicas que descrevem o comportamento em que os doentes se encontram.
- (E) empregadas no sentido próprio dos termos para validar a denúncia feita pelos médicos.

06. A frase – Os psiquiatras denunciaram: “Dizer não às correias que machucam, que aterrorizam, é, **mais do que tudo**, dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade. – apresenta versão correta, quanto à pontuação e à substituição do segmento em destaque, em:

- (A) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não às correias aterrorizantes que machucam é, inequivocamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (B) Os psiquiatras denunciaram que dizer não às correias aterrorizantes, que machucam, é, prioritariamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (C) Os psiquiatras denunciaram que dizer, não às correias aterrorizantes que machucam, é constantemente dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (D) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não, às correias aterrorizantes que machucam, é compassivamente, dizer sim, a um mínimo, de fraternidade.
- (E) Os psiquiatras denunciaram que, dizer não às correias aterrorizantes, que machucam é cautelosamente, dizer sim a um mínimo, de fraternidade.

07. Para responder à questão, observe as fotos com suas respectivas legendas.



O grito, obra de Edvard Munch, mestre do Expressionismo, está incluída na categoria de arte demente.



Parte da obra *Manto da Apresentação*, de Artur Bispo do Rosário, que, diagnosticado como esquizofrênico, viveu mais de 40 anos internado na Colônia Juliano Moreira, onde criou todas as suas artes.

Assinale a alternativa que completa, respectivamente e de acordo com o norma-padrão, as lacunas da frase:

_____ as duas obras _____ se traduzir em exercício de Arteterapia, a de Munch remete às figuras descritas nos antigos livros de medicina; _____ a de Bispo do Rosário legitima a importância da arte no tratamento de doenças mentais.

- (A) Por mais que ... podem ... também
- (B) Mesmo que ... podem ... até
- (C) Conquanto ... podiam ... porém
- (D) Até que ... pudera ... portanto
- (E) Ainda que ... possam ... já

Leia o texto II para responder às questões de números 08 e 09.

Texto II

A Arteterapia é um método terapêutico utilizado em diversas organizações na área da Saúde, Educação e Comunidade. Sua essência é a criação estética e a elaboração artística em prol da saúde. A Arteterapia recebeu influência de áreas do conhecimento como a psicanálise, que, no início do século XX, utilizou a arte como meio de manifestação do inconsciente através de imagens. A reforma psiquiátrica vem permitindo práticas humanizadas no tratamento de portadores de transtorno mental, e a Arteterapia é uma dessas práticas.

No Brasil, em 1957, a médica Nise da Silveira inaugurou uma exposição das obras dos pacientes com transtornos mentais no *Museu de Imagens do Inconsciente*. O trabalho desenvolvido pela psiquiatra revelou um novo caminho no tratamento de pessoas com transtorno mental por meio da arte e se constituiu como um lastro a partir do qual se fundamentaram outras ações no campo da saúde mental.

(Adaptado de: (EN)CENA – A saúde mental em movimento.

<http://goo.gl/58izgo>; *Psicologia*: Ciência e Profissão. <http://goo.gl/ENWikt>)

08. Pode-se afirmar que o trabalho de Nise da Silveira

- (A) marca-se pelo aprofundamento de técnicas terapêuticas com larga tradição no campo da medicina e remonta às experiências postas em prática no século XIX.
- (B) configura-se como um marco na área da Psiquiatria, ao oferecer aos pacientes outras possibilidades no tratamento das doenças da mente.
- (C) caracteriza-se por ter buscado nas artes a explicação para o aparecimento de doenças mentais que acometiam os pacientes.
- (D) torna-se pioneiro porque, antes dela, as doenças mentais não eram catalogadas nem descritas em todas as suas manifestações.
- (E) apresenta-se como ponto de partida para o controle dos problemas psiquiátricos, ao invalidar as análises das imagens do inconsciente.

09. Assinale a alternativa coerente com os sentidos do texto e com a norma-padrão da língua.

- (A) A Psicanálise é a ciência a qual se extraiu procedimentos científicos para a cura das doenças em geral.
- (B) Ligada as artes, Nise da Silveira sobrepôs a criação de obras de arte o exercício da Medicina.
- (C) Por mais que as práticas médicas na Psiquiatria têm evoluído, ainda existem muito a fazer em benefício dos doentes.
- (D) Se sabe que Nise da Silveira médica e ativista política inviabilizou a cura de transtornos mentais por meio da arte.
- (E) A Arteterapia apropriou-se das contribuições da Psicanálise, área da ciência que se voltou às pesquisas das imagens do inconsciente.

