



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS AO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2021

MÉDICO PNEUMOLOGISTA

Código: 103

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. A CONSTATAÇÃO, EM QUALQUER ÉPOCA, DE IRREGULARIDADE OU FRAUDE, IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO OU NA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO CONCURSO OU DO CURSO, CASO ESTE TENHA SE INICIADO, BEM COMO NA DEMISSÃO DA CORPORACÃO A QUALQUER ÉPOCA, RESGUARDADO O DIREITO AO CONTRADITÓRIO E À AMPLA DEFESA. EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE MEIOS ILÍCITOS PARA OBTENÇÃO DE VANTAGEM PARA SI OU PARA OUTROS, SERÁ ACIONADA A AUTORIDADE POLICIAL PARA A ADOÇÃO DE MEDIDAS, CONSIDERANDO OS CRIMES DESCRITOS NOS TIPOS PENAS PREVISTOS NOS ARTIGOS 299 E 311.A, AMBOS DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

2. Leia as Instruções Gerais de Redação antes de começá-la.

3. O candidato **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Questões nem o Rascunho da Redação.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Cria em si, mas não duvide sempre dos outros.” Machado de Assis

5. A duração das provas é de **4 horas**, já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento das Folhas de Respostas.

6. O tempo de sigilo, ou seja, o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de aula será de **3h** após o início da prova, sob pena de eliminação.

7. Ao receber as **Folhas de Respostas:**

- confira seu nome, número de inscrição e cargo.
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

8. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva:**

- | | A | B | C | D | |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • assinale somente uma alternativa em cada questão. |
| | | | | | • Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras. |

9. As **Folhas de Respostas** não devem ser dobradas, amassadas ou rasuradas.

Poderá ser eliminado do Concurso o candidato que: tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial e de licença para o respectivo porte; portar, mesmo que desligados, ou fizer uso, durante o período de realização das provas, quaisquer equipamentos eletrônicos; fizer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; deixar de atender às normas contidas no Caderno de Questões e nas Folhas de Respostas e demais orientações e instruções expedidas pela Fundep, durante a realização das provas; deixar de assinar a prova conforme edital ou orientação contida na Folha de Respostas da Prova Objetiva; deixar de transcrever a frase que consta na capa da prova.

Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos: www.gestaodeconcursos.com.br e www.bombeiros.mg.gov.br

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Este caderno consta de **50 (cinquenta) questões** objetivas, sendo **5 (cinco)** questões de **Direitos Humanos** e **45 (quarenta e cinco)** questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

Use o espaço abaixo e os espaços em branco da sua prova para rascunho, exceto a folha que corresponde ao GABARITO (Versão do Candidato) e o verso dela.

QUESTÃO 1

Considere as afirmativas a seguir sobre a proteção ao idoso no Direito brasileiro.

- I. É assegurada prioridade especial aos idosos maiores de 80 anos, atendendo as suas necessidades sempre e preferencialmente em relação aos demais idosos.
- II. O Estatuto do Idoso está contido em lei federal e se destina a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 anos.
- III. Os maiores de 80 anos têm preferência especial sobre todos os demais idosos em todo atendimento de saúde, salvo em caso de emergência.

Segundo o que dispõe o Estatuto do Idoso, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 2

Em depoimento intitulado “O racismo não me derrubou”, dado a uma revista nacional, a cantora Elza Soares, mulher negra conhecida por seu talento, sua história de vida e sua luta contra o preconceito, relatou que não foi admitida em um hotel em razão da cor de sua pele: “[...] me disseram que não havia reserva em meu nome e não me deixaram ficar. Mas eu sabia que havia vaga. Foi discriminação mesmo.”. (VEJA. ed. 2698, ano 53, n.32, 05/08/20, p.87).

Considerando o teor do relato e o que dispõe a lei que trata dos crimes resultantes de preconceito de raça ou de cor, é correto afirmar que, em tese, na hipótese

- A) não há caracterização de crime, porque o ato de recusa ocorreu em estabelecimento privado regido pelas regras da livre iniciativa.
- B) há caracterização do crime, expressamente previsto na mencionada lei, de impedir o acesso ou recusar hospedagem em hotel, pensão, estalagem ou estabelecimento similar.
- C) só se caracterizaria o crime se a recusa de hospedagem fosse expressamente fundamentada em motivo de discriminação de cor ou etnia.
- D) não há configuração de crime, na medida em que a recusa não foi contestada no momento e de modo expresso pela cantora.

QUESTÃO 3

O § 1º do art. 5º da Constituição brasileira de 1988 determina que as normas definidoras de direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

A interpretação dessa norma e do que mais dispõe o referido artigo a respeito de sua eficácia leva a concluir que os direitos fundamentais

- A) devem ser aplicados de modo a se evitarem colisões entre si.
- B) são sempre definidos por normas constitucionais de eficácia plena.
- C) às vezes, dependem, segundo seus enunciados, de legislação posterior que garanta sua aplicabilidade.
- D) não podem ser interpretados de modo a se reduzir a proteção que veiculam.

QUESTÃO 4

Segundo a Constituição da República, ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica. Trata-se da garantia da escusa de consciência, direito que autoriza o indivíduo a justificar o não cumprimento de uma obrigação legal a todos imposta por razões religiosas, filosóficas ou políticas.

Embora considerado fundamental, o referido direito não prevalecerá se

- A) o indivíduo justificar o não cumprimento da obrigação invocando crença ou convicção não amparadas pelos costumes sociais.
- B) for invocado em período de calamidade pública.
- C) não for comprovado que a convicção alegada faça parte do histórico do indivíduo.
- D) o indivíduo se recusar a cumprir prestação alternativa fixada em lei.

QUESTÃO 5

Considere as afirmativas a seguir sobre o crime de feminicídio.

- I. Trata-se de espécie de homicídio qualificado, cuja pena é maior do que a do homicídio simples.
- II. Há feminicídio quando o homicídio é cometido contra a mulher por razões da condição do sexo feminino.
- III. Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica ou familiar ou se dá mediante traição, emboscada ou dissimulação.

Conforme a lei que prevê o feminicídio, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

MÉDICO PNEUMOLOGISTA**QUESTÃO 6**

A dispneia pode ser a única manifestação de fraqueza muscular ou de doença neuromuscular. A suspeita de fraqueza muscular respiratória pode ser causada por diversas condições clínicas.

São condições clínicas que levantam a hipótese diagnóstica de fraqueza muscular respiratória, exceto:

- A) Dispneia inexplicada pelos achados radiológicos ou DPOC.
- B) Distúrbio ventilatório restritivo com difusão normal ou pouco alterada e com volume residual elevado.
- C) Doença intersticial com importante redução de CVF.
- D) Pacientes intubados com Insuficiência Respiratória Aguda que necessitam de baixas pressões para ventilação.

QUESTÃO 7

A hemoptise, expectoração de sangue, pode ser originária de doenças do parênquima pulmonar ou doenças pulmonares vasculares.

Considerando as principais causas de hemoptise, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I.

COLUNA I

1. Patologênese intrinsecamente originária das doenças do parênquima pulmonar.
2. Patologênese intrinsecamente originária das doenças pulmonares vasculares.

COLUNA II

- () Síndrome de Goodpasture
- () Granulomatose de Wegener
- () Síndrome da Cimitarra
- () Lúpus eritematoso sistêmico

Assinale a sequência correta.

- A) 1 1 2 1.
- B) 1 2 1 1.
- C) 2 1 2 2.
- D) 2 2 1 2.

QUESTÃO 8

Homem, 58 anos de idade, HAS controlada em uso de losartana, tabagismo ocasional, trabalhou como ajudante de pedreiro por oito anos, com cortes de granito e mármore por 16 anos e como motorista de aplicativo nos últimos cinco anos. Informa tosse crônica e dispneia progressiva há cinco anos e leve emagrecimento. Alerta, bom estado geral. FC = 100 bpm, FR = 28 irpm, Sat O₂ = 90% aa e Sat O₂ = 85% aos esforços. Sons pulmonares com roncosparsos. Radiografia de tórax com múltiplos nódulos, uniformes, de 1 a 10 mm de diâmetro, linfonodos hilares com calcificação em casca de ovo.

Com relação à hipótese diagnóstica, assinale a alternativa incorreta.

- A) A dispneia tende a ser o primeiro sintoma, mas geralmente é tardio.
- B) Há grande disparidade entre as manifestações clínicas e as radiológicas.
- C) É comum encontrar pacientes com muitos sintomas respiratórios e raras alterações radiológicas.
- D) Na histopatologia da doença, observam-se nódulos silicóticos, peribronquiolares e perivascularares, com arquitetura birrefringente à luz polarizada.

QUESTÃO 9

Com relação à fibrose cística, assinale a alternativa incorreta.

- A) É uma doença autossômica recessiva, multissistêmica, de curso progressivo e letal.
- B) O diagnóstico é feito antes de cinco anos de idade em aproximadamente 80% dos pacientes.
- C) O principal achado tomográfico do tórax é de bronquiectasias, que pode ser do tipo cilíndrica, varicosa ou cística.
- D) É comum a presença de sinusite de repetição e ANCA positivo.

QUESTÃO 10

A reabilitação pulmonar a rigor está indicada em toda doença pulmonar crônica que redunde, por meio de sintomas, em limitações, invalidez ou desvantagem social.

Sobre as indicações de reabilitação pulmonar, assinale a alternativa incorreta.

- A) O grau de disfunção respiratória é medido pelas provas de função pulmonar, com indicação de reabilitação, principalmente para os distúrbios moderado e grave.
- B) O grau de descondicionamento físico é medido por testes de esforço incrementais.
- C) O grau de comprometimento da qualidade de vida pode ser medido por questionários, mais rigorosamente, ou pela constatação do comprometimento das atividades de vida diária.
- D) A melhora funcional deve ser acompanhada rotineiramente a fim de definir a resposta adequada da reabilitação.

QUESTÃO 11

O uso de VNI deve ser monitorado por um profissional da saúde à beira leito.

Para ser considerado sucesso da VNI, devem ser observados os seguintes critérios, exceto:

- A) Diminuição da frequência respiratória e do volume corrente.
- B) Melhora do nível de consciência.
- C) Diminuição ou cessação do uso de musculatura acessória.
- D) Aumento da PaO_2 e / ou saturação de O_2 e diminuição da PaCO_2 sem distensão abdominal significativa.

QUESTÃO 12

Sobre a regulagem inicial do ventilador invasivo, assinale a alternativa incorreta.

- A) Deve-se utilizar a FiO_2 necessária para manter saturação arterial de oxigênio entre 93 a 97%.
- B) Deve-se usar PEEP de 3-5 cm H_2O inicialmente, salvo em situações de doenças como síndrome respiratória aguda grave, na qual a PEEP deverá ser ajustada de acordo com as orientações.
- C) Recomenda-se alarme de pressão máxima nas vias aéreas em 40 cm H_2O visando reduzir o risco de barotrauma.
- D) Em caso de doença pulmonar obstrutiva, iniciar com FR mais alta a fim de manter relação I:E de 1:3.

QUESTÃO 13

O consenso sobre a terminologia dos descritores da tomografia de tórax é uma tentativa de minimizar os efeitos dos vícios de linguagem que ao longo dos anos vão sendo transmitidos às gerações futuras.

Sobre as definições padronizadas como terminologia pré-definida, assinale a alternativa incorreta.

- A) Sinal do Halo é uma opacidade em vidro fosco que circunda um nódulo, uma massa ou uma área de consolidação arredondada.
- B) Sinal do Crescente Aéreo é uma imagem composta por uma massa com densidades de partes moles, dentro de uma cavidade, onde o ar se interpõe entre a superfície (antigravitacional) dessa massa e a parede da cavidade, em forma de menisco ou de meia-lua.
- C) Bola Fúngica é uma formação que configura a imagem de uma massa arredondada (bola) e representa um enovelado de hifas, cuja colonização crônica resulta em uma cavidade pulmonar.
- D) Cisto é uma lesão arredondada, geralmente única, de configuração uniforme ou variada, de conteúdo líquido, gelatinoso ou gasoso, de paredes finas, bem definidas, circunscritas, revestida internamente por epitélio.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que não contém um elemento da tríade histológica clássica da Pneumonite de Hipersensibilidade (PH) que, se visualizados na biópsia, fortalecem a hipótese de PH.

- A) Pneumonia intersticial linfocítica peribronquiolar.
- B) Granulomas malformados.
- C) Bronquiolite celular.
- D) Pneumonia em organização (PO).

QUESTÃO 15

As amostras de líquido pleural obtidas por toracocentese para um diagnóstico devem obedecer a uma rotina de coleta e preservação necessárias a uma análise laboratorial adequada.

Derrames pleurais sanguinolentos não têm como causa mais comum:

- A) Acidente de punção.
- B) Quilotórax.
- C) Embolia.
- D) Neoplasia.

QUESTÃO 16

São possíveis contraindicações para biópsias cirúrgicas em doenças pulmonares difusas, exceto:

- A) Suspeita de exarcebação de fibrose pulmonar idiopática.
- B) Pulmão terminal (faveolamento difuso).
- C) Disfunção pulmonar acentuada ($\text{CVF} < 50\%$ previsto, $\text{VEF } 1,0 < 1 \text{ L}$ e $\text{DLCO} \leq 30\%$).
- D) Quadro agudo ou subagudo com febre, emagrecimento e hemoptise.

QUESTÃO 17

Sabe-se que a sarcoidose é uma doença sistêmica.

Com relação a essa doença, assinale a alternativa correta.

- A) Lesões oculares são observadas na maioria dos pacientes, sendo a uveíte posterior a lesão mais comum.
- B) O eritema nodoso é a lesão cutânea mais comum na sarcoidose.
- C) PET com padrão de realce após injeção de gadolínio sugere diagnóstico de TBC, sendo um diagnóstico diferencial da sarcoidose.
- D) A maioria dos pacientes com sarcoidose assintomática tem indicação de Ielfunomida.

QUESTÃO 18

Avaliando uma tomografia de tórax de uma paciente de 37 anos de idade, com história de dispneia, pneumotórax de repetição, tosse e derrame pleural quiloso evidenciado por duas vezes, foi aventada a hipótese de linfangioleiomiomatose.

São achados esperados na avaliação dessa tomografia de tórax, exceto:

- A) Cistos de parede fina, alguns confluentes ou com formas bizarras.
- B) Espessamento septal leve ou opacidades em vidro fosco.
- C) Aumento ganglionar.
- D) Distribuição difusa e ângulos costofrênicos envolvidos.

QUESTÃO 19

O lavado broncoalveolar deve ser realizado com técnica padronizada e pode ser diagnóstico em algumas doenças intersticiais incomuns.

Assinale a alternativa em que a utilidade diagnóstica do lavado broncoalveolar não contribui para fechar a hipótese diagnóstica.

- A) Proteinose alveolar.
- B) Pneumocistose.
- C) Hemorragia alveolar.
- D) Pneumonia intersticial não específica.

QUESTÃO 20

O encaminhamento a um programa de transplante pulmonar deve ser feito precocemente a fim de garantir um tempo apropriado em lista de espera.

São condições consideradas contraindicações absolutas ao transplante pulmonar, exceto:

- A) Disfunção respiratória progressiva.
- B) Neoplasia nos últimos dois anos.
- C) Deformidade significativa de caixa torácica.
- D) Condição psiquiátrica não controlada.

QUESTÃO 21

A linfangite carcinomatosa representa a disseminação de células neoplásicas nos linfáticos pulmonares.

A patogênese da linfangite carcinomatosa não inclui:

- A) Disseminação hematogênica (embolismo tumoral) para arteríolas e pequenas artérias pulmonares seguida de disseminação com invasão linfática adjacente.
- B) Propagação retrógrada para os linfáticos dos pulmões a partir de linfonodos hilares (menos comum).
- C) Invasão direta dos linfáticos pulmonares por neoplasia primária do pulmão.
- D) Placas pleurais por coalescência de nódulos, resultando no espessamento nodular do interstício.

QUESTÃO 22

O diagnóstico de patogenicidade nas micobacterioses atípicas (MBNT) obedece a critérios determinados que resultam em diagnóstico definitivo ou diagnóstico provável.

Há um consenso entre os especialistas de que para se estabelecer o diagnóstico definitivo é necessário pelo menos um dos seguintes achados, exceto:

- A) Baciloscopia persistentemente positiva em pacientes com AIDS com cultura negativa.
- B) Isolamento de uma MBNT em espécimes ditos nobres, como autópsia, biópsia de pulmão ou transbroncoscópica.
- C) Histologia demonstrando granuloma em tecido e / ou presença de BAAR associado à cultura positiva para MBNT em espécime respiratório.
- D) Pelo menos três culturas de secreções respiratórias demonstrando abundante crescimento para a mesma MBNT.

QUESTÃO 23

As síndromes paraneoplásicas são conjuntos de sinais e sintomas que se manifestam à distância de uma neoplasia da qual dependem. Apresentam-se em cerca de um terço dos pacientes com câncer de pulmão, o que significa um mau prognóstico.

São exemplos de síndromes paraneoplásicas, exceto:

- A) Produção ectópica de ACTH.
- B) Secreção inapropriada de ADH.
- C) Linfangite carcinomatosa.
- D) Osteoartropatia hipertrófica.

QUESTÃO 24

Levando em consideração um diagnóstico de hemorragia alveolar, assinale a alternativa incorreta.

- A) A presença de hemoptise é mandatória.
- B) A broncoscopia com lavado broncoalveolar é importante não somente para confirmar o diagnóstico de hemorragia alveolar como também para excluir causas infecciosas ou outro local de sangramento.
- C) Na ausência de sangramento ativo, a pesquisa no líquido do lavado broncoalveolar de macrófagos contendo hemossiderina auxilia no diagnóstico.
- D) A queda de hemoglobina < 1,0 g/dL é geralmente associada a um novo infiltrado radiológico.

QUESTÃO 25

Paciente, masculino, 45 anos de idade, relato de tosse há seis meses associado à adinamia. Realizado diagnóstico por biópsia. A radiografia de tórax foi analisada seguindo o estadiamento radiográfico definido por Scadding, baseado nas alterações observadas na radiografia simples de tórax.

| Estádio | Radiografia Simples de Tórax |
|---------|--|
| 0 | Exame normal |
| I | Adenomegalia hilar / mediastinal |
| II | Adenomegalia hilar / mediastinal e lesões no parênquima pulmonar |
| III | Lesões no parênquima pulmonar (sem adenomegalias, sem fibrose) |
| IV | Sinais de fibrose no parênquima pulmonar |

Levando em consideração o diagnóstico do referido paciente, assinale a alternativa que apresenta a patologia para a qual foi utilizado esse estadiamento.

- A) Pneumonite de hipersensibilidade.
- B) Sarcoidose.
- C) Fibrose pulmonar idiopática.
- D) Silicose.

QUESTÃO 26

A síndrome de Goodpasture consiste em uma vasculite pulmonar.

São referentes a essa síndrome, exceto:

- A) Hemorragia alveolar associada à insuficiência renal aguda.
- B) Biópsia renal mostrando deposição linear de IgG.
- C) Imunofluorescência evidenciando depósito linear de anticorpos antimebrana basal na parede alveolar.
- D) Nefropatia por IgA, considerada uma forma leve da doença.

QUESTÃO 27

Doenças granulomatosas ocupacionais apresentam como achados comuns a formação de granulomas, manifestações sistêmicas e respiratórias e exposição ambiental e ocupacional a agentes orgânicos e inorgânicos.

São exemplos de doenças granulomatosas ocupacionais, exceto:

- A) Tuberculose.
- B) Pneumonite de hipersensibilidade.
- C) Sarcoidose.
- D) Silicose.

QUESTÃO 28

O abscesso pulmonar é uma lesão necrótica, escavada, com mais de 2,0 cm de diâmetro, usualmente única, contendo pus em seu interior.

Em relação ao abscesso pulmonar, assinale a alternativa incorreta.

- A) O tratamento dos pacientes com abscesso pulmonar é primariamente clínico, com antibióticos, drenagem postural e cuidados gerais.
- B) No diagnóstico diferencial de abscesso de pulmão, podem ser incluídos especialmente tuberculose escavada, carcinoma brônquico com necrose central e granulomatose de Wegener.
- C) Leucocitose e desvio à esquerda no hemograma são achados incomuns no abscesso pulmonar.
- D) Em torno de duas ou três semanas de evolução da doença, grande quantidade de secreção piossanguinolenta ou purulenta de extremo mau cheiro é eliminada pela tosse.

QUESTÃO 29

A pneumonia em organização, comumente conhecida como bronquiolite obliterante com pneumonia em organização (BOOP), é caracterizada na histologia pela presença de pólipos de tecido de granulação dentro dos ductos alveolares e alvéolos adjacentes associados a infiltrado inflamatório crônico.

Essa pneumonia em organização é um padrão comum de resposta à lesão pulmonar nas seguintes condições clínicas, exceto:

- A) Doença do colágeno.
- B) Pneumonia intersticial linfocítica.
- C) Reações pulmonares medicamentosas.
- D) Neoplasia.

QUESTÃO 30

O diagnóstico de tuberculose está estabelecido há mais de um século.

Sobre o diagnóstico da tuberculose, assinale a alternativa incorreta.

- A) O gene X-pert não é capaz de identificar a resistência à rifampicina.
- B) O gene X-pert é capaz de diagnosticar e fornecer a identificação do *M. tuberculosis*.
- C) A cultura com identificação do patógeno é padrão-ouro de diagnóstico.
- D) O exame direto do escarro permite levantar com certa rapidez e baixo custo a possibilidade de tuberculose.

QUESTÃO 31

A paracoccidiodomicose é uma micose sistêmica com caráter endêmico nas populações de zona rural.

Em relação a seu diagnóstico, assinale a alternativa incorreta.

- A) Exames a fresco com KOH a 10% em esfregaço de lâminas sob lamínula para pesquisa direta do fungo são altamente eficazes e de baixo custo em espécimes como escarro, raspado de lesões cutâneas e mucosas, aspirado ganglionar e material obtido por broncofibroscopia.
- B) A imunodifusão em duplo gel de agar é o exame mais disponível na prática clínica, com especificidade de quase 90%.
- C) As provas sorológicas têm importância no auxílio diagnóstico, assim como também avaliam a resposta ao tratamento e as recaídas.
- D) A identificação de leveduras pode ser feita rapidamente no líquor com tinta da China com alta sensibilidade.

QUESTÃO 32

A síndrome de Churg-Strauss se caracteriza por uma vasculite sistêmica de graus variados de acometimento.

Em relação à síndrome de Churg-Strauss, assinale a alternativa incorreta.

- A) O padrão da tomografia de tórax mais comum são nódulos e adenomegalia hilar.
- B) Os infiltrados pulmonares antecedem a vasculite sistêmica em 40% dos casos.
- C) Faz diagnóstico diferencial com pneumonia eosinofílica cônica quando há consolidação homogênea periférica.
- D) É comum a presença de asma moderada ou grave com altos títulos de IgE.

QUESTÃO 33

A tomografia de tórax tem um papel essencial no diagnóstico diferencial das doenças pulmonares intersticiais.

A proteinose alveolar é uma doença pulmonar rara, caracterizada pelo acúmulo de material lipoproteínico.

São manifestações tomográficas da proteinose alveolar, assinale a alternativa incorreta.

- A) Opacidades com atenuação em vidro fosco.
- B) Padrão de pavimentação em mosaico.
- C) Demarcação entre parênquima normal e anormal de difícil delimitação.
- D) Consolidação (nas regiões dorsais).

QUESTÃO 34

São objetivos do tratamento nas bronquiectasias, exceto:

- A) Reverter a intensidade de acometimento das pequenas vias aéreas.
- B) Melhorar a eliminação de secreções das vias aéreas altas e baixas.
- C) Minimizar a deterioração funcional e da capacidade de exercício.
- D) Tratar exacerbações infecciosas agudas.

QUESTÃO 35

A tuberculose pleural é a forma mais comum de TB extrapulmonar em indivíduos imunocompetentes.

Em relação à TB pleural, assinale a alternativa incorreta.

- A) Cursa com dor torácica do tipo pleurítica.
- B) A tríade astenia, emagrecimento e anorexia ocorre em 70% dos pacientes.
- C) A cultura associada ao exame histopatológico do fragmento pleural permite o diagnóstico na maioria dos casos.
- D) O BAAR do escarro é relativamente rápido e barato para o diagnóstico.

QUESTÃO 36

Em relação à tuberculose extrapulmonar, assinale a alternativa incorreta.

- A) A tuberculose ganglionar periférica é a forma mais frequente de TB extrapulmonar em pacientes HIV soropositivos e em crianças.
- B) A TB pericárdica tem apresentação clínica aguda e geralmente se associa à TB pulmonar e à TB pleural.
- C) A TB meningoencefálica é responsável por 3% dos casos de TB em pacientes HIV soronegativos e por 10% dos casos em pacientes HIV soropositivos.
- D) A TB óssea é mais comum em crianças e em pessoas entre quarenta e cinquenta anos de idade.

QUESTÃO 37

As seguintes condições são associadas a resultados falso-negativos da prova tuberculina, exceto:

- A) Contaminação com fungos, manutenção em frascos inadequados e desnaturação.
- B) O maior diâmetro transversal da área do endurecido palpável medido com régua milimetrada e o resultado, registrado em milímetros.
- C) Injeção profunda ou quantidade insuficiente.
- D) Tuberculose grave ou disseminada.

QUESTÃO 38

São considerados de alto risco para toxicidade do tratamento da tuberculose, exceto:

- A) Idade superior a 60 anos.
- B) Etilista.
- C) Infectadas pelo HIV.
- D) Tabagista acima de 20 anos/maço.

QUESTÃO 39

Edema pulmonar é o acúmulo anormal de fluido no compartimento extravascular (intersticial e alveolar) nos pulmões.

Entram no diagnóstico diferencial principal de edema pulmonar quando a TC de tórax apresentar padrão septal liso, exceto:

- A) Silicose.
- B) Linfangite carcinomatosa.
- C) Doença pulmonar venoclusiva.
- D) Linfoma.

QUESTÃO 40

A bronquiectasia é a dilatação irreversível de parte da árvore brônquica e ocorre associada a diversas condições patológicas. Comumente, os pacientes têm expectoração frequente associada a tosse crônica.

São causas de bronquiectasia, exceto:

- A) Síndrome de Kartagener.
- B) Síndrome de Williams-Campbell.
- C) Síndrome das unhas amarelas.
- D) Síndrome de Goodpasture.

QUESTÃO 41

O tratamento de embolia pulmonar (TEP) aguda deve ser iniciado imediatamente após a definição da suspeita clínica com o objetivo de interromper o processo tromboembólico e diminuir a mortalidade associada. Após a confirmação diagnóstica, manter-se-á o tratamento adequado.

Com relação aos fármacos usados no tratamento da TEP, assinale alternativa incorreta.

- A) Trombolíticos são fármacos que dissolvem os trombos ativando o plasminogênio e aumentando a produção de seu agente ativo, a plasmina.
- B) São inibidores diretos da trombina (fator II) a argatroban, a bivalirudina e o hirudin.
- C) São antagonistas da vitamina K o fondaparinux e o idraparinux.
- D) São inibidores do fator Xa a rivaroxaban e o apixaban.

QUESTÃO 42

A classificação clínica da hipertensão pulmonar é útil para a orientação da investigação diagnóstica.

Sobre os grupos de hipertensão pulmonar, assinale a afirmativa incorreta.

- A) Grupo 1: hipertensão arterial pulmonar. Exemplos: induzida por drogas, hipertensão portal.
- B) Grupo 2: hipertensão pulmonar devido a doença cardíaca esquerda. Exemplos: disfunção sistólica, disfunção diastólica, doença valvar.
- C) Grupo 3: hipertensão pulmonar devido a doenças pulmonares e / ou hipóxia. Exemplos: doença pulmonar obstrutiva crônica, distúrbios do sono.
- D) Grupo 5: hipertensão pulmonar devido a mecanismos desconhecidos ou multifatoriais. Exemplos: anemias hemolíticas crônicas, doença reumatológica autoimune, hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.

QUESTÃO 43

Está representado a seguir um score de predição de probabilidade para determinada doença (D).

| Variáveis | Pontos |
|--|--------|
| Neoplasia ou cuidados paliativos nos últimos seis meses. | 1 |
| X | 1 |
| Y | 1,5 |
| Z | 1,5 |
| W | 1,5 |
| Diagnóstico menos provável que D | 3 |
| P | 3 |

As letras variáveis da primeira coluna representam sinais, sintomas ou doenças cujas pontuações estão na segunda coluna. Por meio desse score, pode-se elaborar uma hipótese diagnóstica para a doença representada pela letra D, além de inferir a que se referem as demais letras desse score de predição.

Com base nas informações apresentadas, é correto afirmar:

- A) A letra Y pode corresponder a uma frequência cardíaca maior que 100 bpm.
- B) A letra W pode corresponder a hemoptise.
- C) A letra X pode corresponder a imobilização ou cirurgia nas últimas quatro semanas.
- D) A letra P corresponde a episódios prévios de TEV.

QUESTÃO 44

Com relação aos corticoides sistêmicos, assinale a alternativa incorreta.

- A) A prednisona está entre os corticoides orais sistêmicos mais utilizados entre os pneumologistas, principalmente nos tratamentos de doenças intersticiais fibrosantes.
- B) Dentre os efeitos colaterais dos corticoides sistêmicos estão hipertensão arterial sistêmica, hiperglicemia, dislipidemia, miopatia e glaucoma.
- C) Pacientes com programação de uso prolongado de corticoides sistêmicos devem realizar profilaxia de efeitos colaterais.
- D) Os corticoides sistêmicos são contraindicados nas infecções sistêmicas por fungos em investigação.

QUESTÃO 45

São contraindicações relativas à Ventilação Não Invasiva (VNI), exceto:

- A) Indicação imediata de intubação.
- B) Infarto agudo do miocárdio.
- C) Cirurgia esofágica recente.
- D) Pacientes confusos.

QUESTÃO 46

São objetivos do tratamento da asma, exceto:

- A) Proporcionar ao asmático um tratamento simples, mas eficaz, utilizando as medicações inalatórias como base.
- B) Aumentar a variabilidade da obstrução ao fluxo aéreo.
- C) Reduzir o número de exacerbações.
- D) Melhorar a qualidade de vida.

QUESTÃO 47

Sobre a asma, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os corticoides inalatórios, mesmo em dose alta, não devem substituir o corticoide sistêmico em crises graves.
- B) Um aumento de PFE > 60 L/min ou PFE > 40% do previsto após 30 minutos de tratamento indica uma crise de asma com melhor prognóstico e menor chance de hospitalização.
- C) Entre a população asmática, existe um subgrupo de pacientes com a chamada asma de difícil controle, os quais, a despeito de tratamento adequado e do tratamento com um especialista, persistem sintomáticos.
- D) O tratamento e diagnóstico diferencial tanto na criança quanto no adulto são bastante semelhantes, uma vez que a asma é uma doença inflamatória em ambos.

QUESTÃO 48

Segundo o GOLD, são objetivos principais do tratamento da DPOC, exceto:

- A) Reverter a hipoxemia e o cor pulmonale por meio da reabilitação pulmonar.
- B) Prevenir o progresso da doença, tratando e prevenindo exacerbações.
- C) Aliviar os sintomas e melhorar a tolerância ao exercício.
- D) Tratar e prevenir complicações.

QUESTÃO 49

Para o manejo da doença pulmonar obstrutiva crônica vários pontos de atenção precisam ser observados.

Em relação ao DPOC, assinale a alternativa incorreta.

- A) A única intervenção capaz de modificar o curso da DPOC de forma importante, em qualquer fase da doença, é deixar de fumar.
- B) É fundamental educar o paciente no reconhecimento precoce de uma exacerbação de DPOC.
- C) A reabilitação deve ser indicada para os pacientes com DPOC grave sem resposta adequada ao tratamento.
- D) É importante estabelecer em que fase de gravidade o paciente se encontra, a fim de direcionar as opções terapêuticas.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa incorreta com relação à avaliação do risco cirúrgico e conduta preparatória para a cirurgia.

- A) A perda ponderal maior que 10% do peso ideal não representa risco significativo de morbidade e mortalidade.
- B) Se VEF 1,0 e DLCO forem superiores a 80% do previsto, não há necessidade de prosseguir com a avaliação funcional respiratória, mesmo que a cirurgia inclua ressecção parenquimatosa pulmonar, devido ao baixo risco de complicação.
- C) A gasometria com hipercapnia indica risco elevado para procedimentos cirúrgicos torácicos, entretanto, não deve ser tomada como contraindicação absoluta a outras cirurgias.
- D) A presença de disfunção pulmonar é um importante determinante para risco de surgimento de complicações pulmonares.

GABARITO
(VERSÃO DO CANDIDATO)

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 | A | B | C | D | 26 | A | B | C | D |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 41 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 49 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 50 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

NÃO TRANSCREVA NENHUMA INFORMAÇÃO PARA ESTA FOLHA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**