

Língua Portuguesa

TEXTO 1

O retorno dos brasileiros

Ao final do século XX, alterou-se o fluxo migratório no Brasil: ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (o que sempre ocorreu e possibilitou a formação multiétnica do nosso povo), o País passou a exportar mão-de-obra. Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram, número que aumentou gradualmente, até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total.

Em anos recentes, porém, com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu significativamente. Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.

A nacionalidade brasileira encontra-se dentre aquelas que mais têm solicitado apoio do Programa de Retorno Voluntário da Organização Internacional para as Migrações (OIM). Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança, conforme comprovam as remessas de dinheiro. Enquanto a Europa e os EUA registram milhões de desempregados, o Brasil tem hoje taxas de desemprego de aproximadamente 6%, consideradas próximas do chamado pleno emprego.

Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4% no último semestre e continua crescendo. Passou de 961 mil registros em 2010 para 1,466 milhão até junho de 2011. Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver, tendo em vista a forte demanda de empresas brasileiras por profissionais de alta qualificação.

Além dos aspectos econômicos, fatores políticos e sociais relevantes, como a crescente visibilidade internacional do País, os grandes eventos esportivos programados para os próximos anos, a tradição de receptividade e a plena democracia fazem do Brasil um país de portas abertas para o imigrante. Como diz o Secretário Nacional de Justiça, Paulo Abrão, "o Brasil tem tradição de receptividade. Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração".

Embaixador Luiz Henrique Fonseca. http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens_do_consul-geral.xml. Acesso em 26/05/2012. Adaptado.

01. O Texto 1 dá ao leitor uma visão clara, principalmente:

- A) das consequências de uma formação multiétnica para a nação brasileira.
- B) das cidades brasileiras em que há mais oportunidades de emprego.
- C) das últimas mudanças ocorridas no movimento migratório em nosso país.
- D) de como se dá a valorização da nacionalidade brasileira no exterior.
- E) das consequências, para a nossa economia, de sermos um país aberto à imigração.

02. No final do 1º §, lê-se: "até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total." Acerca do emprego do termo destacado, é correto afirmar que:

- A) o autor tem consciência de que o está utilizando em contexto no qual ele normalmente não é utilizado; daí a opção por empregá-lo entre aspas.
- B) ele está sendo empregado com valor hiperbólico, para expressar a ideia de "ponto máximo do desespero" a que chegaram os brasileiros.
- C) a escolha desse termo, cujo emprego se restringe aos judeus, indica que o autor é profundo conhecedor da história desse povo.
- D) com ele, o autor pretendeu expressar a ideia de "quantidade máxima". As aspas revelam que se trata de um estrangeirismo.
- E) com esse termo, o autor pretendeu se referir ao estado de tristeza coletiva, consequência de um povo perder o sentimento de nacionalidade.

03. Em relação ao futuro, o autor demonstra otimismo, pois, segundo ele:

- A) o Brasil tem plenas condições de empregar qualquer imigrante que aqui chegue, ainda que sem qualificação.
- B) a previsão de que grandes eventos esportivos aconteçam em nosso país é o único fator capaz de aumentar a entrada de imigrantes.
- C) as grandes remessas de dinheiro enviadas pelos brasileiros que estão fora do País confirmam que a poupança tende a se estabilizar.
- D) as taxas de desemprego no Brasil são, atualmente, semelhantes às da Europa e dos EUA, as quais são consideradas próximas do "pleno emprego".
- E) diversos aspectos do Brasil, dentre os quais os políticos, os sociais e os econômicos, contribuem para incrementar a imigração.

04. "Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança". Nesse trecho, o segmento sublinhado insere uma relação semântica de:

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) proporção.
- E) finalidade.

