



PREFEITURA DE  
**SAQUAREMA**  
CADA VEZ MELHOR

**CONCURSO PÚBLICO**

*Médico*

# Pneumologista

Data: 09/08/2015 - Manhã  
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.**

**Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.**

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

## NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto  
(<http://domtotal.com/blog/>)

**01.** A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

**02.** “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

**03.** O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

**04.** “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

**05.** Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

**06.** O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

**07.** O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

**08.** Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

**09.** Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

**10.** Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

## CONHECIMENTOS DE SUS

**11.** A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

**12.** A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

**13.** Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

**14.** Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

**15.** O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

**16.** O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

**17.** De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

**18.** No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

**19.** A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

**20.** A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** A principal micose sistêmica relacionada com defeito estrutural parenquimatoso, observada nos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica é a:

- A) coccidioidomicose
- B) histoplasmose
- C) paracoccidioidomicose
- D) criptococose
- E) aspergilose

**22.** A forma pulmonar primária aguda da doença de Posadas-Wernicke caracteriza-se tomograficamente por:

- A) nódulos múltiplos que podem escavar
- B) micronódulos difusos
- C) opacidades do tipo vidro fosco
- D) cavidade única predominando nos ápices
- E) consolidação única nos lobos superiores

**23.** Após transplante de medula óssea, a presença de nódulos pulmonares com “sinal do halo” em pacientes neutropênicos deve levantar a suspeita, primeiramente, de:

- A) paracoccidioidomicose
- B) histoplasmose
- C) tuberculose
- D) aspergilose pulmonar invasiva
- E) pneumonia bacteriana

**24.** O “sinal do trevo” é uma alteração tomográfica observada na:

- A) pneumonia de hipersensibilidade
- B) histoplasmose
- C) tuberculose pulmonar
- D) sarcoidose
- E) tumor de pulmão

**25.** As linhas descritas por Kerley são, ao todo, em número de:

- A) cinco
- B) duas
- C) quatro
- D) uma
- E) três

**26.** O sinal do “chamalote” é observado na radiografia de tórax de pacientes com:

- A) cisto brônquico
- B) cisto hidático
- C) actinomicose
- D) aspergilose semi-invasiva
- E) poliangeíte microscópica

**27.** O dado tomográfico mais fidedigno sugestivo da natureza benigna de um nódulo pulmonar é a presença, no seu interior, de:

- A) ar
- B) calcificação
- C) líquido
- D) tecido com densidade de partes moles
- E) gordura

**28.** O sinal do sinete é indicativo de:

- A) bronquiectasia
- B) tumor do pulmão
- C) pneumonia fúngica
- D) tuberculose
- E) granuloma eosinofílico

**29.** O “bombeamento cisural” é um sinal radiográfico que pode ser observado, com mais frequência, na pneumonia causada pelo bacilo:

- A) piocianico
- B) de Pfeiffer
- C) de Friedländer
- D) de Koch
- E) estafilocócico

**30.** De acordo com o consenso brasileiro sobre asma da SBPT, o tratamento com anti-IgE deve ser restrito aos pacientes na etapa:

- A) um
- B) dois
- C) três
- D) cinco
- E) quatro

**31.** Em pacientes com asma controlada, crises esparsas quinzenais devem ser tratadas inicialmente com:

- A) broncodilatador de ação longa
- B) broncodilatador de ação curta
- C) broncodilatador de ação longa + corticoesteróide inalatório
- D) broncodilatador de ação curta + corticoesteróide inalatório
- E) corticoesteróide sistêmico

**32.** Do ponto de vista radiográfico, o dado mais significativo que indica padrão intersticial é:

- A) aerobroncograma
- B) linhas de Kerley
- C) redução volumétrica dos pulmões
- D) coalescência de lesões
- E) consolidação difusa

**33.** Na sua forma hereditária, o enfisema que atinge com mais frequência o sexo feminino, independente do hábito de fumar, é o:

