



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

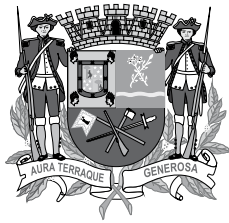
CONCURSO PÚBLICO

19. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – PNEUMOLOGISTA ADULTO

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

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



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

| QUESTÃO | RESPOSTA |
|---------|---|
| 01 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 02 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 03 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 04 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 05 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 06 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 07 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 08 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 09 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 10 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 11 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 12 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 13 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 14 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 15 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 16 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 17 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 18 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 19 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 20 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 21 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 22 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 23 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 24 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 25 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| QUESTÃO | RESPOSTA |
|---------|---|
| 26 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 27 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 28 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 29 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 30 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 31 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 32 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 33 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 34 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 35 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 36 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 37 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 38 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 39 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 40 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 41 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 42 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 43 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 44 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 45 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| | |
|----|---|
| 46 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 47 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 48 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 49 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 50 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

POLÍTICAS DE SAÚDE

01. Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

02. Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

03. Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

04. Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

05. A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

06. Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

07. A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,

- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
- (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
- (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.

08. A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que

- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
- (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
- (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
- (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.

09. No SUS, os serviços de saúde

- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
- (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
- (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
- (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.

10. O conceito de que a saúde é uma produção social

- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
- (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
- (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
- (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números 11 a 13.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

11. A etiologia da doença ilustrada é

- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
- (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
- (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
- (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.

12. A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de

- (A) cefepime.
- (B) itraconazol.
- (C) benzilpenicilina benzatina.
- (D) ganciclovir.

13. O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar

- (A) vacinação para hepatite B.
- (B) quimioprofilaxia para HIV.
- (C) punção liquórica diagnóstica.
- (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números 14 e 15.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

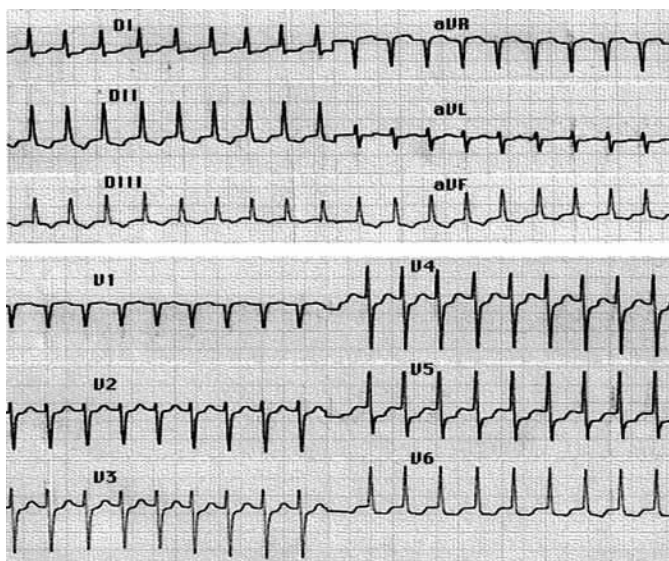
14. Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de

- (A) epinefrina inalatória.
- (B) epinefrina subcutânea.
- (C) epinefrina intramuscular.
- (D) difenidramina.

15. Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)

- (A) cefalexina.
- (B) acetilcefuroxima.
- (C) claritromicina.
- (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.
 (B) diazepam e propranolol.
 (C) fenobarbital e adenosina.
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.
 (B) hematúria.
 (C) epistaxe.
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm³).
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens
- (A) I e II.
 (B) II e IV.
 (C) III e IV.
 (D) IV e V.
19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item
- (A) I.
 (B) II.
 (C) III.
 (D) IV.
20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com
- (A) hipocalcemia.
 (B) hipoglicemia.
 (C) hipercalcemia.
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:
- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.
- A conduta imediatamente posterior deve incluir a
- (A) realização de radiografia de tórax.
 (B) expansão volêmica com cristaloides.
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.
 (D) pericardiocentese à Marfan.

23. Gasimetria arterial evidenciando: pHa: 7,24; paO₂: 80 mmHg; paCO₂: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO₂: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Na prova de função pulmonar, é correto afirmar que

- (A) é classificado como asma grave se VEF1 estiver entre 60 a 80% do predito.
- (B) se estiver normal sem resposta a broncodilatador, descarta-se diagnóstico de asma.
- (C) se diagnosticar como quadro obstrutivo sem resposta a broncodilatador, não é asma.
- (D) é considerado resposta a broncodilatador se o volume absoluto de variação for maior que 200 mL.

