



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – F – F – V – F
- E() F – F – V – V – F

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V
- B() V – F – V – V
- C() V – V – V – F
- D() V – F – F – F
- E() V – V – F – F

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() I, II, III, I, II
- B() III, I, II, I, II
- C() III, II, I, III, II
- D() III, I, II, I, III
- E() I, III, II, III, I

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – V
- B() F – V – V – F – V
- C() V – F – V – V – F
- D() V – V – F – F – F
- E() V – V – V – F – F

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A() há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B() a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C() a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D() o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E() os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V
- B() F – V – V – V
- C() V – V – F – F
- D() F – V – V – F
- E() V – F – F – V

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A () V – V – F – V – V
- B () F – F – V – F – F
- C () V – F – V – F – V
- D () V – V – F – F – F
- E () F – V – F – V – F

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A () bastante; com a finalidade de; porquê
- B () vários; no sentido de; qual o motivo
- C () diversos; onde; por qual razão
- D () tantos; com a finalidade de; porquê
- E () bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V – V
- B() F – V – F – F – V
- C() V – V – F – V – F
- D() F – F – V – V – V
- E() V – F – F – F – F

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Responda às questões 16, 17 e 18 com base no texto abaixo.

16) Mulher de 65 anos, branca, cabeleireira aposentada, tabagista de 40 cigarros/dia dos 15 aos 50 anos de idade. Refere ter atopia com teste cutâneo positivo para ácaros domiciliares, hipotireoidismo e hipertensão arterial. Juntamente com seus familiares procura um atendimento de emergência com história de dispneia progressiva nos últimos 5 anos, com episódios de piora “quando está com gripe”. Há 15 dias iniciou com mialgias e espirros que se seguiram de tosse com expectoração amarelada. Há cinco dias piora da dispneia sendo que esta noite não conseguiu dormir por causa da dispneia. Nega edema de membros inferiores ou ortopneia. O exame físico mostrou aumento do diâmetro anteroposterior do tórax, sibilos expiratórios bilateralmente, tiragens intercostais e discreta cianose dos lábios.

Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual seria o diagnóstico clínico mais provável do quadro apresentado?

- A() DPOC com predomínio de bronquite crônica.
- B() Pneumoconiose.
- C() DPOC associada à asma ocupacional.
- D() DPOC + Neoplasia de pulmão infectada.
- E() DPOC com predomínio de enfisema pulmonar panacinar.

17) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Tomando-se em conta as informações oferecidas na história sobre o hábito de fumar, calcule a magnitude do tabagismo deste paciente, expressa de acordo com o número de maços/ano.

- A() 55 maços/ano.
- B() 45 maços/ano.
- C() 30 maços/ano.
- D() 60 maços/ano.
- E() 70 maços/ano.

18) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das opções terapêuticas abaixo resultaria em maior benefício para o paciente acima descrito?

- A() Curso com amoxicilina, 500 mg via oral, a cada 8 horas + Nebulização com broncodilatador de ação rápida de acordo com a necessidade.
- B() Curso com amoxicilina, 500 mg via oral, a cada 8 horas + Curso com um antioxidante oral (acetilcisteína), durante 2 semanas.
- C() Curso de prednisona, 30 mg ao dia, por 10 a 14 dias + Curso com amoxicilina, 500 mg via oral, a cada 8 horas.
- D() Curso de prednisona, 30 mg ao dia, por 10 a 14 dias + Curso com um antioxidante oral (acetilcisteína), durante 2 semanas.
- E() Curso com amoxicilina, 500 mg via oral, a cada 8 horas + Aminofilina 200 mg, a cada 12 horas.

19) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual dos desfechos abaixo descritos são os mais indicados para estabelecer o diagnóstico, a gravidade e o prognóstico da DPOC?

- A() Espirometria completa antes e após o uso de broncodilatador inalado + Gasometria arterial.
- B() Espirometria completa antes e após o uso de broncodilatador inalado + Índice de BODE.
- C() Volumes pulmonares e difusão ao monóxido de carbono determinados por pletismografia pulmonar + Gasometria arterial + Tomografia computadorizada de alta resolução do tórax.
- D() Espirometria completa antes e após o uso de broncodilatador inalado + Tomografia computadorizada de alta resolução do tórax.
- E() Gasometria arterial.

Responda às questões 20 e 21 com base no texto abaixo.

20) Homem de 28 anos de idade, garçom, com história de asma desde cedo na infância e em uso regular de fluticasona 250 mcg duas vezes ao dia nos últimos 12 meses, vem à consulta de reavaliação com sintomas diurnos três vezes por semana e necessidade de uso de medicação de resgate (salbutamol dosimetrado) em geral uma noite/semana no último mês devido a despertares noturnos. O exame físico durante a consulta é normal e a espirometria realizada durante a consulta mostra limitação leve ao fluxo de ar das vias aéreas com VEF₁ de 60% do valor previsto após o uso de broncodilatador de ação rápida.

Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Considerando os achados acima e de acordo com as novas diretrizes nacionais e internacionais para o manejo da asma, qual o nível de controle da doença?

- A() Asma não controlada.
- B() Asma persistente controlada.
- C() Asma leve controlada.
- D() Asma parcialmente controlada.
- E() Asma exacerbada.

21) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Com relação aos achados descritos na texto e de acordo com as novas diretrizes nacionais e internacionais para o manejo da asma, qual a conduta mais adequada para o manejo clínico deste paciente?

- A() Manter a mesma prescrição e reavaliar em 1 ou 2 semanas.
- B() Associar montelukaste, 10 mg por via oral, à noite.
- C() Duplicar a dose de fluticasona para 500 mcg, duas vezes ao dia.
- D() Substituir a fluticasona inalatória e adicionar combinação de formoterol e budesonida por via inalatória para aumentar a aderência ao tratamento.
- E() Adicionar aminofilina na dose de 200 mg por via oral, duas vezes ao dia.

22) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das seguintes condições **NÃO** é diagnóstico diferencial da asma?

- A) Fibrose pulmonar idiopática.
- B) Apneia obstrutiva do sono.
- C) Bronquiolite.
- D) Fístula traqueoesofágica.
- E) Disfunção de cordas vocais.

23) Assinale a alternativa na qual **TODAS** as características citadas são **VERDADEIRAS** para o salmeterol.

- A) O salmeterol é um broncodilatador de ação prolongada, com potentes ações broncodilatadora e anti-inflamatória.
- B) Por ser predominantemente lipofílico, o salmeterol não pode ser utilizado concomitantemente com drogas hipolipemiantes.
- C) Efeitos colaterais metabólicos do salmeterol incluem hiperpotassemia e hiperglicemia.
- D) O salmeterol é um broncodilatador de ação prolongada e rápida.
- E) O salmeterol é um broncodilatador de ação prolongada, com potentes ações broncodilatadora e broncoprotetora.

24) Assinale a alternativa na qual **TODAS** as características citadas são **VERDADEIRAS** para a teofilina.

- A) A teofilina também é um agonista do receptor de adenosina.
- B) O principal mecanismo de ação da teofilina está relacionado ao bloqueio da inativação do AMP e do GMP cíclicos, causando broncodilatação.
- C) Entre os efeitos colaterais da teofilina estão tremor, taquicardia e diminuição do estímulo respiratório.
- D) A toxicidade por teofilina acontece apenas com doses elevadas, porque a teofilina possui um índice terapêutico largo.
- E) Não são conhecidas complicações fatais da teofilina.

Responda às questões 25 e 26 com base no texto abaixo.

25) Mulher de 50 anos, hipertensa, queixa-se de tosse seca do tipo irritativa que apareceu há três meses. Foi medicada inicialmente com xaropes e antibióticos, sem se lembrar das doses e sem apresentar boa resposta. A tosse não tem horário definido e parece estar associada a uma sensação de pigarro. Nunca fumou e refere ser hipertensa em uso de medicação anti-hipertensiva que não sabe o nome. Nega outros sintomas. O exame físico é inespecífico.

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Neste caso, os principais diagnósticos diferenciais incluem:

- A) asma, tuberculose, sinusite e tosse secundária a drogas.
- B) tuberculose, tosse alérgica, sinusite e tosse emocional.
- C) asma, doença do refluxo gastroesofágico, sinusite e tosse secundária a drogas.
- D) fibrose intersticial de pulmão, tuberculose e polipose de cordas vocais.
- E) tuberculose, tosse alérgica e tosse secundária a drogas.