05. Analise as proposições abaixo, acerca de alguns elementos linguísticos empregados no Texto 1.

- 1) No trecho: "ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (...), o País passou a exportar mão-de-obra.", a expressão destacada expressa uma ideia de 'substituição'.
- 2) No trecho: "Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram", o segmento destacado apresenta ao leitor várias causas que motivaram a emigração de muitos cidadãos brasileiros.
- 3) No trecho: "Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil", as expressões destacadas marcam uma oposição entre as ideias apresentadas.
- 4) "Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4%". Com a expressão destacada nesse trecho, o autor sinaliza que considera encerrado o assunto de que vinha tratando, e vai agora introduzir um novo assunto.

Estão corretas:

- A) 2 e 3, apenas
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, analise os enunciados abaixo.

- 1) À ideia de voltarem sem emprego fixo resistem muitos brasileiros que estão fora do País.
- 2) Poucos estudos fazem referência àqueles brasileiros que estão felizes fora do Brasil.
- 3) Nos anos 80, o êxodo de brasileiros deveu-se à um conjunto de condições adversas.
- 4) Geralmente, os estrangeiros desconhecem as instituições às quais podem recorrer no exterior.

Estão corretos os enunciados:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

07. Assinale a alternativa na qual as regras da concordância (verbal e nominal) foram atendidas.

- A) Fontes seguras comprovam que, hoje, há muito menos pessoas querendo deixar o Brasil.
- B) Poucos brasileiros haveria de deixar o País se lhes fosse oferecido boas condições de vida.
- C) Foi necessário muitas mudanças para que os brasileiros decidissem retornar ao País.
- D) A crise internacional está grande: falta empregos, e as oportunidades, agora, são escassas.
- E) Já faz mais de 20 anos que os brasileiros não optam por emigrar do País.

08. Todos os segmentos destacados nos trechos a seguir têm valor de adjetivo, EXCETO:

- A) Na década de 80 [...], estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram.
- B) [...] com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu.
- C) Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.
- D) Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver.
- E) Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração.

09. De fato, não foi muito grande a mudança operada pelo último Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa. Ele prevê, por exemplo, que algumas palavras não sejam mais grafadas com acento agudo. São exemplos de palavras que tiveram sua grafia alterada:

- A) heroi e pinceis.
- B) Piaui e caqui.
- C) abenço e doi.
- D) feiura e europeia.
- E) meia e papeis.

TEXTO 2



(Imagem disponível em www.leonidantas.blogspot.com.
Acesso em 26/05/2012.)

10. A resposta da mãe revela que ela não consegue perceber, principalmente, que:

- A) seu filho, como qualquer criança, tem necessidade de socialização.
- B) um direito básico de seu filho está sendo desrespeitado.
- C) seu filho demonstra um grande potencial para a escrita literária.
- D) depende inteiramente dela o processo de alfabetização de seu filho.
- E) o ensino público, no País, está carente de crianças que, de fato, querem aprender.

RASCUNHO

Legislação do SUS

- 11.** A Lei nº 8.080/90 é um dos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta Lei estabelece para o SUS, objetivos, atribuições, princípios e diretrizes, entre outras questões. Sobre a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) É atribuição do SUS a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 - B) As ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada.
 - C) O SUS pode recorrer à iniciativa privada quando suas disponibilidades não forem suficientes para a garantia de cobertura assistencial à população de uma determinada área.
 - D) O processo de planejamento no SUS deve ser ascendente, ou seja, começar em nível local e seguir instâncias maiores até o nível federal.
 - E) É permitido destinar recursos do SUS, no formato de auxílio, a instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos, se estas atuarem em áreas estratégicas para o SUS.
- 12.** A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a Lei nº 8.142/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) As Conferências de Saúde serão realizadas a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
 - B) As decisões dos Conselhos de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
 - C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes.
 - D) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.
 - E) A existência de Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão são exigências para que Estados e Municípios recebam recursos financeiros da União.
- 13.** O Controle Social, entendido como a participação da sociedade na gestão do SUS, é garantido pela Constituição Federal e pela Lei nº 8.142/90. Sobre este tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os Conselhos de Saúde devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos econômicos e financeiros.
 - B) A Lei nº 8.142/90 prevê que os Conselhos de Saúde serão compostos exclusivamente por representantes do governo, dos profissionais de saúde e dos usuários.
 - C) É garantido aos usuários ter participação correspondente a 50% do total de membros dos Conselhos de Saúde.
 - D) Os conselheiros representantes dos usuários devem ser indicados pelas entidades ou movimentos a que pertencem.
 - E) Para promover a autonomia dos Conselhos de Saúde, devem ser garantidos, no orçamento das Secretarias Municipais e Estaduais de saúde, recursos financeiros que possam viabilizar os trabalhos dos Conselhos.
- 14.** A Política Nacional de Promoção da Saúde foi aprovada pela Portaria GM nº 687/06. Dentre os seus objetivos e diretrizes, não está o que se apresenta na alternativa:
- A) promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
 - B) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades.
 - C) valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde.
 - D) divulgar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde utilizando preferencialmente a metodologia científica, desconsiderando o saber popular e tradicional.
 - E) estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- 15.** A Atenção Primária à Saúde (APS) é a estratégia de organização dos sistemas de saúde que foi escolhida pela maioria dos países que buscam ter um sistema universal, ou seja, que promova o acesso a todas as pessoas. No Brasil, o termo "Atenção Básica" foi historicamente utilizado pelo Ministério da Saúde para denominar esta estratégia, e hoje os termos são considerados sinônimos pela legislação brasileira. A APS apresenta atributos essenciais e derivados. Dentre estes atributos, estão todos os listados abaixo, EXCETO:
- A) coordenação do cuidado.
 - B) longitudinalidade, ou continuidade do cuidado.
 - C) orientação familiar e comunitária.
 - D) primeiro contato preferencial do usuário com o sistema de saúde.
 - E) priorização de ações programáticas sobre as demandas espontâneas.

- 16.** A Portaria nº 2.488/11 é a última versão da Política Nacional da Atenção Básica. Esta Portaria regulamenta, entre outras questões, as atribuições de cada profissional das Equipes de Saúde da Família. Existem atribuições comuns a todos os profissionais, assim como atribuições específicas de cada categoria. Todas as alternativas abaixo contêm atribuições comuns a todos os profissionais das equipes, EXCETO:
- A) participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde.
 - B) participar das atividades de educação permanente.
 - C) cadastrar todas as pessoas residentes no território da equipe e manter os cadastros atualizados.
 - D) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
 - E) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica.
- 17.** A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) foi promulgada em 2000, com o objetivo de assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Esta Emenda foi regulamentada recentemente, através da Lei Complementar nº 141/2012 (LC 141). Sobre a EC 29 e sua regulamentação, assinale a alternativa incorreta.
- A) A EC 29 permite a intervenção da União sobre Estados e Municípios no caso dos gestores nestes níveis de atenção não terem aplicado o mínimo exigido de sua receita nas ações e serviços públicos de saúde.
 - B) A LC 141 prevê que os municípios deverão investir um mínimo de 15% de sua receita na saúde, enquanto os estados deverão investir um mínimo de 12% de sua receita.
 - C) A LC 141 prevê, ainda, que a União deverá investir anualmente o valor empenhado do ano anterior, acrescido de 10% ao ano.
 - D) Investimentos em saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação, poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
 - E) Despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos não poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
- 18.** Em relação aos direitos e deveres dos usuários do SUS, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sempre que desejado pelo paciente, a equipe responsável por sua assistência deve garantir o acesso ao prontuário, laudos de exames e quaisquer outros documentos relacionados ao atendimento.
 - B) Em situações especiais é permitido à equipe de saúde realizar exames sem comunicar previamente ao paciente.
 - C) Profissionais responsáveis pela assistência à saúde no SUS devem portar crachá com nome bem visível para facilitar a identificação pelo paciente.
 - D) Pacientes em estado mais grave ou em maior grau de sofrimento devem receber prioridade no atendimento em todos os serviços do SUS.
 - E) As receitas médicas deverão conter sempre que possível o nome genérico da medicação prescrita.
- 19.** O Pacto pela Saúde foi lançado em 2006, apresentando seis prioridades para o desenvolvimento de ações pelos gestores na saúde pública. Em 2008 foram adicionadas mais cinco prioridades, totalizando onze, que foram mantidas para o período 2010-2011. Dentre as onze prioridades apresentadas pelo Pacto estão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Saúde da população negra e quilombola.
 - B) Fortalecimento da Atenção Básica.
 - C) Controle do câncer de mama e de colo uterino.
 - D) Saúde mental.
 - E) Saúde do trabalhador.
- 20.** O Pacto de Gestão, lançado em 2006, trazia a proposta de um choque de descentralização, com estruturação das regiões sanitárias, fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e desburocratização dos processos normativos. Para isso, estabeleceu de forma clara as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo as competências concorrentes e fortalecendo uma gestão compartilhada e solidária do SUS. Estão entre as diretrizes do Pacto de Gestão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Regionalização.
 - B) Programação Pactuada e Integrada (PPI).
 - C) Regulação.
 - D) Comando estadual da Atenção Básica.
 - E) Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

Conhecimentos Específicos

- 21.** Os níveis de amilases no líquido pleural acima do limite superior da amilase sérica indicam que o derrame pleural, provavelmente, não se deve à seguinte patologia:
- A) pancreatite aguda.
 - B) adenocarcinoma de pulmão.
 - C) perfuração do esôfago.
 - D) fistula pancreático pleural.
 - E) tuberculose pleural.
- 22.** Qual das seguintes afirmativas está incorreta?
- A) Os broncodilatadores são o esteio da terapia na DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica).
 - B) Tem sido demonstrado ser benéfico broncodilatadores colinérgicos na DPOC devido a eles bloquearem os receptores muscarínicos.
 - C) Existem três receptores muscarínicos: M1, M2 e M3; o receptor M3 media a broncoconstrição e a secreção de muco.
 - D) Corticosteroides usados isoladamente são úteis, alterando a progressão da DPOC não complicada.
 - E) A DPOC está associada com CD8+ T-linfócitos, neutrófilos e CD68+ monócitos/macrófagos.
- 23.** Nódulos centrolobulares com padrão de árvore em brotamento são densidades ramificadas centrolobulares com pequenas nodulações nas extremidades. Este padrão é indicativo de transtorno endo e peribronquiolar com dilatação, espessamento da parede bronquiolar, inflamação peribronquiolar e impactação da luz bronquiolar. Todas as alterações abaixo são causas deste padrão, EXCETO:
- A) infecção por micobactérias.
 - B) aspiração crônica.
 - C) bronquiolite respiratória.
 - D) carcinomatose com embolia tumoral.
 - E) infecção por mycoplasma.
- 24.** A hipótese de Bronquiolite obliterante com pneumonia organizada (BOOP) deve ser pensada em todos os pacientes com história de febre a infiltrados pulmonares arrastados após síndrome gripal. Os padrões radiológicos são heterogêneos, sendo as opacidades alveolares bilaterais os achados mais característicos. A maioria dos casos de BOOP são idiopáticos e, o padrão histológico também pode ocorrer como processo secundário em outras situações clínicas. É considerada uma importante doença pulmonar inflamatória tratável. Qual das condições abaixo mais raramente se associa com o achado de BOOP?
- A) Sarcoidose.
 - B) Aspiração crônica.
 - C) Pneumonia de hipersensibilidade.
 - D) Pneumonia intersticial não específica.
 - E) Pneumonias diversas em fase de resolução
- 25.** Assinale a alternativa correta.
- A) O diagnóstico de granulomatose de Wegener pode ser afastado por dosagem de ANCA negativa.
 - B) A ausência de linfonodos mediastinais aumentados exclui a possibilidade de linfoma.
 - C) A sarcoidose pode se apresentar com nódulos grandes, simulando metástases.
 - D) Os carcinomas metastáticos que mais frequentemente resultam em cavidades são os renais.
 - E) Lesões em “ponta de vaso” indicam embolia séptica.
- 26.** Em relação à criptococose, assinale a alternativa incorreta.
- A) O criptococo mais prevalente no Brasil é do tipo A.
 - B) *C. gatti* causa mais frequentemente massas pulmonares.
 - C) A pesquisa de antígenos criptocócicos no LBS tem baixa positividade.
 - D) Em HIV, a criptococose pode resultar em insuficiência respiratória por quadro difuso semelhante ao observado na pneumocistose.
 - E) Na meningite criptocócica por HIV a pleocitose do líquor é ausente ou discreta.
- 27.** Em relação à siderose pulmonar, assinale a alternativa correta.
- A) Não há fibrose associada.
 - B) A ferritina sérica pode estar elevada.
 - C) Mesmo com o afastamento da exposição, a doença não regride.
 - D) O tempo de latência entre o início de exposição e doença é menor que cinco anos.
 - E) Deposição de ferro de causa endógena, como na hemossiderose pulmonar, resulta em achados histológicos idênticos a siderose exógena.
- 28.** Assinale a alternativa correta.
- A) É geralmente aceito que rastreamento exaustivo para neoplasia oculta é justificado em pacientes com trombose venosa profunda (TVP) de causa não aparente.
 - B) Anticoagulação com varfarina reduz os níveis da proteína C.
 - C) Um painel de trombofilia negativo exclui trombofilia hereditária.
 - D) Trombofilias hereditárias aumentam o risco de TEV de 10 vezes ao longo da vida.
 - E) A trombofilia mais frequente é a deficiência de antitrombina III.

- 29.** Em relação ao diagnóstico de Síndrome de Churg-Straus, assinale a alternativa correta.
- A) Asma pode estar ausente em torno de 10% dos casos.
 - B) Infiltrados pulmonares eosinofílicos são raros.
 - C) ANCA p está presente em torno de 90% dos casos.
 - D) A IgE em geral situa-se na faixa normal.
 - E) Vasculite necrosante granulomatosa pode não ser observada na biópsia cirúrgica.
- 30.** As causas mais comuns de nódulos miliares difusos, dentre as abaixo, são:
- A) tuberculose e metástase.
 - B) tuberculose e sarcoidose.
 - C) sarcoidose e metástase.
 - D) carcinoma bronquíolo alveolar e sarcoidose.
 - E) pneumoconiose e sarcoidose.
- 31.** Paciente do sexo feminino, 37 anos de idade, deu entrada no serviço de emergência com quadro de apendicite aguda. Durante a cirurgia, a anestesista sentiu dificuldade de manter uma oxigenação satisfatória, motivo pelo qual, após a cirurgia foi para a UTI, e mantida em ventilação mecânica, com FIO₂ elevado. A gasometria arterial mostrava uma alcalose respiratória descompensada (hipoxemia sem hipercapnia). Com dez dias de ventilação mecânica, com a paciente sem sedação, cooperativa, não se conseguiu evoluir para a retirada do tubo. Apresentou hemoptise importante. Foi então solicitado parecer da pneumologia: familiares informaram que ela vinha cansando com o mínimo esforço, já há algum tempo e que se agravou durante e após a última gestação há um ano e seis meses atrás. Paciente não fumante. RX de tórax realizado na emergência deixou dúvidas de discreto padrão intersticial difuso. A tomografia computadorizada do tórax mostra múltiplas formações císticas de tamanho variável, não confluentes e de paredes finas. O diagnóstico mais provável para este caso é:
- A) granulomatose de células de Langerhans (Histiocitose X).
 - B) enfisema panacinar.
 - C) linfangioleiomiomatose pulmonar.
 - D) sarcoidose pulmonar.
 - E) síndrome de Sjögren.
- 32.** Qual das afirmações é verdadeira na doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)?
- A) O espectro da doença DPOC também inclui doenças com obstrução ao fluxo aéreo tais como fibrose cística, bronquiolite e silicose.
 - B) Um estudo recente sugere que a cor da expectoração tem pequeno ou nenhum papel na decisão de quem pode mais se beneficiar do uso de antibiótico com aumento da resistência bacteriana.
 - C) Corticosteroides inalados são benéficos, portanto indicado como principal medicação no tratamento da exacerbação aguda da DPOC.
 - D) TNF-alfa tem sido implicado no componente inflamatório da DPOC.
 - E) Deficiência do inibidor da alfa-1-antitripsina (inibidor de alfa-1-protease) é comum em pacientes com DPOC.
- 33.** Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, não fumante, enviado para avaliação pneumológica devido à pneumonia do LIE de resolução radiológica arrastada. História de infecções respiratórias recorrentes desde os seis anos de idade. Broncorreia mucosa diária desde a adolescência. Dispneia e chiado no peito durante infecções respiratórias e esforço. Antecedente de três pneumonias do LIE nos últimos cinco anos. A radiografia do tórax mostra alargamento da coluna de ar traqueal e opacidades areolares de predomínio central bilateral. A TAC de tórax demonstra o diâmetro da traqueia e brônquios principais ultrapassando o dobro do limite superior da normalidade, e bronquiectasias centrais bilaterais. A broncofibroscopia confirma a traqueobroncomegalia exuberante com redundância da mucosa entre os anéis cartilagosos formando vários pequenos divertículos. O diagnóstico mais provável para este caso é:
- A) Síndrome de Mounier-Kuhn.
 - B) Síndrome de Sjogren.
 - C) Granulomatose de Wegener.
 - D) Síndrome de Williams-Campbell.
 - E) Doença cística traqueobrônquica.

- 34.** Quanto ao estudo do líquido pleural, em caso de paciente com derrame pleural, é incorreto afirmar que:
- A) se o hematócrito do líquido pleural é maior que 50% do existente no sangue periférico, o paciente tem um hemotórax.
 - B) no líquido pleural turvo ou leitoso se o sobrenadante após centrifugação for claro, a turbidez se deve a células ou detritos comum no derrame pleural infeccioso e, a causa da persistência do aspecto turvo do líquido pleural após centrifugação, significa um alto conteúdo de lipídeos.
 - C) o diagnóstico de quilotorax se confirma pelo achado das concentrações de triglicerídeos no líquido pleural superiores a 110mg/dl ou de quilomicros e linfoma é a causa mais frequente de quilotórax.
 - D) quando predominam os polimorfonucleares (>50%), o paciente tem um processo crônico que afeta as superfícies pleurais se predominam as células mononucleares no líquido pleural (>50%) o paciente padece de um processo agudo que afeta a pleura e os diagnósticos mais prováveis são a embolia pulmonar, pleurite viral em involução ou derrame pleural secundário a cirurgia de *bypass* coronário.
 - E) a concentração pleural do DHL é um indicador confiável do grau de inflamação pleural. Se com as toracocenteses repetidas, se há aumento no valor do DHL no LP, o grau de inflamação no espaço pleural esta progredindo.
- 35.** O exame citológico do LP é a forma menos invasiva, rápida e eficaz de estabelecer o diagnóstico de malignidade. Entretanto, o percentual de DP malignos que se diagnosticam com a citologia oscila entre 40 a 87% (media de 60%). Assinale alternativa incorreta.
- A) Aos adenocarcinomas apresentam com mais frequência citologias positivas que outros tipos como o carcinoma escamoso, enfermidade de Hodgkin, os sarcomas e o mesotelioma.
 - B) No mesotelioma, o exame citológico é diagnóstico em menos de 20% dos casos.
 - C) Os derrames pleurais paramalignos - aqueles que não derivam da afecção neoplásica da pleura, mas tem relação com o tumor primário - dão resultados negativos na citologia.
 - D) Nenhum marcador tumoral no LP, de forma isolada parece ser o suficientemente sensível e só a combinação de diversos marcadores tumorais pode aumentar o rendimento diagnóstico.
 - E) A biópsia pleural tem maior sensibilidade que a citologia para diagnosticar malignidade (65%).
- 36.** Se deve realizar uma toracocentese, no caso de suspeita de derrame pleural e insuficiência cardíaca, sempre que a apresentação clínica seja atípica. Assinale a indicação incorreta para a toracocentese.
- A) Derrame pleural unilateral.
 - B) Derrame pleural bilateral sem diferença de tamanho entre um lado e outro.
 - C) Derrame pleural bilateral sem cardiomegalia.
 - D) Presença de febre ou dor torácica.
 - E) Persistência do derrame pleural apesar do tratamento diurético.
- 37.** Granulomatose broncocêntrica é um achado histopatológico descritivo, caracterizado pela inflamação granulomatosa necrosante, centrada em brônquios e bronquíolos, e que ocorre associada a doenças infecciosas, imunológicas e neoplásicas, ou de forma idiopática. Em relação à Granulomatose Broncocêntrica, é correto afirmar que:
- A) é considerada uma síndrome clínica bem definida.
 - B) não tem associação com a asma.
 - C) existe associação com aspergilose broncopulmonar alérgica.
 - D) tratamento para tuberculose deve ser instituído.
 - E) a manifestação radiológica mais comum é de atelectasia segmentar isolada.
- 38.** Qual o achado mais provável da biópsia pulmonar de uma paciente de 40 anos de idade que, inicia o quadro com gripe, com tosse por três dias seguida de dispneia que, progrediu dentro de 48 horas para insuficiência respiratória; ao exame apresentava estertores crepitantes difusos, a PaO₂ é de 48mmHg e a PaCO₂ é de 29mmHg. A radiografia de tórax revelou lesões infiltrativas bilaterais e não houve resposta à terapia com antibiótico nas 72 horas, com piora do quadro da insuficiência respiratória.
- A) Pneumonia intersticial usual ou pneumonia intersticial descamativa.
 - B) Granuloma eosinofílico ou granulomatose de Wegener.
 - C) Histoplasmose ou tuberculose.
 - D) Bronquiolite obliterante com pneumonia organizante progressiva ou pneumonia intersticial aguda.
 - E) Proteinose alveolar ou síndrome de Goodpasture.