27. Na asma, é correto afirmar que

- (A) a medicação inalatória, budesonida, está contraindicada na gravidez.
- (B) entre os mediadores inflamatórios liberados pelos linfócitos, a interleucina 4 tem papel no aumento da produção de Ac IgE específicos.
- (C) na classificação de gravidade, o despertar noturno na asma moderada ocorre quase diariamente.
- (D) após 3 meses de tratamento inicial, se caso estiver clinicamente controlada, retirar todas as medicações.

28. Em relação à oxigenoterapia domiciliar em DPOC, é correto afirmar que

- (A) seu uso por mais de 15 horas por dia pode aumentar a sobrevida dos pacientes.
- (B) está indicada quando PaO₂ está < que 60 mmHg ou PaCO₂ > 40 mmHg, em paciente grau 2 de DPOC.
- (C) deve ser usada quando se tem dispneia.
- (D) em paciente policitêmico, o oxigênio deve ser usado durante o dia.

29. Qual dos seguintes critérios é utilizado pelo índice de BODE para pontuar gravidade de DPOC?

- (A) Prova de função completa.
- (B) IMC (kg/m²).
- (C) Frequência respiratória.
- (D) Teste cardiorrespiratório.

30. O tiotrópio está indicado em

- (A) asma grave.
- (B) fibrose pulmonar.
- (C) DPOC grave.
- (D) bronquiectasia.

31. Na pneumonia adquirida na comunidade, o critério de Fine é utilizado para pontuar gravidade. Quais dos seguintes dados são utilizados na pontuação?
- (A) Teste de esforço e prova de função pulmonar.
 (B) Prova de função pulmonar e teste de caminhada.
 (C) Idade e bactéria isolada.
 (D) Co-morbidade e ureia.
32. Na sarcoidose,
- (A) a relação CD4/CD8 está aumentada no lavado bronco-alveolar.
 (B) os linfonodos estão aumentados em todas as fases da doença.
 (C) o teste de Mantoux é positivo.
 (D) a hipercalcemia está mais presente que calciúria.
33. Menina de 4 anos, branca, vem apresentando pneumonia de repetição. Na cultura de escarro, há presença de *Pseudomonas aeruginosa* com cepa mucoide.
- Em relação ao caso descrito, pode-se afirmar que o diagnóstico provável é de
- (A) bronquiectasia. Mediar com amoxicilina.
 (B) mucoviscidose. Solicitar amilase.
 (C) deficiência de IgA. Solicitar eletroforese de proteínas.
 (D) fibrose cística. Solicitar teste do suor com dosagem de cloro.
34. Paciente de 16 anos, apresentando febre e lesão cavitada com nível líquido em base esquerda. Mãe afirma que o paciente já teve pelo menos 4 pneumonias diagnosticadas no mesmo local, que melhoraram após tratamento com antibiótico. O diagnóstico mais provável é
- (A) infarto pulmonar.
 (B) síndrome de Kartagener.
 (C) cisto hidático.
 (D) sequestro pulmonar.
35. Efeitos colaterais do tratamento para tuberculose: qual a conduta?
- (A) Se houver aumento de 3 vezes o valor de referência nas enzimas hepáticas, sem sintoma, deve-se interromper a medicação.
 (B) Na reintrodução da medicação após hepatite medicamentosa, na normalização das enzimas, deve-se começar com rifampicina e isoniazida.
 (C) Se paciente engravidar em vigência de tratamento de tuberculose deve-se manter a medicação.
 (D) Se ácido úrico elevar, deve-se interromper a pirazinamida.
36. Paciente japonês de 60 anos, com tosse produtiva e dispneia progressiva, refere quadro de sinusite crônica que se iniciou aos 40 anos, necessitando de antibioticoterapia frequente. Na radiografia de tórax, presença de opacidades nodulares de 2 mm e hiperinsuflação pulmonar. Na TC de tórax, nódulos centrolobulares. Principal hipótese diagnóstica?
- (A) DPOC.
 (B) Fibrose pulmonar idiopática.
 (C) Panbronquiolite.
 (D) Bronquiectasia.
37. Dentre as seguintes patologias intersticiais, uma está relacionado ao tabagismo, de maneira que regride a lesão quando se interrompe o hábito. É ela:
- (A) panbronquiolite.
 (B) histiocitose X.
 (C) pneumonia intersticial linfoide.
 (D) pneumoconiose.
38. No novo esquema de tratamento básico de tuberculose, foi acrescentado
- (A) etionamida.
 (B) quinolona.
 (C) etambutol.
 (D) estreptomicina.
39. Na gestação com tuberculose é contraindicado o uso de
- (A) isoniazida.
 (B) rifampicina.
 (C) pirazinamida.
 (D) etionamida.
40. Três pacientes com derrame pleural tiveram os seguintes resultados alterados no exame do líquido pleural: paciente 1 – triglicérides de 700; paciente 2 – glicose de 20; e paciente 3 – citologia com eosinofilia. Qual o diagnóstico mais provável de cada paciente, respectivamente?
- (A) Linfoma, artrite reumatoide, pós-pneumotórax.
 (B) Trauma, tuberculose pleural, lúpus eritematoso sistêmico.
 (C) Empiema, insuficiência cardíaca congestiva, asbestose.
 (D) Parasitose, lúpus eritematoso sistêmico, empiema.