26) Em relação ao caso anterior, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Radiografia normal de tórax exclui as causas pulmonares de tosse.
- B() Espirometria normal sem resposta ao broncodilatador inalado exclui a possibilidade de asma.
- C() Endoscopia digestiva alta normal exclui a presença de doença do refluxo gastroesofágico.
- D() O achado de uma causa para a tosse não exclui a possibilidade de outras causas associadas.
- E() Endoscopia digestiva alta mostrando esofagite erodida é diagnóstica de doença do refluxo gastroesofágico como causa da tosse.

27) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das condições abaixo pode causar aumento da capacidade de difusão ao monóxido de carbono (D_LCO)?

- A() Asma.
- B() Sarcoidose.
- C() Enfisema pulmonar.
- D() Tumores pulmonares.
- E() Anemia.

28) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual dos seguintes mecanismos abaixo descritos explica a falta de correlação entre benefício com o uso de broncodilatadores na DPOC e ausência de resposta broncodilatadora na espirometria?

- A() Presença de hiperinsuflação pulmonar devido ao aumento crônico do trabalho diafragmático.
- B() Presença de hiperinsuflação pulmonar devido ao aumento crônico da capacidade pulmonar total e do volume residual.
- C() Presença de hiperinsuflação pulmonar devido ao aumento crônico dos espaços aéreos devido ao enfisema.
- D() Diminuição da relação ventilação/perfusão determinada pelo enfisema pulmonar.
- E() Aumento da responsividade das vias aéreas.

29) Assinale a alternativa que **INDICA** a interpretação mais adequada para os seguintes achados obtidos de uma espirometria completa, de uma mulher branca com 60 anos de idade: $CVF = 1,90$ lts (59% do previsto); $VEF_1 = 1,0$ lt (34% do previsto); $VEF_1 / CVF = 0,53$.

- A() Limitação grave ao fluxo de ar das vias aéreas associado a possível distúrbio ventilatório restritivo.
- B() Possível distúrbio ventilatório restritivo.
- C() Espirometria normal.
- D() Distúrbio ventilatório misto.
- E() Limitação moderada ao fluxo de ar das vias aéreas.

30) Assinale a alternativa que contempla a interpretação **CORRETA** dos dados gasométricos da seguinte gasometria:

$\text{PaO}_2 = 74 \text{ mmHg}$ $\text{PaCO}_2 = 22 \text{ mmHg}$
 $\text{pH} = 7.18$ $\text{HCO}_3^- = 17 \text{ mEq/L}$

- A) Alcalose metabólica parcialmente compensada.
- B) Acidose respiratória descompensada.
- C) Acidose metabólica associada à hiperventilação compensatória.
- D) Distúrbio acidobásico-metabólico misto (acidose e alcalose metabólicas).
- E) Alcalose respiratória aguda.

31) Com relação ao derrame pleural tuberculoso, é **CORRETO** afirmar que:

- A) a positividade da cultura em meio de Löwestein-Jensen varia de 50% a 60% para o líquido pleural.
- B) a positividade da cultura em meio de Löwestein-Jensen do fragmento pleural obtido através de biópsia por agulha varia de 15% a 30%.
- C) na população com alta incidência de TB ou em países onde a vacinação com BCG é rotineira, a presença de reação negativa ao teste tuberculínico exclui tuberculose como causa de derrame pleural.
- D) derrames pleurais bilaterais são comuns.
- E) o rendimento da baciloscopia direta do líquido pleural é próximo de zero.

32) Assinale a alternativa que **NÃO** representa contraindicação à biópsia pleural por agulha.

- A) Uso de anticoagulantes.
- B) Derrame pleural hemorrágico.
- C) Contagem de plaquetas inferior a $50.0000/\text{mm}^3$.
- D) Tempo de sangramento alterado.
- E) Distúrbios da coagulação.

33) Com relação ao diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP), é **CORRETO** afirmar que:

- A) em pacientes com alta probabilidade pré-teste de TEP, uma cintilografia pulmonar perfusional de baixa probabilidade significa uma possibilidade de presença de TEP de até 40%.
- B) em pacientes com baixa probabilidade pré-teste de TEP, um teste negativo para D dímero exclui TEP.
- C) em pacientes com alta probabilidade pré-teste de TEP e com angiotomografia pulmonar normal, não há necessidade de testes adicionais.
- D) embora considerada padrão ouro, a angiografia pulmonar é um exame invasivo com elevadas morbidade e mortalidade.
- E) ecografia de compressão e/ou doppler sistema venoso profundo dos membros inferiores não tem(têm) indicação em pacientes estáveis.

34) Em relação à tuberculose pulmonar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Radiografia de tórax e teste tuberculínico devem ser feitos em todo contato de adulto com TB pulmonar bacilífera, independentemente da idade.
- B) O tratamento da infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis* está indicado para indivíduos sem TB doença, pertencentes a grupos de alto risco que tenham teste tuberculínico positivo.
- C) A vacinação prévia com BCG deve ser levada em conta na interpretação do resultado do teste tuberculínico apenas no primeiro ano após sua aplicação.
- D) O diagnóstico da TB em crianças, devido a sua característica paucibacilar, deve ser realizado através de critérios epidemiológicos, clínicos e radiológicos.
- E) Há indicação de quimioprofilaxia no recém-nascido filho de mãe com TB pulmonar com pesquisa de BAAR positiva no escarro.

35) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Homem previamente hígido com 30 anos de idade consulta com história de tosse, escarro hemático, febre e dispneia há dois dias. Exame físico mostra presença de febre (39°C) e taquipneia (28 movimentos respiratórios/min). Radiografia de tórax mostra um infiltrado alveolar no lobo médio. Qual o diagnóstico mais adequado?

- A) Pneumonia estafilocócica.
- B) Pneumonia pneumocócica.
- C) Pneumonia atípica.
- D) Pneumonia tuberculosa.
- E) Pneumonia viral.

36) Em relação aos patógenos mais comumente encontrados em pneumonias comunitárias que requerem internação hospitalar (não em UTI), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, Bacilos gram negativos, *Chlamydia pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*.
- B) *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Chlamydia pneumoniae*, *Legionella sp.*
- C) *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Pseudomonas aeruginosa*.
- D) *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, Vírus respiratórios, *Haemophilus influenzae* e *Legionella sp.*
- E) *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Chlamydia pneumoniae*, bactérias anaeróbicas.

37) Com relação à sarcoidose, é **CORRETO** afirmar que:

- A) resolução espontânea ocorre em 50% a 90% dos pacientes nos estádios I e II da doença.
- B) exame oftalmológico com lâmpada de fenda deve ser realizado apenas nos pacientes com sintomas oculares para investigar uveíte anterior uni ou bilateral.
- C) a radiografia de tórax é anormal em 50% dos casos de sarcoidose.
- D) testes de função pulmonar são normais em metade dos pacientes portadores de sarcoidose pulmonar em estágio I.
- E) sarcoidose extrapulmonar pode estar presente com ou sem comprometimento pulmonar.

38) Entre as opções abaixo, selecione a que **NÃO** é contraindicação relativa para anticoagulação em paciente com tromboembolismo pulmonar:

- A) Sangramento ativo.
- B) Gestação.
- C) Policitemia vera.
- D) Plaquetas em número inferior a 50.000/mm³.
- E) Endocardite bacteriana.

39) Assinale a alternativa na qual a afirmativa sobre as recomendações das atuais diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia está **INCORRETA**.

- A) Pacientes com suspeita de TB pulmonar devem ter pelo menos duas amostras de escarro coletadas para exame micobacteriológico e, quando possível, ao menos uma amostra coletada pela manhã.
- B) Para fins de busca passiva ou de busca ativa de caso de TB pulmonar, considerar indivíduo sintomático respiratório como aquele com tosse \geq quatro semanas.
- C) A vacinação prévia com BCG deve ser levada em conta na interpretação do resultado do teste tuberculínico nos 2 primeiros anos após sua aplicação
- D) Radiografia de tórax e teste tuberculínico devem ser feitos em todo contato de adulto com TB pulmonar bacilífera, independentemente da idade.
- E) O tratamento da infecção latente por *Mycobacterium tuberculosis* está indicado para indivíduos sem TB doença, pertencentes a grupos de alto risco que tenham teste tuberculínico positivo.

40) Um homem de 65 anos é atendido na Emergência com um quadro de insuficiência respiratória, com taquipneia, sibilos e uso da musculatura acessória. A gasometria arterial colhida em ar ambiente mostra pH = 7.20 mmHg, PaCO₂ = 60 mmHg, PaO₂ = 52 mmHg.

A interpretação **CORRETA** deste resultado é:

- A) acidose metabólica com hipoventilação alveolar.
- B) acidose respiratória com hiperventilação alveolar.
- C) acidose metabólica com hiperventilação alveolar.
- D) acidose respiratória com hipoventilação alveolar.
- E) hipoventilação alveolar.

✂

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
RESPOSTAS																					

