

Caderno de Prova

S42

Médico (Pneumologia)

Dia: 16 de março de 2008 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova:

- se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 50 (cinquenta), está correta;
- se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado. O gabarito da prova será divulgado no site do concurso.

<http://pmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Língua Portuguesa

(8 questões)

Texto

1 Em 1807, o imperador francês era o senhor abso-
2 luto da Europa. Seus exércitos **havam colocado de**
3 **joelhos** todos os reis e rainhas do continente, numa
4 sucessão de vitórias surpreendentes e brilhantes.
5 Só não haviam conseguido **subjugar** a Inglaterra.
6 Protegidos pelo Canal da Mancha, os ingleses tinham
7 evitado o confronto direto em terra com as forças de
8 Napoleão. Ao mesmo tempo, haviam se consolidado
9 como os senhores dos mares na batalha de Trafalgar,
10 em 1805, quando sua Marinha de Guerra, sob o
11 comando de Lord Nelson, destruiu, na entrada do
12 Mediterrâneo, as esquadras combinadas da França e
13 da Espanha. Napoleão reagiu decretando o bloqueio
14 continental, medida que previa o fechamento dos
15 portos europeus ao comércio de produtos britânicos.
16 Suas ordens foram imediatamente obedecidas por
17 todos os países, com uma única exceção: o pequeno e
18 desprotegido Portugal.

GOMES, Laurentino. 1808. São Paulo: Planeta do Brasil, 2007, p. 33.

1. As afirmativas abaixo são falsas de acordo com o texto. Assinale aquela que se torna **verdadeira** de acordo com o texto se for trocada uma palavra ou expressão pela que está entre parênteses.

- a. () A Inglaterra havia sido subjugada. (derrotada)
- b. () Napoleão permitiu que Portugal mantivesse o comércio com a Inglaterra. (concordou)
- c. () As esquadras combinadas da França e da Espanha derrotaram a esquadra inglesa. (venceram)
- d. () As ordens de Napoleão decretando o bloqueio foram obedecidas tardiamente. (precocemente)
- e. (X) Os exércitos do imperador francês haviam sofrido reveses surpreendentes. (obtido vitórias)

2. Com base no texto, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () Em 1805, a Espanha estava aliada à França.
- () A expressão “havam colocado de joelhos”, sublinhada no texto, poderia ser substituída por “havam derrotado”, sem significativa alteração de sentido.
- () O verbo “subjugar”, destacado no texto, tem o sentido de vencer, dominar.
- () Em toda a Europa, nenhum país se atreveu a desobedecer ao bloqueio continental decretado pelo imperador francês, com exceção de Portugal e Inglaterra.
- () O Canal da Mancha foi um empecilho para a resistência interna dos ingleses às forças inimigas.

A seqüência **correta**, de cima para baixo, é:

- a. () V – V – V – V – F
- b. (X) V – V – V – F – F
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – V – V – V
- e. () F – F – V – F – V

3. Assinale a alternativa em que as opções a) e b) são igualmente **corretas**, em relação ao plural das palavras:

- a. () a) gás – gases
b) chapéu – chapéis
- b. () a) degrau – degrais
b) fuzil – fuzis
- c. () a) mares azul-escuros
b) uniformes verdes-garrafas
- d. (X) a) papel – papéis
b) farol – faróis
- e. () a) luvas cinzas
b) sapatos cor-de-rosa

4. Considere as afirmativas abaixo, baseadas no texto.

- I. O pronome **seus**, em “seus exércitos” (linha 2), refere-se ao imperador francês; o mesmo ocorre com o pronome **sua**, em “sua Marinha de Guerra”, (linha 10).
- II. Em “os ingleses tinham evitado o **confronto direto**” (linhas 6 e 7), a expressão destacada é um objeto direto.
- III. Em “o fechamento **dos portos europeus**” (linhas 14 e 15), a expressão destacada é um objeto indireto.
- IV. Em “Suas ordens foram imediatamente obedecidas **por todos os países**” (linha 16), a expressão destacada é agente da passiva.

Assinale a alternativa em que todas as afirmativas são **corretas**.

- a. () I – II
- b. (X) II – IV
- c. () I – II – III
- d. () I – III – IV
- e. () II – III – IV

5. A partir do texto, analise as afirmativas abaixo:

- I. “...tinham evitado o confronto direto com as forças de Napoleão” pode ser substituída por “tinham evitado o confronto direto com as forças napoleônicas”, sem prejuízo do sentido original.
- II. Os vocábulos **Mediterrâneo, britânicos e países** são acentuados devido à mesma regra de acentuação gráfica.
- III. “...numa sucessão de vitórias” tem o mesmo sentido que “numa seqüência de vitórias”.
- IV. Em “medida que previa o fechamento dos portos” **que** é pronome relativo referente ao vocábulo **medida**.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- b. () Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c. (X) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- e. () Todas as afirmativas estão corretas.

6. Leia atentamente as proposições abaixo:

1. *Um assessor, dirigindo-se ao governador:*
—Restituo a Vossa Excelência projeto de lei devidamente apreciado.
2. *O prefeito, dirigindo-se aos vereadores:*
—Estamos no senso de responsabilidade.
3. *Um deputado, dirigindo-se a uma eleitora:*
—Informo a V.Sa. de que observações serão levadas em consideração.

Assinale a alternativa que completa, de forma seqüencial e **correta**, as lacunas.

- a. () seu ; confiante ; seu ; suas
- b. () seu ; confiante ; seu ; vossas
- c. (X) seu ; confiante ; vosso ; suas
- d. () vosso ; confiantes ; seu ; vossas
- e. () vosso ; confiantes ; vosso ; vossas

7. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Precisam-se de digitadores.
- b. () Houveram muitas pessoas na festa.
- c. () Fazem cinco anos que Joana partiu.
- d. () Mais de um lavrador compraram tratores.
- e. (X) Pagaram a dívida o chefe e os funcionários.

8. Analise as proposições abaixo e assinale a única **correta**.

- a. () Quero falar consigo.
- b. () Nunca viu-se tamanha bobagem!
- c. (X) Assim como é correto dizer “Meus pais saíram conosco” também é correta a frase “O chefe falou com nós mesmos”.
- d. () As frases “Os rapazes não estavam rindo só das meninas” e “Os rapazes não estavam rindo, só das meninas” possuem o mesmo sentido.
- e. () Em “Suas ordens e decretos foram obedecidos”, o particípio *obedecidos* poderia estar no feminino – *obedecidas* – sem prejuízo da correção gramatical e lingüística.

Matemática

(3 questões)

9. Em dezembro de 2007, vigorava no Brasil a seguinte tabela para o cálculo do imposto de renda sobre os salários.

Imposto de renda retido na fonte

Tabela Progressiva Mensal		
Base de cálculo (R\$)	Alíquota %	Parcela a deduzir (R\$)
Até 1.313,69	–	–
De 1.313,70 até 2.625,12	15,0	197,05
Acima de 2.625,12	27,5	525,19

Fonte: <http://www.receita.fazenda.gov.br> Consulta: 12/12/2007

Com base nos dados fornecidos pela tabela, o imposto de renda retido na fonte por uma pessoa que recebe um salário mensal de R\$ 3.000,00 é:

- a. () R\$ 825,00
- b. () R\$ 721,90
- c. () R\$ 525,19
- d. (X) R\$ 299,81
- e. () R\$ 103,09

10. Um banco concedeu a um cliente um empréstimo a juros simples por 18 meses. Se o montante (capital inicial + juro) é igual a 190% do capital emprestado, então a taxa mensal do empréstimo é:

- a. () 2%
- b. (X) 5%
- c. () 7%
- d. () 10,5%
- e. () 20%

11. Na preparação de um evento da prefeitura municipal trabalharam 25 funcionários (de mesma capacidade de trabalho) durante 18 dias. Decorridos os 18 dias do início da tarefa, foram contratados 5 funcionários (de mesma capacidade de trabalho dos primeiros) que trabalharam junto com os primeiros durante 10 dias. Em quanto tempo teria sido concluída a tarefa se os 30 funcionários tivessem trabalhado desde o início?

- a. () 14
- b. () 21
- c. (X) 25
- d. () 28
- e. () 30

Estudos Sociais

(2 questões)

12. Recentemente, na cidade de Bali na Indonésia, 190 países aprovaram o “Mapa do Caminho”, de grande importância para o futuro da humanidade.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O chamado Mapa do Caminho de Bali define um roteiro com os princípios que vão guiar as negociações do regime global de mudanças climáticas, que sucederá ao Protocolo de Kyoto, a partir de 2012.
- b. () O Mapa do Caminho coloca fim ao conflito entre a Coreia do Norte e Coreia do Sul, causa de grande instabilidade na região desde a Segunda Guerra Mundial.
- c. () O Mapa do Caminho sinaliza uma solução para os conflitos tribais na África, principalmente na região do Saara, o que certamente significará a salvação de milhares de vidas humanas.
- d. () O Mapa do Caminho é um protocolo em que se propõem medidas de combate à AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis, barateando o custo do tratamento para que ele se torne acessível às nações mais pobres.
- e. () As diretrizes do Mapa do Caminho permitirão o fim do conflito entre o governo do presidente Uribe e o movimento guerrilheiro na Colômbia.

13. Leia a notícia:

DF tem maior Índice de Desenvolvimento Juvenil do País

A terceira edição do Índice de Desenvolvimento Juvenil (IDJ), medida agora em 2007, e preparada pelo pesquisador Julio Jacobo Waiselfiz, mostrou que as mortes violentas caíram, a desigualdade social diminuiu e a educação mostra avanços no País [...]

“Há sinais de evolução, em especial na área de saúde. Ainda é um processo vacilante, mas mostra que há condições para que se melhore mais”, afirmou Waiselfiz. As melhorias se concentram na educação e na saúde, onde, pela primeira vez desde 2003, alguns Estados, como São Paulo mostraram redução nos casos de mortes violentas de jovens. “Não é homogêneo. Há muitas diferenças, houve aumento em alguns lugares, mas existem pontos de queda”, explicou o pesquisador.

Disponível em: <http://noticias.br.msn.com/artigo.aspx?cp-documentid=5890093>. Acesso em 20/12/2007.

Assinale a alternativa verdadeira em relação ao “índice de Desenvolvimento Juvenil do País”.

- a. () A região nordeste, não obstante serem elevados os índices de pobreza, destacou-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- b. () O Estado de Rondônia destacou-se, nesta pesquisa, como o Estado que apresentou os melhores índices em 2007.
- c. () O Rio Grande do Sul vem em primeiro lugar entre os Estados com os melhores IDJ do país.
- d. (X) O Distrito Federal e o Estado de Santa Catarina destacaram-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- e. () O pior Índice de Desenvolvimento Juvenil foi alcançado, devido ao grande índice de violência urbana, pelo Estado de São Paulo.

Legislação

(2 questões)

14. Assinale a alternativa **correta**:

- a. (X) A vacância do cargo público decorrerá de exoneração, demissão, aposentadoria ou falecimento.
- b. () A posse do candidato aprovado em concurso público ocorrerá no prazo de até 60 (sessenta) dias, contados da publicação do ato de nomeação no órgão oficial de divulgação do Município, prorrogável a requerimento do interessado por mais 30 (trinta) dias ou, em caso de doença comprovada, enquanto durar o impedimento.
- c. () O prazo para o servidor entrar em exercício será de até 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da posse, sob pena de exoneração.
- d. () São estáveis, após 2 (dois) anos de efetivo exercício, os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- e. () A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, se não houver regulamentação específica.

15. Caracteriza-se a inassiduidade habitual pela falta injustificada ao serviço:

- a. () Por período igual ou superior a 30 (trinta) dias intercalados, durante o período de 6 (seis) meses.
- b. (X) Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- c. () Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.
- d. () Por período igual ou superior a 90 (noventa) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- e. () Por período igual ou superior a 120 (cento e vinte) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.

Conhecimentos Específicos

(35 questões)

16. A estratégia Saúde da Família é um modelo de organização dos serviços de Atenção Primária à Saúde, do Sistema Único de Saúde, caracterizado por:

- a. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 8000 famílias.
- b. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista, um pediatra e um ginecologista, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.
- c. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista, um pediatra e um ginecologista, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 8000 famílias.
- d. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um odontólogo e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.
- e. (X) Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.

17. Em relação às atribuições específicas do médico na Estratégia de Saúde da família, é **correto** afirmar:

- a. () Trabalha com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
- b. () Gerencia os insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade local de Saúde.
- c. () Realiza diagnóstico com finalidade de obter o perfil epidemiológico para planejamento e programação em saúde bucal.
- d. (X) Realiza assistência integral aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano.
- e. () Desenvolve atividades de promoção da saúde e de prevenção das doenças e agravos, por meio de visitas domiciliares e ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e comunidade.

18. As ações preventivas no Sistema Único de Saúde podem ocorrer em momentos diferentes na história da doença. Existem quatro momentos básicos na prevenção de doenças. Sobre eles, é **correto** afirmar.

- a. (X) A prevenção primordial ocorre antes da instalação dos fatores de risco da doença.
- b. () A prevenção primária ocorre antes do diagnóstico clínico e instalação dos fatores de risco da doença.
- c. () A prevenção secundária ocorre antes da instalação das complicações da doença.
- d. () A prevenção terciária da incapacitação ou óbito do paciente.
- e. () A prevenção primária e secundária não alteram a história natural das doenças.

19. Em relação às ações preventivas de saúde podemos considerar como exemplo de ações primárias:

- a. () Realização de glicemias de jejum em pacientes obesos, mas assintomáticos.
- b. () Ações visando prevenir o início da obesidade e sedentarismo em adolescentes e adultos jovens.
- c. () Instruções específicas sobre dieta e exercícios e a prescrição de fármacos a hipertensos.
- d. () Uso de inibidores da enzima convertora da angiotensina para evitar eventos cardiovasculares.
- e. (X) Recomendações dietéticas ou exercícios físicos a um paciente obeso, sem diabetes ou portadores de tolerância diminuída à glicose.

20. São diretrizes e características do modelo assistencial do Sistema Único de Saúde:

- a. (X) Universalidade, equidade, integralidade, hierarquização e regionalização, descentralização e controle social.
- b. () Gratuidade, universalidade, equidade, integralidade, descentralização e controle social.
- c. () Universalidade, equidade, interdisciplinaridade e transdisciplinariedade e controle social.
- d. () Gratuidade, equidade, resolubilidade e controle social.
- e. () Universalidade, transdisciplinaridade, integralidade, hierarquização e regionalização, descentralização e controle social.

21. Uma mulher saudável, de 28 anos, consulta com história de tosse, febre e dispnéia há dois dias. Exame físico mostra presença de febre (39° C) e taquipnéia (28 movimentos respiratórios/min). Radiografia de tórax mostra um infiltrado alveolar no lobo inferior direito.

Qual o diagnóstico mais adequado?

- a. () Pneumonia viral
- b. () Pneumonia atípica
- c. () Pneumonia tuberculosa
- d. () Pneumonia estafilocócica
- e. (X) Pneumonia pneumocócica

Analise o caso abaixo para responder às questões 22 a 26.

Considere um homem de 78 anos, branco, funcionário público aposentado, tabagista de 30 cigarros/dia entre os 14 anos de idade até os 61 anos. Refere ser atópico a ácaros domiciliares e apresentar hipertensão arterial controlada além de hiperplasia prostática benigna em uso de mesilato de doxazosina. Junto de sua filha, procura o pronto atendimento do hospital com história de 10 anos de tosse e expectoração mucosa. Há 3 anos, percebeu o aparecimento de dispnéia com limitação aos exercícios leves e progressão gradual dos sintomas. Não relata edema de membros inferiores ou ortopnéia. Há 19 dias percebeu piora do quadro clínico com o aparecimento de dispnéia de repouso além de mudança da expectoração que ficou muco-purulenta. O exame físico demonstrou aumento do diâmetro ântero-posterior do tórax, sibilos expiratórios bilateralmente, tiragens intercostais e discreta cianose dos lábios. O estudante responsável pelo atendimento inicial chama o médico de plantão para discutir o diagnóstico do caso e as condutas a serem tomadas.

22. Baseado na história acima qual seria o diagnóstico clínico mais provável do quadro apresentado?

- a. () Pneumoconiose.
- b. () Pneumonite intersticial idiopática.
- c. () DPOC associada a asma brônquica.
- d. (X) DPOC com predomínio de bronquite crônica.
- e. () DPOC com predomínio de enfisema pulmonar panacinar.

23. 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. () 38,5 maços/ano
- b. () 47,0 maços/ano
- c. () 64,5 maços/ano
- d. (X) 70,5 maços/ano
- e. () 78,0 maços/ano

24. Após discutir o caso com o estudante e os familiares, o médico decide pelo tratamento ambulatorial do paciente. Qual das opções terapêuticas abaixo resultaria em maior benefício para o paciente acima descrito?

- a. () Aminofilina 200 mg a cada 12 horas.
- b. (X) Curso de prednisona, 30 mg ao dia por 10 a 14 dias.
- c. () Nebulização de um broncodilatador de ação rápida de acordo com a necessidade.
- d. () Curso com amoxicilina, 500 mg via oral, a cada 8 horas.
- e. () Curso com um antioxidante oral (acetilcisteína) durante 2 semanas.

25. Antes de deixar o hospital, a filha do paciente em questão questiona o médico do pronto socorro a respeito do prognóstico a longo prazo da doença de seu pai. Qual dos desfechos abaixo descritos caracteriza com maior acurácia a gravidade da DPOC e a chance do paciente sobreviver?

- a. (X) Determinar o índice de BODE.
- b. () Determinar a saturação arterial do oxigênio.
- c. () Determinação dos volumes pulmonares e difusão ao monóxido de carbono por pletismografia pulmonar.
- d. () Espirometria completa antes e após o uso de broncodilatador inalado.
- e. () Calcular a carga tabágica do paciente.

26. Qual das características abaixo **não** está associada a um risco aumentado de óbito durante uma crise ou exacerbação aguda de asma no pronto socorro:

- a. () Pacientes virgens de tratamento continuado com corticosteróides inalatórios.
- b. () Pacientes com história de doença psiquiátrica ou problemas psicossociais associados.
- c. () Pacientes com história de hospitalização ou visita a pronto socorro, no último ano, devido a asma.
- d. () Pacientes com história prévia de asma quase fatal que necessitaram entubação oro-traqueal ou ventilação mecânica.
- e. (X) Pacientes com asma alérgica grave na quarta etapa de tratamento, de acordo com as atuais diretrizes para o controle da asma.

27. Um homem de 58 anos, com história de asma desde os 40 anos de idade, e em uso regular de budesonida 400 mcg duas vezes ao dia nos últimos 3 meses vem à consulta de reavaliação com sintomas diurnos três vezes por semana e necessidade de uso de medicação de resgate (salbutamol dosimetrado) em média durante duas noites/semana no último mês, devido a despertares noturnos. O exame físico durante a consulta é normal e a espirometria realizadas no momento da consulta mostra limitação leve ao fluxo de ar das vias aéreas com VEF₁ de 66% do valor previsto após o uso de broncodilatador de ação rápida. Considerando os achados acima e de acordo com as novas diretrizes nacionais e internacionais para o manejo da asma, assinale qual o nível de controle da doença:

- a. () Asma controlada.
- b. () Asma exacerbada.
- c. () Asma leve controlada.
- d. () Asma parcialmente controlada.
- e. (X) Asma persistente não controlada.

28. Em relação à indicação para o uso dos corticosteróides sistêmicos no controle da asma, assinale a alternativa **correta** de acordo com as atuais diretrizes:

- a. () Para uso contínuo, as preparações parenterais (intramuscular ou intravenosa) são as preferidas.
- b. () Para pacientes em uso contínuo de corticosteróides sistêmicos por mais de 5 anos está indicado o seguimento com densitometria óssea.
- c. (X) Estão indicados como medicação controladora, na menor dose possível, nos pacientes com asma persistente na quinta etapa do tratamento.
- d. () Quando utilizados em doses baixas (5 mg/dia) apresentam índice terapêutico (eficácia vs efeitos colaterais) inferior ao uso de altas doses de corticosteróides inalatórios.
- e. () Estão indicados como medicação controladora, nos pacientes com asma persistente na quarta etapa do tratamento.

29. Qual das condições abaixo pode causar diminuição na capacidade de difusão ao monóxido de carbono (D_LCO) por aumento da espessura da barreira alveolo-arterial?

- a. () Asma
 - b. () Anemia
 - c. (X) Sarcoidose
 - d. () Enfisema pulmonar
 - e. () Tumores pulmonares
-

30. Qual dos seguintes mecanismos explica o enlentecimento da expiração forçada no enfisema?

- a. (X) Perda do recolhimento elástico.
 - b. () Aumento da resistência das vias aéreas pela hipertrofia das glândulas mucosas.
 - c. () Aumento da resistência das vias aéreas devido ao processo inflamatório e edema.
 - d. () Fraqueza do diafragma.
 - e. () Broncoconstricção.
-

31. Que parte da curva fluxo-volume é esforço independente?

- a. () Toda a curva
 - b. () Porção inicial
 - c. () Porção início-medial
 - d. (X) Última porção
 - e. () Nenhuma porção
-

32. Assinale a alternativa que indica a interpretação mais adequada para os seguintes achados obtidos através de uma espirometria completa de um homem branco, com 58 anos e altura de 180 centímetros:

CVF = 2.91 lts (59% do previsto);
VEF₁ = 1.45 lts (38% do previsto);
VEF₁ / CVF = 0,50

- a. (X) Limitação grave ao fluxo de ar das vias aéreas.
 - b. () Limitação moderada ao fluxo de ar das vias aéreas.
 - c. () Possível distúrbio ventilatório restritivo.
 - d. () Distúrbio ventilatório misto.
 - e. () Espirometria normal.
-

33. Com relação ao derrame pleural neoplásico, é **correto** afirmar:

- a. () A média de sobrevida após o diagnóstico de derrame pleural metastático varia de seis meses a dois anos, na dependência do estágio e tipo de tumor primário.
 - b. (X) A média de sobrevida após o diagnóstico de derrame pleural metastático varia de três a treze meses, na dependência do estágio e tipo de tumor primário.
 - c. () A média de sobrevida após o diagnóstico de derrame pleural metastático não depende do estágio e tipo de tumor primário.
 - d. () O menor tempo de sobrevida é observado em casos de derrame pleural secundário a câncer de mama.
 - e. () A maior média de sobrevida é vista em pacientes portadores de derrame pleural secundário a câncer de tireóide.
-

34. Com relação aos derrames pleurais neoplásicos, é **correto** afirmar:

- a. () Baixos níveis de pH e glicose podem estar associados a maior sobrevida.
 - b. () Os derrames pleurais neoplásicos sempre são exudatos.
 - c. (X) Cerca de metade dos derrames neoplásicos não são macroscopicamente hemáticos.
 - d. () Aproximadamente 70% dos derrames neoplásicos têm pH < 7,3 e estão associados a níveis baixos de glicose (< 60 mg/dl).
 - e. () Níveis elevados de amilase na ausência de ruptura de esôfago podem indicar derrame pleural associado ao carcinoma de mama.
-

35. Qual das características abaixo pode ser encontrada no derrame pleural associado ao tromboembolismo pulmonar? Assinale-a.

- a. (X) pH normal
- b. () Linfocitose
- c. () Transudato
- d. () Neutrofilia
- e. () Glicose diminuída

36. Durante o tratamento do tromboembolismo pulmonar com anticoagulante oral, a melhor conduta diante um RNI igual ou maior a 5.0, mas menor do que 9.0, sem sangramento significativo, é:

- a. () Suspender a terapia com anticoagulante oral e dar vitamina K (5 a 10 mg EV), na expectativa que o RNI reduza substancialmente em 24 a 48 h.
- b. () Manter a mesma dose e monitorar o RNI com maior frequência.
- c. () Manter a mesma dose e dar vitamina K (5 a 10 mg oral) até que o RNI atinja a faixa terapêutica.
- d. () Omitir uma ou duas doses da medicação, monitorar mais freqüentemente e reiniciar com a mesma dose de anticoagulante oral assim que o RNI atingir a faixa terapêutica.
- e. (X) Omitir uma ou duas doses, monitorar mais freqüentemente e reiniciar com dose menor de anticoagulante oral assim que o RNI atingir a faixa terapêutica.

37. Assinale a alternativa **incorreta** com relação ao manejo do tromboembolismo pulmonar (TEP).

- a. (X) Trombólise é o tratamento de escolha para TEP com história clínica inferior a 12 horas.
- b. () Heparina deve ser dada a todos os pacientes com probabilidade intermediária ou alta de TEP mesmo antes da confirmação por imagem.
- c. () Teste para trombofilia deve ser considerado em pacientes com idade inferior a 50 anos e com história recorrente de TEP.
- d. () A utilidade do d-dímer no manejo do TEP depende da sensibilidade e especificidade do teste no laboratório onde o mesmo foi realizado.
- e. () A duração do tratamento com anticoagulantes orais para pacientes com TEP confirmado decorrente de fatores de risco temporários é de 4 a 6 semanas.