41. Em pacientes com tromboembolismo de repetição, pode-se afirmar que
- (A) 60% deles têm predisposição genética.
 - (B) os asiáticos têm maior frequência de mutação do fator V de Leiden e nível alto de fibrinogênio.
 - (C) é frequente o achado de deficiência de antitrombina, proteína C e proteína S.
 - (D) a hiper-homocisteinemia é causa de risco aumentado.
42. Paciente deu entrada ao pronto-socorro em insuficiência respiratória. Foi colhida gasometria arterial na admissão, com os seguintes resultados: pH-7,20; PCO₂-65 mmHg; PO₂-45 mmHg; bicarbonato de 24 mmol/L.
- O diagnóstico provável é
- (A) insuficiência respiratória aguda com acidose respiratória.
 - (B) insuficiência respiratória crônica compensada metabolicamente.
 - (C) insuficiência respiratória crônica agudizada com alcalose metabólica.
 - (D) insuficiência respiratória aguda com alcalose metabólica.
43. Na avaliação de paciente com tosse crônica, foram feitos os seguintes exames e conduta. Qual a alternativa correta?
- (A) Passou com otorrinolaringologista e foi diagnosticado laringite posterior. Medicado com anti-inflamatório não-hormonal.
 - (B) Realizou endoscopia digestiva alta e diagnosticado esofagite grau II. Indicado correção cirúrgica de hérnia de hiato.
 - (C) Realizado prova de função pulmonar com quadro obstructivo com resposta a broncodilatador. Tratado como asma.
 - (D) Realizado radiografia de seios da face que deu normal. Medicado com antibiótico para sinusite.
44. O receptor de tosse está presente em
- (A) alvéolo.
 - (B) membrana timpânica.
 - (C) parênquima pulmonar.
 - (D) duodeno.
45. Na asma do exercício, a característica principal é
- (A) não responder a broncodilatadores.
 - (B) dispneia, iniciando cerca de 10 minutos pós-exercício.
 - (C) dipneia quando inicia o exercício.
 - (D) associada a rinite alérgica.
46. É indicação de drenagem pleural em derrame pleural parapneumônico, quando
- (A) há derrame pleural grande com citologia do líquido pleural com predominância de linfócitos.
 - (B) há derrame pleural pequeno com predominância de neutrófilos.
 - (C) há derrame pleural grande com pH menor que 7,2.
 - (D) há derrame pleural com amilase de 300.
47. Paciente de 50 anos, com pneumonia adquirida na comunidade, chegou ao hospital com febre de 39 °C. O médico de plantão solicitou diversos exames de complementação após diagnosticar, na radiografia de tórax, condensação de lobo inferior à direita. Pedindo ao médico esclarecimento para cada exame solicitado, o paciente recebeu corretamente a seguinte explicação:
- (A) proteína C reativa para fazer seguimento de tratamento.
 - (B) hemocultura para determinar o agente etiológico.
 - (C) cultura de exame de escarro para escolher o antibiótico a ser ministrado.
 - (D) sorologia para vírus, para que em caso positivo parar com a antibioticoterapia prescrita.
48. A seguinte patologia pulmonar foi relacionada com a doença do refluxo gastroesofágico, é ela:
- (A) tuberculose pulmonar.
 - (B) fibrose pulmonar idiopática.
 - (C) derrame pleural.
 - (D) DPOC.
49. Qual o exame mais indicado para confirmar diagnóstico em paciente que chega ao pronto-socorro com dor torácica aguda com elevação de cúpula e pequeno derrame pleural do mesmo lado?
- (A) Dosagem de Dímero D – pode ser embolia pulmonar com infarto.
 - (B) Tomografia de alta resolução – pode ser pneumotórax.
 - (C) Angiotomografia de tórax – pode ser tromboembolia pulmonar.
 - (D) Ultrassom de tórax – avaliar a quantidade de derrame pleural.
50. Com o surto da gripe H1N1, os seguintes dados foram divulgados. Assinale o dado correto.
- (A) Há contaminação pelo vírus com o consumo de carne de porco.
 - (B) Vírus H1N1 representa o rearranjo quádruplo de cepas da influenza, sendo 2 suínas, 1 aviária e 1 humana.
 - (C) A droga oseltamivir elimina o vírus H1N1.
 - (D) É vírus da influenza subtipo C que é gripe comum em porcos da região Centro-Oeste dos EUA.