- A) perilobular
- B) centroacinar
- C) parasseptal
- D) panacinar
- E) intersticial

**34.** O “sinal da lágrima” é uma alteração tomográfica observada com mais frequência em caso de:

- A) linfangite
- B) silicose
- C) asbestose
- D) edema pulmonar
- E) sarcoidose

**35.** Em pacientes do sexo feminino com história de pneumotórax recorrente, dispneia e derrame pleural quiloso, cuja tomografia do tórax demonstra inúmeras imagens císticas, o diagnóstico mais sugestivo é:

- A) endometriose pleural
- B) histiocitose de células de Langerhans
- C) linfangioleiomiomatose
- D) sarcoidose
- E) síndrome de Sjögren

**36.** A mudança da posição de uma pessoa de decúbito dorsal para a posição ortostática pode ter um efeito sobre volumes e capacidades pulmonares reduzindo:

- A) a capacidade vital
- B) a capacidade pulmonar total
- C) o volume de reserva expiratório
- D) a capacidade residual funcional
- E) o volume de reserva inspiratório

**37.** O sinal do desfiladeiro é uma alteração radiográfica descrita em caso de:

- A) linfoma
- B) sarcoidose
- C) tuberculose
- D) timoma
- E) fibrose pulmonar

**38.** A soma do volume de reserva inspiratória com o volume corrente é a capacidade:

- A) vital
- B) pulmonar total
- C) inspiratória
- D) de reserva funcional
- E) transitória

**39.** A principal manifestação radiográfica da tuberculose primária é o comprometimento:

- A) linfonodal bilateral
- B) linfonodal unilateral
- C) parenquimatoso
- D) pleural
- E) intersticial

**40.** A traqueia em bainha de sabre, observada na tomografia computadorizada, ocorre com maior frequência, em pacientes com:

- A) doença pulmonar obstrutiva crônica
- B) asma
- C) amiloidose
- D) granulomatose de Wegener
- E) tumor de Pancoast

**41.** Do ponto de vista funcional, a síndrome restritiva caracteriza-se por apresentar:

- A) volume residual normal
- B) volume residual diminuído
- C) volume residual aumentado
- D) volume corrente aumentado
- E) capacidade pulmonar total aumentada

**42.** A pneumonia adquirida na comunidade, em pacientes previamente saudáveis, deve ser tratada, inicialmente com:

- A) levofloxacina
- B) azitromicina
- C) moxifloxacina
- D) gatifloxacina
- E) amoxicilina

**43.** O antagonista de receptores muscarínicos com ação mais prolongada para o tratamento da doença pulmonar obstrutiva crônica é o:

- A) tiotrópio
- B) ipratrópio
- C) fenoterol
- D) indacaterol
- E) salmeterol

**44.** Os genes do *Mycobacterium tuberculosis* nos quais são encontradas, com mais frequência, mutações associadas à resistência à rifampicina, à isoniazida e à pirazinamida, respectivamente, são:

- A) gyrA, tlyA, pncA
- B) epsL, eis, rrs
- C) kasA, embB, inhA
- D) rpoB, kasA, pncA
- E) katA, inhA, KasA

**45.** Com relação ao contágio da tuberculose, é correto afirmar que:

- A) no período de um ano, uma fonte de infecção poderá infectar, numa comunidade, em média 100 a 200 pessoas que com ela tenham tido contágio
- B) pacientes com baciloscopia do escarro positiva eliminam cerca de 10 mil bacilos por mililitro de escarro
- C) em pacientes não bacilíferos, a baciloscopia do escarro é negativa e a cultura pode ser positiva ou negativa
- D) os fatores que mais facilitam o contágio da tuberculose são: contato no trabalho e uso compartilhado de utensílios pessoais
- E) pacientes com cultura do escarro positiva são mais importantes do que os pacientes com baciloscopia positiva na transmissão da tuberculose