39. Qual o diagnóstico mais provável para uma mulher de 48 anos de idade que apresenta doença febril respiratória lentamente progressiva, perda de peso e sudorese noturna ao longo de dois meses. Nega tabagismo ou exposição a materiais tóxicos. Ao exame, febril, taquicárdica, com estertores bilaterais. As radiografias de tórax sequenciais mostram infiltrados alveolares migratórios e o leucograma com eosinofilia de 23%.
- A) Pneumonia eosinofílica aguda.
 - B) Granuloma eosinofílico.
 - C) Síndrome de Churg-Strauss.
 - D) Pneumonia eosinofílica crônica.
 - E) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
40. Em relação aos efeitos colaterais das drogas tuberculostáticas, é correto afirmar que:
- A) com o uso de isoniazida pode haver neurite ótica, com diminuição da acuidade visual e/ou dificuldade de diferenciação das cores.
 - B) a pirazinamida provoca alterações vestibulares, com ataxia e perda auditiva.
 - C) a estreptomicina pode provocar artralgia: ocorre em função da elevação do ácido úrico, pelo bloqueio da liberação tubular renal do ácido úrico.
 - D) a rifampicina é uma das drogas que podem simular o quadro de lúpus, com artralgia, manifestações cutâneas, mialgias e FAN positivo.
 - E) com o uso do etambutol pode haver neuropatia periférica que esta associada à alteração no metabolismo da vitamina B (piridoxina).