10. Leia a tirinha.



(www.andrewtirinhas.com/2012/01/tirinhas-tudo-e-etc.html)

As lacunas da tirinha devem ser preenchidas, respectivamente e de acordo com a norma-padrão, com:

- (A) Diz-me ... minta ... o que
- (B) Diga-me ... minta ... o quê
- (C) Diz-me ... mente ... o quê
- (D) Diga-me ... mente ... o quê
- (E) Dize-me ... minta ... o que

POLÍTICA DE SAÚDE

11. Há vários componentes na organização do sistema de saúde que foram criados, e são continuamente monitorados, com o intuito de detectar precocemente determinados agravos inusitados ou inesperados e que podem ser o primeiro sinal de alerta de algum problema de potencial coletivo. Nesse sentido, são condições, doenças ou eventos de notificação compulsória imediata, a partir da suspeita inicial:

- (A) difteria, hantavirose e esquistossomose.
- (B) doença de Creutzfeldt-Jakob, hanseníase e raiva humana.
- (C) febre amarela, poliomielite e sarampo.
- (D) intoxicações agudas por agrotóxicos, tétano e paralisia flácida aguda.
- (E) sífilis, infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e hepatite viral aguda.

- 12.** Com relação ao conjunto de elementos doutrinários e de organização do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.
- (A) A descentralização é entendida como a redistribuição das fontes de financiamento do sistema de saúde, a qual deve levar em consideração não só o número de habitantes mas também a prioridade epidemiológica, investindo mais onde a carência é maior.
 - (B) A universalidade significa que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, cabendo ao Poder Público garantir os devidos meios necessários para que os cidadãos possam exercer plenamente esse direito.
 - (C) A equidade é a garantia a todas as pessoas de participar das ações e serviços públicos de saúde, atuando na formulação e no controle da execução destes, para garantir uma distribuição equitativa dos recursos.
 - (D) A integralidade pressupõe uma visão global do indivíduo e assegura o direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
 - (E) O princípio de regionalização e hierarquização significa que os serviços devem ser organizados em diferentes níveis de complexidade das doenças, com a definição da população a ser atendida, sem delimitação de área geográfica ou local de acesso ao sistema.
- 13.** Considerando as evidências científicas atuais, e do ponto de vista da análise de custo-efetividade, constituem recomendações relevantes para o rastreamento, a detecção precoce ou a prevenção de doenças:
- (A) glicemia, perfil lipídico e creatinina em adultos a partir dos 20 anos de idade.
 - (B) checagem da caderneta de vacinação em consultas médicas, mamografia em mulheres de 30 a 70 anos de idade e antígeno prostático específico em homens com idade entre 40 e 70 anos.
 - (C) rastreamento de tabagismo e de abuso de álcool em todos os encontros com os pacientes e tomografia de tórax em tabagistas de 30 a 75 anos de idade.
 - (D) exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas e teste de esforço ergométrico em indivíduos a partir dos 20 anos de idade, com história de doença cardíaca na família.
 - (E) pesquisa de sangue oculto nas fezes em pessoas com idade entre 50 e 75 anos, aferição da pressão arterial em consultas médicas nos indivíduos com 18 ou mais anos de idade e rastreamento para obesidade em adultos.
- 14.** Indicadores de nível de saúde da população são relevantes para que se possa analisar a situação de saúde e suas tendências, subsidiando os poderes públicos, em todos os níveis de gestão e participação social do SUS, na tomada de decisões de maneira mais racional. Considerando os indicadores de mortalidade usados no Brasil, é correto afirmar que
- (A) a razão de mortalidade materna apresentou uma redução de quase 90% nos últimos 15 anos, possivelmente pelo maior acesso de grávidas à atenção básica.
 - (B) a taxa de mortalidade específica por homicídios mais do que triplicou nos últimos 10 anos, acometendo prioritariamente jovens, negros e habitantes da periferia das cidades.
 - (C) doenças do aparelho circulatório representam 55% da mortalidade proporcional por grupos de causas no Brasil, seguidas por neoplasias (27%), doenças infecciosas (13%) e causas externas (5%).
 - (D) enquanto alguns países já convivem com uma redução progressiva na taxa de mortalidade específica por doenças do aparelho circulatório, o indicador continua aumentando ano a ano no Brasil.
 - (E) nos últimos 15 anos, a maior redução proporcional na taxa de mortalidade infantil ocorreu na região Sudeste, com pouca alteração nas regiões Norte e Nordeste.
- 15.** A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) prevê uma série de ações e medidas que necessitam da integração do governo federal, dos estados e dos municípios. Nesse sentido, a atenção básica tem como fundamentos e diretrizes:
- (A) adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - (B) deslocar o foco da doença para um processo centrado no usuário, como forma de ampliar sua autonomia e o cuidado à sua saúde, permitindo que os médicos de outras especialidades atendam a demanda espontânea.
 - (C) estimular o crescimento e a diferenciação da estratégia de saúde da família daquela que é a atenção básica ou atenção primária à saúde, que é o real foco da PNAB, com medidas preventivas, curativas e reparadoras.
 - (D) promover a gestão do cuidado integral do usuário, coordenando-o no conjunto da rede de atenção primária, evitando que a participação de grupos multiprofissionais vejam o paciente de forma fragmentada.
 - (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, sem limitar ou restringir o território da atenção básica.