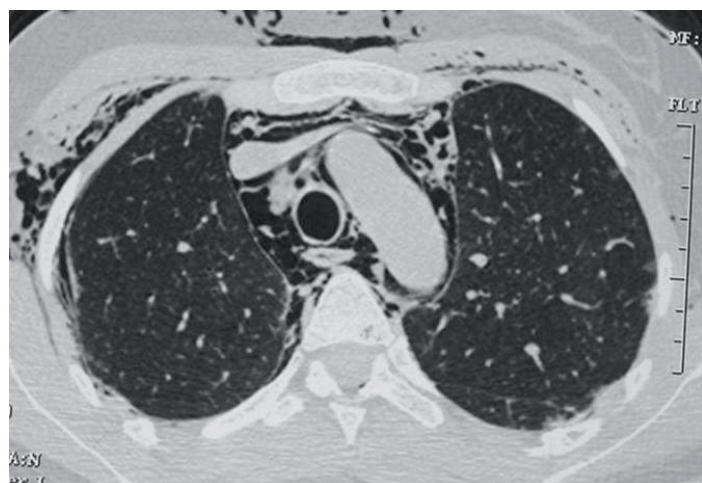
**46.** É correto afirmar, em relação à vacina BCG, que:

- A) a vacina não reduz o risco de manifestações graves da primoinfecção tuberculosa
- B) no Brasil não deve haver o uso concomitante de BCG e isoniazida
- C) a vacina evita a infecção por *Mycobacterium tuberculosis*
- D) aconselha-se vacinar apenas recém-nascidos com peso superior a 3 Kg, na maternidade
- E) lactentes já vacinados que não apresentarem cicatriz após seis meses devem ser revacinados aos 6 e 12 anos de idade

**47.** Quando uma pessoa sedentária começa a se exercitar, ocorre:

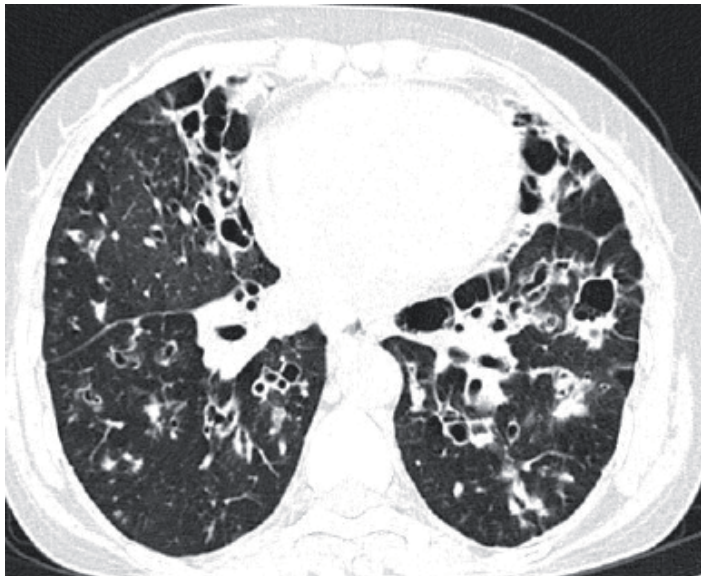
- A) aumento da capacidade de difusão
- B) aumento da resistência vascular pulmonar
- C) redução do débito cardíaco
- D) relação ventilação-perfusão mais heterogênea ao longo dos pulmões
- E) redução da frequência respiratória

**48.** A observação da figura apresentada a seguir sugere o seguinte diagnóstico:



- A) fraturas costais
- B) enfisema intersticial
- C) linfangioleiomiomatose
- D) afogamento
- E) pneumomediastino e pneumotórax

**49.** Com base na observação da figura apresentada a seguir, o provável diagnóstico é:



- A) granuloma eosinofílico
- B) síndrome de Sjögren
- C) pneumonia linfocítica
- D) doença dos cílios imóveis
- E) DPOC

**50.** Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo