



M0815021N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo**MÉDICO - PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSEH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSEH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

A respiração é responsável pela manutenção dos gases sanguíneos, de acordo com a necessidade metabólica do corpo. Sobre a regulação da respiração, é correto afirmar que

- (A) o tronco cerebral é o único responsável do sistema nervoso central pelo controle automático da respiração. O controle voluntário é dado a nível periférico, através das fibras nervosas da musculatura torácica.
- (B) os quimiorreceptores periféricos estão localizados nos corpos carotídeos e são facilmente deprimidos por anestesia ou opiáceos.
- (C) os receptores pulmonares incluem os receptores a estiramento, que se localizam ao longo dos hilos pulmonares.
- (D) a musculatura efetora da respiração conta com efetores acessórios, como os músculos esternocleidomastoídeos e paraespinais.
- (E) a regulação respiratória é consideravelmente afetada pelo sono, que, em geral, aumenta muito a quimiossensibilidade central ao CO₂, como forma de prevenção de pausas respiratórias e apneias.

QUESTÃO 27

A espirometria é uma das provas de função pulmonar disponíveis no consultório do pneumologista pediátrico. Esses testes fisiológicos são baseados em diversas medidas, como os volumes pulmonares. Assinale, entre as alternativas a seguir, a correta em relação a esse tema.

- (A) A espirometria com redução da capacidade pulmonar total confirma o diagnóstico de doença pulmonar restritiva.
- (B) As doenças pulmonares obstrutivas cursam, em geral, com redução do volume residual, demonstrável à espirometria.
- (C) A espirometria é um bom teste para medir a resistência específica das vias aéreas.
- (D) As provas de função pulmonar raramente resultam em um diagnóstico, mas são úteis na definição do grau de dano funcional, no acompanhamento do curso de doenças e na estimativa de prognóstico.
- (E) A função pulmonar de lactentes é possível com a espirometria, após o devido treinamento.

QUESTÃO 28

Paciente de 4 anos com quadro de secreção e obstrução nasais, tosse e halitose há 14 dias, vem à emergência com início de febre alta há 3 dias e manutenção dos sintomas prévios. Referente à suspeita de sinusite bacteriana aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) A sinusite bacteriana ocorre somente após a pneumatização dos seios da face.
- (B) A anosmia é sintoma raro e sugere complicação da infecção para o sistema nervoso central.
- (C) A sinusite bacteriana aguda geralmente acompanha uma infecção viral do trato respiratório superior.
- (D) Os métodos de imagem são o padrão ouro para o diagnóstico etiológico.
- (E) Se o quadro clínico do paciente não se resolver completamente após 1 semana, torna-se sinusite crônica.

QUESTÃO 29

Paciente de 2 anos, com aparecimento súbito de febre alta e sialorreia. Mantém-se com o pescoço em hiperextensão e com a boca aberta. Há poucos minutos, iniciou com estridor e piora do desconforto respiratório. Assinale a alternativa correta referente a esse caso clínico.

- (A) A doença tem curso de evolução benigno, sendo rara a necessidade de intubação traqueal.
- (B) A radiografia lateral do pescoço pode ser útil para o diagnóstico.
- (C) O estridor é um achado precoce.
- (D) Patologia não prevenível por meio de vacina.
- (E) A laringoscopia não mostra alterações significativas para o diagnóstico, uma vez que a alteração é localizada em região subglótica.

QUESTÃO 30

Sobre as anomalias congênitas das vias aéreas, assinale a alternativa correta.

- (A) A estenose subglótica congênita é uma causa rara de estridor, que pode ser inspiratório ou bifásico, e não se altera durante as infecções virais, por ser uma anomalia fixa.
- (B) O anel vascular completo mais comum é o duplo arco aórtico, que circunda e comprime a traqueia e o esôfago.
- (C) A atresia de traqueia é rara e, em geral, com o uso de traqueostomia, pode-se postergar a cirurgia curativa até que o paciente esteja com mais de 2 meses de vida.
- (D) A laringomalácia, em geral, cursa com estridor expiratório, que piora durante o choro.

- (E) A broncomalácia cursa com estridor e pneumonias de repetição. Sibilância exclui o diagnóstico.

QUESTÃO 31

Paciente de 2 meses de vida, previamente hígido, com quadro de coriza, tosse e febre baixa há 3 dias, apresenta piora dos sintomas respiratórios, com dispneia e dificuldade para mamar. Ao exame físico, está taquipneico, saturando 89% em ar ambiente, com retração subcostal moderada e com crepitanes e sibilos presentes difusamente na ausculta pulmonar. Assinale a alternativa correta em relação ao caso clínico descrito.

- (A) A radiografia de tórax é imprescindível para o diagnóstico, no momento do atendimento na emergência.
- (B) O tratamento de suporte está indicado, mas, devido ao quadro de disfunção respiratória, deve-se iniciar antibioticoterapia precoce.
- (C) O palivizumabe está indicado para pacientes prematuros que iniciam com esse quadro clínico, antes da progressão para internação hospitalar.
- (D) A superinfecção bacteriana é uma complicação bastante frequente.
- (E) A identificação do agente etiológico por meio de testes virais é útil para auxiliar nas precauções respiratórias e no isolamento durante a internação hospitalar.

QUESTÃO 32

As malformações pulmonares incluem, entre outras causas, a malformação adenomatoide cística e o sequestro pulmonar. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a essas patologias.

- (A) Malformação adenomatoide cística – pode ser diagnosticada no feto por meio de ecografia obstétrica.
- (B) Malformação adenomatoide cística – é indicado tratamento cirúrgico pós-natal para os pacientes sintomáticos.
- (C) Sequestro pulmonar – pode ser extrapulmonar ou intrapulmonar, dependendo da localização dentro da pleura visceral.
- (D) Sequestro pulmonar – funciona como uma lesão que não atua na troca gasosa e não contribui para o *shunt* esquerda-direita ou espaço morto.
- (E) Sequestro pulmonar – o tratamento é feito, na maioria dos casos, por meio de embolização.

QUESTÃO 33

Paciente de 2 anos inicia, subitamente, com tosse, pigarro e engasgamento. Após alguns minutos, os sintomas cessam e o paciente volta a ficar assintomático. Assinale a alternativa correta referente a possibilidade diagnóstica de aspiração de corpo estranho.

- (A) A radiografia em expiração é útil para o diagnóstico de corpo estranho no brônquio, ao demonstrar atelectasia precoce do segmento acometido.
- (B) Em estágio tardio, febre, pneumonia e hemoptise podem ocorrer.
- (C) O tratamento preferencial é a remoção via fibrobroncoscopia flexível.
- (D) A hipótese diagnóstica pode ser descartada, pois o paciente encontra-se assintomático.
- (E) É fundamental a visualização do evento de aspiração para considerar o diagnóstico.

QUESTÃO 34

Paciente de 7 anos, com queixa de febre alta, calafrios e tosse há 4 dias. Ao exame físico, está taquipneico, febril e tem estertores crepitantes à ausculta pulmonar em base direita. Não apresenta sinais de sofrimento respiratório e tem medidas de saturação sanguíneas normais. Qual, entre as opções a seguir, é a melhor conduta para esse paciente?

- (A) Antitérmicos, amoxicilina via oral e revisão clínica em 48 horas.
- (B) Antitérmicos, cefuroxime via parenteral e revisão clínica periódica em leito de observação.
- (C) Antitérmicos, levofloxacina via oral e revisão clínica em 48 horas.
- (D) Antitérmicos, amoxicilina via oral e radiografia de tórax de controle após 72 horas.
- (E) Antitérmicos, cefuroxime via parenteral e radiografia de tórax de controle após 72 horas.

QUESTÃO 35

O paciente da questão anterior, nº 34, está completando 96 horas de tratamento, ainda sem melhora clínica. Qual, entre as opções a seguir, é o próximo passo na conduta para o paciente, além de novo exame físico completo?

- (A) Hemograma e hemocultura.
- (B) Tomografia de tórax sem contraste.
- (C) Radiografia de tórax.
- (D) Toracocentese.
- (E) Ecografia de tórax.

QUESTÃO 36

A fibrose cística é uma doença com forma e gravidade de apresentação variáveis e, por isso, faz parte do diagnóstico diferencial de diversas condições pediátricas. Sobre essa patologia, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A mutação genética mais prevalente é a delta F508, que é uma deleção de um resíduo único de fenilalanina no aminoácido 508.
- () As mutações genéticas de classe I são aquelas em que há maturação defeituosa e degradação prematura da proteína RTFC (Regulador Transmembrana da Fibrose Cística).
- () É herdada na forma de um traço autossômico recessivo.
- () A RTFC (Regulador Transmembrana da Fibrose Cística) possui funções regulatórias sobre os canais de íons, que são afetados de modo variável pelas diferentes mutações.

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

QUESTÃO 37

Paciente de 3 anos de vida, com história de otite média recorrente, tosse produtiva persistente e sinusites de repetição. Quando questionada sobre o início dos sintomas, a mãe conta que o paciente já nasceu doente, com rinite e tosse e, praticamente, nunca se apresenta assintomático. Realiza radiografia de tórax, que demonstra *situs inversus*. Assinale a alternativa INCORRETA referente ao caso clínico do paciente.

- (A) As provas de função pulmonar de crianças mais velhas geram um padrão restritivo grave típico.
- (B) Na vida adulta, geralmente, os homens são inférteis e as mulheres têm risco elevado de gravidez ectópica.
- (C) Fibrose cística é o diagnóstico provável, confirmado pela presença de otite média recorrente.
- (D) Cerca de 50% dos pacientes com essa patologia não apresentam *situs inversus*.

- (E) O tratamento se baseia em medicações sintomáticas, fisioterapia e antibioticoterapia nas exacerbações infecciosas.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa correta em relação à hemossiderose pulmonar.

- (A) Classicamente, é caracterizada pela tríade anemia megaloblástica, hemoptise e consolidações lobares em radiografias de tórax.
(B) A granulomatose de Wegener é uma das causas mais comuns em pediatria.
(C) A síndrome de Reiter, com hiper-reatividade ao leite de vaca, é uma das causas.
(D) O transplante pulmonar deve ser indicado precocemente.
(E) Não há opção terapêutica medicamentosa para a hemossiderose pulmonar idiopática.

QUESTÃO 39

A anemia falciforme pode acometer uma série de órgãos e sistemas. Sobre o acometimento pulmonar dessa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome torácica aguda é uma complicação de diagnóstico clínico, sendo dispensável a realização de um exame de imagem.
(B) O quadro clínico clássico da síndrome torácica aguda é composto por dor localizada e dispneia. Febre praticamente exclui o diagnóstico.
(C) A hipertensão pulmonar é uma complicação rara na progressão da doença, durante a vida adulta.
(D) A síndrome torácica aguda geralmente tem o desencadeante identificado facilmente.
(E) Devido à sobreposição clínica entre pneumonia e síndrome torácica aguda, o tratamento deve incluir antibioticoterapia.

QUESTÃO 40

Sobre as manifestações respiratórias nas imunodeficiências, assinale a alternativa que relaciona corretamente a patologia a sua(s) característica(s).

- (A) Agamaglobulinemia ligada ao X – as infecções consistem mais frequentemente em meningite e sepse, mas podem também incluir sinusites, otites médias e pneumonias.
(B) Imunodeficiência comum variável – em geral, inicia-se precocemente, nos primeiros dias de vida, com acometimento pulmonar severo.
(C) Deficiência seletiva de IgA – é a imunodeficiência mais comum, mas o acometimento pulmonar é raro.

- (D) Hipoplasia tímica – pode ser parcial, com poucas infecções e crescimento normal, ou completa, com apresentação grave e suscetibilidade a infecções oportunistas, como o *Pneumocystis jiroveci*.
(E) Imunodeficiência combinada grave – nos primeiros meses de vida, o acometimento é estritamente pulmonar.

QUESTÃO 41

Paciente de 5 anos apresenta queixas recorrentes de rinorreia aquosa, roncospurido nasal e espirros. Nega dispneia e febre. Tem “alergia de pele”. Piora à noite. Assinale a alternativa correta em relação ao quadro clínico e ao diagnóstico da doença crônica do paciente.

- (A) Cefaleia e irritabilidade afastam o diagnóstico de rinite alérgica e sugerem patologia neurológica.
(B) O exame nasal mostra hiperemia acentuada da mucosa.
(C) Sinusite crônica é uma complicação frequente.
(D) Mesmo sem tratamento, não costuma cursar com prejuízo na qualidade de vida e no desempenho escolar.
(E) A presença de uma prega horizontal sobre o dorso do nariz sugere a presença de alteração anatômica grave, como desvio de septo nasal.

QUESTÃO 42

O sistema respiratório pode ser afetado pelas doenças do colágeno. Referente ao assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As manifestações pulmonares do lúpus eritematoso sistêmico incluem hemorragia pulmonar aguda, fibrose crônica e serosite pleural.
() Na dermatomiosite juvenil, pode ocorrer deficiência nos mecanismos de deglutição, levando à pneumonia por aspiração.
() A doença pulmonar da esclerose sistêmica inclui envolvimento arterial e intersticial, que pode levar à insuficiência cardíaca direita.

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

QUESTÃO 43

Sobre a sarcoidose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É uma doença granulomatosa crônica de causa desconhecida.
- (B) As lesões granulomatosas não caseosas podem ocorrer em quase todos os órgãos.
- (C) O pulmão é o órgão afetado com mais frequência.
- (D) Inicialmente, as provas de função pulmonar mostram alterações obstrutivas.
- (E) Em crianças, as manifestações sistêmicas, geralmente, incluem fadiga, anorexia, perda de peso e anemia.

QUESTÃO 44

O termo aspergilose refere-se a um grupo de doenças causadas por fungos do gênero *Aspergillus*. Assinale a alternativa correta em relação a essa patologia.

- (A) A aspergilose broncopulmonar alérgica pode complicar doenças pulmonares crônicas, como a fibrose cística, mas não ocorre na asma.
- (B) O tratamento da aspergilose broncopulmonar alérgica baseia-se em agentes anti-inflamatórios (especialmente os corticoides) e broncodilatadores.
- (C) Entre os critérios diagnósticos de aspergilose broncopulmonar estão: consolidações pulmonares transitórias ou permanentes, obstrução bronquiolar paroxística não reversível e eosinofilia no sangue periférico.
- (D) A maioria das aspergiloses na criança é causada por *Aspergillus flavus*.
- (E) As doenças associadas a *Aspergillus* são divididas em não invasivas e em mediadas por IgE (síndromes de hipersensibilidade).

QUESTÃO 45

Sobre a doença da membrana hialina, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes filhos de mães diabéticas têm redução no risco de desenvolver a doença, por mecanismos desconhecidos.
- (B) O pulmão afetado é mais complacente e necessita de maior pressão para expandir as vias aéreas e os alvéolos.
- (C) A apresentação clínica típica é a taquipneia tardia e a cianose, que melhora com a administração de oxigênio.
- (D) Sua incidência é diretamente proporcional à idade gestacional e ao peso de nascimento.
- (E) As alterações na radiografia de tórax são características, mas não são patognomônicas.

QUESTÃO 46

Paciente recém-nascido apresenta, ainda na sala de parto, gemência, taquipneia e cianose. Tem o abdome escavado e diminuição do murmúrio vesicular à ausculta pulmonar. Apresentou piora após início da ventilação com pressão positiva por máscara facial. A mãe não realizou o pré-natal e chegou ao hospital em período expulsivo. Assinale a alternativa correta a respeito desse paciente.

- (A) A radiografia de tórax mostra, em geral, opacificação do hemitórax afetado, com insuflação compensatória contralateral.
- (B) A ultrassonografia pré-natal não teria utilidade para o diagnóstico, se realizada.
- (C) A ventilação com pressão positiva por máscara facial é efetiva e pode ser usada, enquanto são obtidos os exames confirmatórios da etiologia.
- (D) O tratamento definitivo é clínico, com drogas vasoativas e ventilação mecânica.
- (E) As sequelas incluem alteração da função pulmonar e retardo de crescimento.

QUESTÃO 47

Sobre os distúrbios respiratórios relacionados ao sono, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A apneia obstrutiva do sono é composta por apneias e hipopneias, que resultam em hipóxia e hipercapnia, e consequentes despertares parciais ou totais durante a noite.
- () Os roncos primários cursam com hipóxia e hipercapnia.
- () A hipoventilação obstrutiva é a forma mais comum de distúrbio respiratório relacionado ao sono em crianças.
- () A apneia do sono inclui a apneia central do sono (falta de fluxo de ar sem esforço respiratório), a apneia obstrutiva do sono (falta de fluxo de ar apesar do esforço respiratório) e a apneia mista.

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

QUESTÃO 48

A insuficiência respiratória aguda é uma das grandes causas de admissão em UTI pediátrica. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A insuficiência respiratória é diagnosticada por meio dos parâmetros da gasometria, que deve ser coletada sempre antes da instituição da terapêutica.
- (B) A ventilação mecânica, em doenças pulmonares restritivas, deve contar com uma pressão inspiratória aumentada e com uma pressão positiva expiratória final baixa.
- (C) O gradiente de oxigênio alveoloarterial elevado representa patologia pulmonar subjacente e ajuda a avaliar a gravidade do comprometimento da troca gasosa.
- (D) A insuficiência respiratória ocorre quando o sistema respiratório não pode prover a adequada troca de oxigênio e monóxido de carbono entre o ar e o sangue.
- (E) A ventilação mecânica com frequência respiratória alta está indicada para doenças pulmonares obstrutivas.

QUESTÃO 49

Sobre o controle da asma, é correto afirmar que

- (A) tosse noturna é sintoma de controle inadequado da doença, mas, quando isolada, pode sugerir outros diagnósticos, como rinite alérgica ou doença do refluxo gastroesofágico.
- (B) o controle da asma se baseia unicamente no número de exacerbações nas últimas 4 semanas.
- (C) a técnica inalatória deve ser revisada anualmente.
- (D) o uso de medicação de resgate nas últimas 4 semanas não influencia na avaliação do controle da asma.
- (E) todas as crianças asmáticas apresentam provas de função pulmonar com obstrução.

QUESTÃO 50

O tratamento da asma de crianças com 5 anos ou menos apresenta diversas particularidades. Assinale a alternativa correta em relação a esse tema para essa faixa etária.

- (A) Se o paciente está em uso regular de corticoide inalatório de baixa dose e, assim mesmo, não obteve controle da doença, o próximo passo na terapêutica é aumentar a dose da medicação para moderada, após reavaliação de aderência, técnica inalatória e fatores desencadeantes.

- (B) Se o paciente está em uso de corticoide inalatório em dose baixa e antagonista de leucotrienos e, assim mesmo, não obteve controle da doença, o próximo passo na terapêutica é iniciar omalizumabe.
- (C) Quando indicada, a profilaxia deve ser iniciada com antagonista de leucotrienos.
- (D) Broncodilatadores de ação rápida apresentam mais efeitos adversos quando usados pela via inalatória.
- (E) Quando a profilaxia está indicada, ela deve ser usada ininterruptamente até que a criança seja capaz de realizar uma espirometria, para avaliar a possibilidade de suspensão da medicação.