16. Senhor de 66 anos agendou uma consulta com o intuito de fazer um “check-up”. Ele não fumava, não consumia bebida alcoólica e não tinha nenhum antecedente morbido. Quando questionado sobre vacinação, o senhor relatou que há mais de 20 anos não recebe nenhuma vacina. Com relação à imunização recomendada pelo Sistema Único de Saúde, nesse momento, devem-se recomendar as vacinas

- (A) DTP (difteria, tétano e pertussis), contra gripe, pneumonia, hepatite B e sarampo.
- (B) contra o vírus influenza e dT (difteria e tétano adulto).
- (C) contra pneumonia, vírus influenza e antitetânica adulto.
- (D) pentavalente (difteria, tétano, pertussis, hepatite B e *H. influenzae*), contra sarampo e gripe.
- (E) pneumocócica, tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela) e dTP (difteria, tétano e pertussis do tipo adulto).

17. Paciente de 39 anos é atendido com quadro de tosse, febre, perda de peso, anorexia e queda do estado geral há cerca de 6 semanas. O paciente não tinha nenhum antecedente médico relevante, não era etilista nem tabagista. Uma radiografia é realizada e mostrada a seguir.



Constitui uma conduta correta nesse momento:

- (A) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose.
- (B) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico presuntivo de tuberculose, deixando em branco o espaço reservado ao perfil de resistência antimicrobiana.
- (C) preencher a ficha de notificação compulsória com a suspeita diagnóstica de tuberculose e agendar uma consulta em uma unidade básica de saúde em no máximo 7 dias.
- (D) solicitar exame de escarro, preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose e orientar o paciente a retornar em 72 horas.
- (E) solicitar exame de escarro, aguardar o resultado e preencher a ficha de notificação compulsória, se o diagnóstico de tuberculose for confirmado.

18. A tabela a seguir apresenta algumas das principais causas de internação hospitalar no Sistema Único de Saúde no ano de 2012 (extraída do DATASUS, Ministério da Saúde do Brasil).

Condições	Número de internações em 2012
Pneumonia	681.828
Neoplasias malignas	481.691
Doença cardíaca isquêmica	242.850
Acidente vascular cerebral	172.526
Diabete melito	142.677
Doenças hipertensivas	114.918

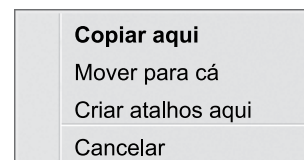
Com esses dados, é correto afirmar que

- (A) as causas de internação descritas são obtidas de relatórios médicos, após a alta hospitalar, sendo mais fidedignos do que aqueles baseados nos critérios técnico-administrativos de pagamentos de internações hospitalares adotados no âmbito do SUS.
- (B) o número de internações por acidente vascular cerebral está subestimado, pois é cerca de 10 vezes menor quando comparado a países semelhantes. É possível que a condição tenha sido subdiagnosticada pela ausência de tomografia em grande parte do país.
- (C) o número de internações hospitalares por causas selecionadas, especialmente se ajustadas à população residente em determinado espaço geográfico, permite dimensionar a magnitude das principais etiologias como problemas de saúde pública.
- (D) os dados expressam o quadro nosológico da população, contemplando o efeito final de uma condição, ou seja, sua complicação. Por isso, a dimensão da sua magnitude como problema de saúde pública não pode ser avaliada.
- (E) a pneumonia foi a causa líder, o que demonstra que o Brasil ainda não entrou no período denominado de “transição epidemiológica”, a condição em que a mortalidade por causas cardiovasculares supera a mortalidade por causas infecciosas.

19. O programa Mais Médicos foi criado por medida provisória e regulamentado pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, com a finalidade de formar recursos humanos na área médica para o Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre as diversas diretrizes e pontos operacionais do programa, é correto afirmar que
- (A) instituições de educação superior poderão firmar “Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino-Saúde” com os secretários municipais e estaduais de saúde, na qualidade de gestores, com a finalidade de viabilizar a reordenação da oferta de cursos de medicina e de vagas de residência médica.
 - (B) o gestor local do SUS poderá criar um novo curso de medicina, sendo o número de novas vagas ofertadas anualmente determinado por uma fórmula que leva em consideração o índice de desenvolvimento humano local, o déficit dos médicos especialistas e a distância da cidade à capital do estado.
 - (C) ao menos 60% da carga horária das novas residências médicas será desenvolvida na atenção básica e em serviços de urgências e emergências do SUS, respeitando-se o limite máximo de 40 horas de trabalho semanal e um mínimo de 20 horas por semana de atividades didáticas.
 - (D) o programa vai resolver o maior problema do SUS, que é a aglomeração de médicos nas grandes cidades. Com a abertura de um grande número de faculdades de medicina em locais estratégicos, os médicos recém-formados não deverão mais migrar para as capitais dos estados.
 - (E) o programa prevê a contratação em regime especial temporário (“bolsistas”) de médicos formados em outros países, os chamados “médicos estrangeiros”, após aprovação no exame nacional de revalidação de diplomas médicos expedidos por instituições de educação superior estrangeira.
20. Com relação à Vigilância em Saúde, conforme normas e conceitos do Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa correta.
- (A) As ações de vigilância em saúde são desenvolvidas nos serviços de saúde públicos, laboratórios, hospitais e na própria comunidade, ficando os serviços privados vinculados à Agência Nacional de Serviços Privados.
 - (B) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária tem autonomia nas suas decisões técnicas, com ação prioritária na coordenação das ações de vigilância em saúde e nas emergências de saúde pública de importância nacional.
 - (C) A estratégia de vigilância em hospitais considerados de excelência pelo Ministério da Saúde é um componente importante na detecção de agravos inusitados e no fornecimento de indicadores para o enfrentamento de doenças crônicas.
 - (D) Compete à Secretaria de Vigilância em Saúde a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, e à Agência Nacional de Vigilância Sanitária compete a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
 - (E) A Rede Sentinela é um dos campos de atuação da Secretaria de Vigilância em Saúde, com gestão participativa das secretarias municipais e estaduais de saúde, sendo de grande importância na detecção de eventos adversos.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

21. O MS-Windows 7, instalado na sua configuração padrão, apresentou a seguinte janela de opções quando o usuário apontou o cursor do mouse sobre o local de destino de um arquivo que está sendo arrastado, após ter sido pressionado o botão secundário do mouse a partir da área de trabalho:



Assinale a alternativa com o provável destino deste arquivo.

- (A) Pasta downloads
- (B) Biblioteca de documentos
- (C) Biblioteca de imagens
- (D) Disco local (C:)
- (E) Disco removível (D:)




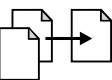

22. A função do botão encontrado à extrema direita da barra de tarefas do MS-Windows 7, em sua configuração original, é

- (A) acessar o menu Iniciar.
- (B) mostrar a área de trabalho.
- (C) visualizar a data e a hora.
- (D) configurar o acesso à Internet sem fio.
- (E) desligar o computador.

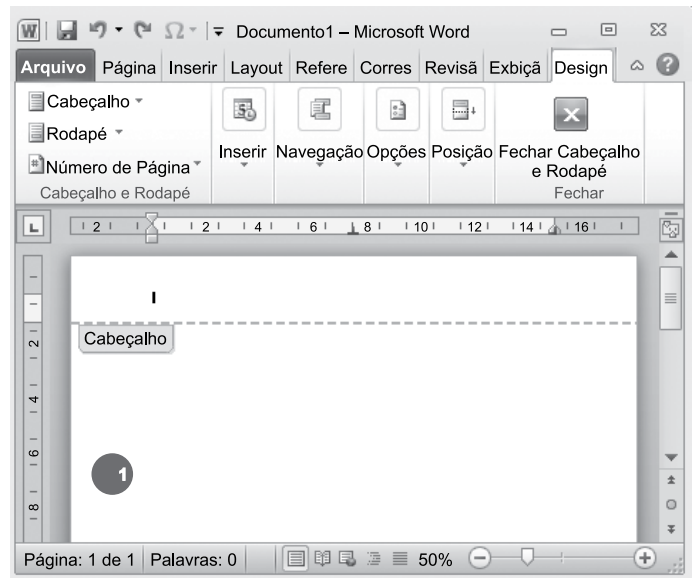
23. Há uma opção do menu Iniciar do MS-Windows 7 que salva todos os trabalhos do usuário, desliga o monitor, desativa a ventoinha do computador e – no momento de retorno ao trabalho, bastando ao usuário apertar o botão liga/desliga do gabinete do computador – faz o sistema voltar à situação anterior sem a necessidade de recarregar o Windows. Essa opção é encontrada no botão Desligar e se chama


- (A) Bloquear.
- (B) Fazer logoff.
- (C) Trocar usuário.
- (D) Suspender.
- (E) Reiniciar.






24. No MS-Word 2010, em sua configuração original, para imprimir somente um texto selecionado do documento, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

25. Considere o documento do MS-Word 2010, em sua configuração original, apresentado na figura:



A numeração dentro do círculo foi aplicada no cabeçalho do documento clicando em  Número de Página ▾ e escolhendo a opção

- (A)  Início da Página
- (B)  Formatar Números de Página ...
- (C)  Margens da Página
- (D)  Posição Atual
- (E)  Fim da Página

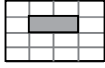


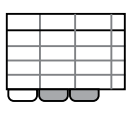

26. Na planilha do MS-Excel 2010 a seguir, observe os valores das células:

	A	B
1	Frutas	Qtde
2	Maçãs	32
3	Laranjas	54
4	Pêssegos	75
5	Peras	86
6	Laranjas	43
7	Maçãs	62

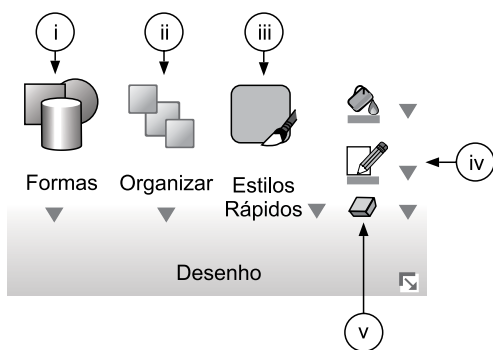
Assinale a alternativa que contém o resultado da fórmula =CONT.SE(A2:A7;A3)+CONT.SE(A2:A7;A5) inserida na célula B8.

- (A) 352
- (B) 172
- (C) 140
- (D) 3
- (E) 2

27. No MS-Excel 2010, em sua configuração original, para imprimir somente a planilha em uso da pasta de trabalho, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

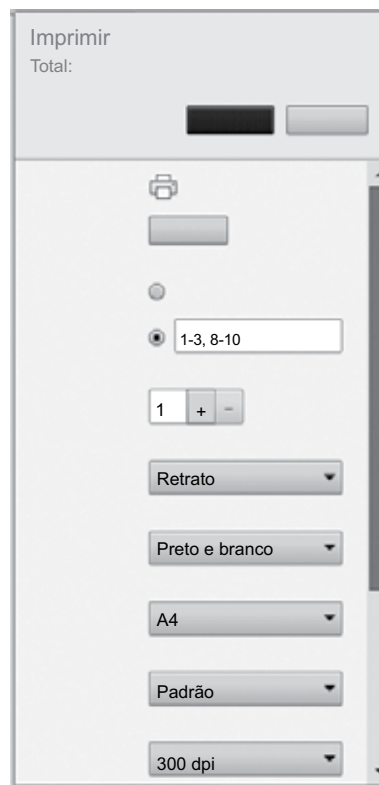
- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

28. Baseando-se nas opções do grupo Desenho da guia Página Inicial do MS-PowerPoint 2010, na sua configuração padrão, apresentadas na figura, assinale a alternativa que indica o botão utilizado para se inserir um botão de ação.



- (A) i.
- (B) ii.
- (C) iii.
- (D) iv.
- (E) v.

Considere as opções de impressão do Google Chrome 45 a seguir para responder às questões de números 29 e 30.



29. Assinale a alternativa que contém a opção que permite salvar a impressão como PDF.

- (A) Páginas.
- (B) Destino.
- (C) Cópias.
- (D) Layout.
- (E) Tamanho do papel.

30. Assinale a alternativa que contém as páginas que serão impressas pelo usuário.

- (A) 1, 3, 8 e 10.
- (B) 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 10.
- (C) 1, 2, 3, 8, 9 e 10.
- (D) 2, 4, 5, 6, 7 e 9.
- (E) 2 e 9.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Quanto à tuberculose pulmonar, é correto afirmar que

- (A) se solicita a sorologia para HIV apenas para suspeitos dessa patologia.
- (B) a broncoscopia está indicada para casos sugestivos de tuberculose pulmonar com BAAR negativo no escarro induzido.
- (C) IGRA (*interferon gamma release assay*) é importante no diagnóstico de micobacteriose atípica.
- (D) o esquema de tratamento para grávidas com essa doença é: rifampicina, isoniazida, pirazinamida e piridoxina.
- (E) o esquema de tratamento para crianças até 12 anos com essa doença é: rifampicina, isoniazida e pirazinamida.

32. É contraindicação relativa para o transplante de pulmão:

- (A) índice de massa corpórea $<17 \text{ kg/m}^2$ ou $> 27 \text{ kg/m}^2$.
- (B) neoplasia nos últimos 2 anos (com exceção aos carcinomas espinocelular e basocelular cutâneos).
- (C) deformidade da caixa torácica.
- (D) infecção crônica não curável, como hepatites B, C e HIV⁺.
- (E) ausência de condições socioeconômicas mínimas.

33. Qual a intervenção mais eficaz para mudar o curso natural da doença pulmonar obstrutiva crônica – DPOC?

- (A) Atividade física.
- (B) Vacina antigripal.
- (C) Oxigenoterapia.
- (D) Vacina antipneumonia.
- (E) Cessaçãõ do tabagismo.

34. Quanto aos testes de função pulmonar, é correto afirmar que

- (A) a capacidade de difusão pulmonar para o monóxido de carbono (DCO) é indicada na avaliação de disfunção e incapacidade.
- (B) a difusão pulmonar para o monóxido de carbono (DCO) está diminuída na obesidade.
- (C) a razão VEF1/CVF situada na faixa do previsto exclui a possibilidade de doença com obstrução ao fluxo aéreo.
- (D) na espirometria, os critérios de seleção de valores da CVF e VEF1 devem ser os maiores e da mesma curva.
- (E) na pletismografia corporal, todo ar intratorácico é medido, exceto os decorrentes dos pneumotóraces e grandes hérnias diafragmáticas.

35. Assinale a alternativa correta sobre os métodos diagnósticos.

- (A) A TC de alta resolução do tórax é de grande valia na pesquisa de pequenos nódulos pulmonares.
- (B) A TC de tórax e a radiografia de tórax, para estudo do mediastino, têm a mesma eficácia.
- (C) Nas lesões pulmonares difusas, a TCAR e a TC de tórax helicoidal têm a mesma eficácia.
- (D) PET Scan pode fornecer resultado falso negativo no adenocarcinoma e no carcinoma.
- (E) A broncoscopia em pacientes com hipertensão pulmonar grave, quando existe necessidade de biópsia, tem contraindicação relativa.

36. Paciente do sexo feminino, 80 anos, não tabagista. Ao fazer TC de tórax, foi evidenciada massa pulmonar única de 4,5 cm, contornos lobulados e não calcificada em lobo inferior esquerdo.

Em relação a esse quadro clínico radiológico, é correto afirmar que

- (A) a biópsia a céu aberto é a conduta mais eficaz.
- (B) biópsia pulmonar percutânea guiada por TC de tórax é o mais indicado para essa paciente.
- (C) se observa durante 3 meses, para avaliar a necessidade de ressecção cirúrgica ou biópsia, já que a paciente é idosa e não é tabagista.
- (D) se trata, provavelmente, de lesão metastática de carcinoma de mama.
- (E) para essa paciente, o PET Scan seria o exame de escolha.

37. Assinale a alternativa correta sobre a fisiologia pulmonar.

- (A) A ventilação é maior na base pulmonar e decresce em direção ao ápice.
- (B) Nos indivíduos deitados, a perfusão decai quase que linearmente da base para o ápice pulmonar.
- (C) Concentrações mais elevadas de monóxido de carbono no sangue não interferem na aferição de saturação de O₂ por oximetria de pulso.
- (D) O ápice pulmonar é mais ventilado e perfundido do que a base.
- (E) O oxigênio só é transportado no sangue na forma combinada com a hemoglobina.

38. Quanto às bronquiectasias, é correto afirmar que

- (A) 1/3 das etiologias da bronquiectasia são por infecção.
- (B) herpes simples é um dos agentes virais mais comuns dessa patologia.
- (C) *Klebsiella pneumoniae* é o agente bacteriano raro nas bronquiectasias.
- (D) corpo estranho e neoplasias (laringe, brônquios) podem causar infecção aguda nos pulmões, mas não bronquiectasias.
- (E) deficiência de imunoglobulina E, A e G são etiologias prováveis dessa patologia.

39. Assinale a alternativa correta em relação ao abscesso pulmonar.
- (A) Pode ser agudo ou crônico, sendo que o primeiro evolui favoravelmente em 4 semanas com antibioticoterapia adequada.
 - (B) No crônico, há grande possibilidade de cura medicamentosa e dificilmente há necessidade de intervenção cirúrgica.
 - (C) A mortalidade decorrente de complicações como hemoptise, sepse e empiema ocorre entre 10% e 20% em crianças e imunodeprimidos.
 - (D) Não há como diferenciar, pela radiografia de tórax, a localização da imagem hidroaérea, isto é, se é pulmonar ou pleural.
 - (E) Tapotagem está indicada para estes pacientes, com o objetivo de drenar secreções.
40. Quanto à asma, assinale a alternativa correta.
- (A) Brometo de ipratrópio constitui tratamento de segunda linha para broncoespasmo induzido por betabloqueadores.
 - (B) Agitação, ausência de sibilância, MV diminuídos, saturação de $O_2 < \text{ou} = 90\%$ são sinais e sintomas de exacerbação de asma moderada para grave.
 - (C) Para alta da sala de emergência em pacientes com crise de asma, a resposta ao tratamento inicial (entre 30 e 60 minutos) é um critério irrelevante.
 - (D) O corticoide via oral deve ser prescrito a todos pacientes que receberam alta hospitalar da emergência, inclusive os portadores de asma leve.
 - (E) A principal causa de morte em asmáticos é infecção respiratória.
41. Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica – DPOC, é correto afirmar que
- (A) é amplamente diagnosticada nos países em desenvolvimento, inclusive no Brasil.
 - (B) a espirometria é amplamente utilizada no Brasil para diagnóstico e graduação da gravidade da DPOC.
 - (C) é uma das maiores causas de morbimortalidade no mundo todo.
 - (D) atualmente é a quarta causa de morte nos países desenvolvidos, mas a mortalidade pela DPOC entre as mulheres tem diminuído.
 - (E) a letalidade pela DPOC tem aumentado no Brasil entre os homens.
42. Infecção pulmonar crônica em indivíduos jovens, sibilância recorrente ou persistente, atelectasias, hemoptise, pneumotórax, hipertensão pulmonar e cor pulmonale são achados compatíveis com complicação de
- (A) sequela de tuberculose multirresistente.
 - (B) bronquiectasias.
 - (C) fibrose cística.
 - (D) granulomatose de Wegener.
 - (E) doença pulmonar obstrutiva crônica – DPOC.
43. Em relação à reabilitação pulmonar, é correto afirmar que
- (A) pode melhorar a função pulmonar.
 - (B) reduz a sensação de dispneia aos esforços.
 - (C) não influencia as alterações musculares da DPOC.
 - (D) estudos recentes revelam a ineficácia de reabilitação pulmonar para portadores de doenças pulmonares intersticiais.
 - (E) a admissão de fumantes em programas de reabilitação é sempre rejeitada, pois estes indivíduos podem influenciar negativamente os ex-fumantes com DPOC em fase de reabilitação.
44. Quanto à avaliação nutricional, assinale a alternativa correta.
- (A) Nos pacientes portadores de doenças crônicas com IMC menor do que 23 kg/m^2 , há indicação de intervenção nutricional.
 - (B) A bioimpedância consegue quantificar a massa muscular por compartimentos.
 - (C) O padrão ouro para avaliação nutricional em pacientes com DPOC é o IMC (índice de massa corpórea).
 - (D) A terapia nutricional pode reverter os efeitos deletérios da DPOC sobre o estado geral do paciente junto à terapêutica medicamentosa adequada.
 - (E) O estado nutricional dos pacientes com DPOC não interfere em sua capacidade funcional pulmonar.
45. Paciente de 25 anos, sexo masculino previamente hígido, com tosse produtiva há 3 semanas, sudorese, febre e astenia, procura pronto atendimento.
- Com base nessas informações, é correto afirmar que
- (A) se trata de um paciente com IVAS, que, após ser medicado com sintomáticos, poderá receber alta e ser orientado para voltar caso não melhore.
 - (B) é melhor interná-lo para investigação diagnóstica.
 - (C) a levofloxacina deverá ser indicada com cautela, pois, além de outros, um provável diagnóstico pode ser tuberculose pulmonar.
 - (D) é evidente que é uma pneumonia bacteriana, o exame físico é suficiente, e não há necessidade de exames complementares.
 - (E) devido à gravidade do caso, a TC de tórax está indicada.

46. Quanto às pneumonias adquiridas em ambiente hospitalar, é correto afirmar que
- (A) a disseminação hematogênica por bacteremia ou fungemia é comum em pacientes linfopênicos.
 - (B) nas infecções, há predominância de patógenos gram-negativos.
 - (C) cirurgias de tórax contribuem para o risco de pneumonia hospitalar, mas não acontece o mesmo com as cirurgias de abdômen superior.
 - (D) a *Klebsiella* figura entre os agentes etiológicos mais comuns.
 - (E) a ventilação mecânica, desde que se tomem os devidos cuidados quanto à contaminação, não é fator de risco para pneumonia nosocomial.
47. Quanto às infecções fúngicas por *Aspergillus*, é correto afirmar que
- (A) a galactomanana se constitui, hoje, no principal exame para diagnóstico e prognóstico de aspergilose invasiva.
 - (B) o voriconazol é o antifúngico de eleição para o tratamento de aspergilose invasiva, podendo ser associado à anfotericina.
 - (C) a base do tratamento da aspergilose broncopulmonar alérgica – ABPA são os corticoides inalatórios.
 - (D) um sinal tomográfico característico da aspergilose broncopulmonar alérgica – ABPA são as bronquiectasias periféricas.
 - (E) alterações pleurais são comuns em aspergilose broncopulmonar alérgica – ABPA.
48. Espessamento pleural difuso, placas pleurais, atelectasia redonda, derrame pleural, câncer de pulmão e mesotelioma são possíveis alterações e patologias que estão associadas à
- (A) asbestose.
 - (B) silicose.
 - (C) beriliose.
 - (D) siderose.
 - (E) pneumoconiose dos trabalhadores de carvão – PTC.
49. Patologia que afeta geralmente homens com mais de 55 anos e tabagistas, em que, na TC de tórax, se observam opacidades reticulares frequentemente associadas à bronquiectasia de tração, faveolamento, e as lesões são distribuídas nas bases e na periferia.
- Essa descrição é compatível com
- (A) pneumonia por hipersensibilidade.
 - (B) fibrose pulmonar idiopática.
 - (C) sequela de tuberculose.
 - (D) pneumoconiose.
 - (E) sarcoidose.
50. Assinale a alternativa que é compatível com aspectos tomográficos de tromboembolismo crônico.
- (A) Falha de enchimento periférica formando ângulos agudos com a parede do vaso.
 - (B) Falha de enchimento central margeada pelo meio de contraste.
 - (C) Opacidade periférica em cunha com base pleural (infarto pulmonar).
 - (D) Oclusão do vaso com aumento de seu calibre.
 - (E) Desvio do septo interventricular para a esquerda.
51. Das alternativas a seguir, assinale qual é causa de hipertensão arterial pulmonar do grupo 1.
- (A) Esquistossomose.
 - (B) Doença pulmonar intersticial.
 - (C) Doença valvar.
 - (D) Hipoventilação alveolar.
 - (E) Mediastinite fibrosante.
52. É contraindicação relativa à ventilação mecânica não invasiva
- (A) a hemorragia digestiva alta.
 - (B) a obstrução de vias aéreas superiores.
 - (C) a disfagia grave.
 - (D) o paciente não colaborativo.
 - (E) a síndrome do desconforto respiratório do adulto – SDRA.
53. Opção terapêutica para indivíduos com enfisema pulmonar quando há melhora da função pulmonar, do diafragma, da parede torácica e da função ventricular direita.
- Trata-se de
- (A) cirurgia redutora de volume pulmonar.
 - (B) reabilitação pulmonar.
 - (C) antagonista de receptores muscarínicos de última geração.
 - (D) próteses endobrônquicas.
 - (E) broncotermoplastia.
54. Assinale a alternativa correta em relação ao derrame pleural na tuberculose.
- (A) Normalmente é bilateral.
 - (B) Há predomínio de linfócitos.
 - (C) A taxa de glicose é alta.
 - (D) O pH é ácido.
 - (E) Há ocorrência de grande espessamento pleural.

55. Em relação às rinossinusites e vias aéreas inferiores, é correto afirmar que
- (A) são dois sistemas independentes.
 - (B) essas infecções altas não repercutem nas vias aéreas inferiores.
 - (C) rinossinusite crônica correlaciona-se com a asma, principalmente nos casos mais graves.
 - (D) rinossinusite crônica e asma devem ter abordagens terapêuticas separadas.
 - (E) uma pequena porcentagem de portadores de rinossinusite pode apresentar hiperreatividade brônquica.
56. Sobre a síndrome da apneia do sono – SAOS, é correto afirmar que
- (A) vários trabalhos indicam que há relação linear entre o risco de morte por causas gerais e cardiovasculares e os valores de apneia e hipopneia.
 - (B) inserção alta dos pilares posteriores na úvula dificulta o processo respiratório.
 - (C) na polissonografia na SAOS, ocorre uma queda maior do que 30% da amplitude do fluxo aéreo pela cânula nasal com duração mínima de 5 segundos (hipopneia).
 - (D) a hipopneia é acompanhada de dessaturação da oxiemoglobina menor do que 4%.
 - (E) medicações psicoativas podem ser mantidas na execução da polissonografia.
57. Assinale a alternativa correta em relação à medicina baseada em evidências.
- (A) A experiência clínica é confrontada com as referências bibliográficas.
 - (B) O médico se baseia unicamente no que consegue constatar em sua prática clínica.
 - (C) A prática clínica pode ser evidenciada respeitando-se as referências bibliográficas e os princípios éticos da profissão.
 - (D) É uma metodologia de pesquisa aplicada na prática médica.
 - (E) É a metodologia que, intuitivamente, todo médico usa.
58. Quanto à sarcoidose nos pulmões, é correto afirmar que
- (A) só é possível identificar todos os estádios da doença com o auxílio da TC de tórax.
 - (B) a febre frequentemente se prolonga por mais de 6 semanas.
 - (C) no estágio zero, não há envolvimento em outros órgãos.
 - (D) no estágio III, já se pode evidenciar fibrose pulmonar.
 - (E) responde por 2% a 8% dos casos de febre de origem obscura.
59. O médico atual de um paciente percebeu que o médico anterior havia praticado recentemente um erro médico com esse paciente. Baseando-se no Código de Ética Médica,
- (A) o médico atual deve informar o paciente ou seu familiar sobre o ocorrido, para que eles tomem as providências cabíveis.
 - (B) o médico atual ignora os fatos, já que, no momento, não interferirão em sua vida profissional, pois o problema é com o médico anterior e não com ele.
 - (C) o médico atual deve alertar o médico anterior sobre o ocorrido e deixá-lo tomar as providências.
 - (D) em respeito ao médico anterior, o médico atual não comenta nada com ele nem com o paciente e/ou familiares.
 - (E) os fatos deverão ser objeto de representação no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição, respeitando-se sempre a honra e a dignidade do médico anterior.
60. Quanto à síndrome da angústia respiratória no adulto – SARA, assinale a alternativa correta.
- (A) A patogenia difere bastante da etiologia.
 - (B) *Diabetes mellitus* é um fator de risco para SARA quando a etiologia é bacteriana.
 - (C) Choque hemorrágico não é causa de SARA.
 - (D) Afogamento é uma das causas mais frequentes de SARA.
 - (E) A embolia gordurosa não é causa de SARA.