38. Assinale a alternativa que contém a razão para o uso da vacinação anual contra a influenza:

- a. () Baixa antigenicidade gerada pela vacina com vírus mortos devido a curta meia-vida dos anticorpos protetores.
- b. (X) O acúmulo de mutações episódicas durante a transcrição do RNA vírus dependente, que produz variantes antigênicas, sem imunidade cruzada significativa.
- c. () Ocorrência usual de recombinação entre vírus influenza de diferentes espécies animais, produzindo o surgimento de cepas potencialmente pandêmicas.
- d. () Resposta comprometida da vacina em pacientes idosos, devido a queda precoce da imunidade induzida pela vacinação.
- e. () Efeito benéfico das vacinações repetidas com incremento da imunidade protetora contra o vírus da influenza.

39. Quais as etiologias mais freqüentes, em indivíduos imunocompetentes, da pneumonia adquirida na comunidade?

- a. () *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Legionella sp.*
- b. () *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*.
- c. () *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*.
- d. (X) *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*.
- e. () *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, bactérias anaeróbicas.

40. Dentre as condições abaixo discriminadas, assinale aquela que **não** é considerada como um fator predisponente para a ocorrência de abscesso pulmonar por aspiração:

- a. () Miastenia gravis.
 - b. () Acalásia de esôfago.
 - c. (X) Fibrose pulmonar idiopática.
 - d. () Perda do nível de consciência.
 - e. () Carcinoma brônquico com obstrução brônquica.
-

41. Indivíduos imunocompetentes e não infectados pelo HIV podem, em determinadas situações, apresentar um risco maior de tuberculose. Nestes, a quimioprofilaxia pode estar indicada. Assinale, dentre as alternativas abaixo descritas, em qual indivíduo a quimioprofilaxia **não** estaria indicada:

- a. () Alcoólatras com reação forte à tuberculina.
 - b. () Indivíduos com viragem tuberculínica recente.
 - c. () Recém-nascidos co-habitantes de foco tuberculoso ativo.
 - d. () Reatores fortes à tuberculina portadores de imagens compatíveis com tuberculose inativa, sem história de quimioterapia prévia.
 - e. (X) Crianças vacinadas com BCG, reação tuberculínica < 10 mm e com história de contato com portadores de tuberculose pulmonar ativa.
-

42. Com relação à tuberculose, é **correto** afirmar:

- a. () O teste tuberculínico cutâneo demonstrando um resultado de reator forte é diagnóstico de tuberculose.
 - b. (X) A broncofibroscopia com lavado broncoalveolar tem o mesmo rendimento diagnóstico que a indução do escarro.
 - c. () A baciloscopia direta e a cultura do sedimento do escarro têm o mesmo rendimento que as amostras sem este tratamento.
 - d. () Micobactérias atípicas não são encontradas em pacientes imunocompetentes.
 - e. () A cultura do escarro para diagnóstico da tuberculose é um método pouco sensível, pois são necessários 100.000 bacilos/ml para que a cultura seja positiva.
-

43. Qual das condições abaixo discriminadas **não** contempla uma das possíveis complicações decorrentes da anormalidade do gen regulador da atividade transmembrana, que acontece em pacientes com fibrose cística?

- a. () Azoospermia
 - b. () Prolapso retal
 - c. () Bronquiectasias
 - d. () Cirrose hepática
 - e. (X) Disfunção do ventrículo esquerdo
-

44. Com relação a asbestose, assinale a alternativa **correta**:

- a. () As partículas de asbestos são fagocitadas pelos macrófagos alveolares e podem ser visualizadas através de microscopia de luz polarizada.
 - b. () Em geral, a prova ventilatória mostra distúrbio ventilatório obstrutivo com diferentes graus de gravidade.
 - c. () A apresentação radiológica típica da asbestose envolve os pulmões de modo assimétrico, principalmente os lobos superiores.
 - d. (X) A asbestose é uma pneumoconiose crônica, causada pela exposição a partículas de asbestos.
 - e. () O envolvimento da pleura é patognômico nos casos de asbestose relacionada ao trabalho.
-

45. Qual das doenças abaixo tem uma probabilidade menor de se apresentar com a produção volumosa de escarro purulento?

- a. () Mucoviscidose
- b. () Bronquiectasias
- c. (X) Enfisema pulmonar
- d. () Pneumonia aspirativa
- e. () Abscesso pulmonar por anaeróbio

46. Qual o volume de líquido pleural que deve estar presente na cavidade pleural para que o mesmo possa ser diagnosticado por achados do exame físico?

- a. () 0 a 100 ml
- b. () 50 a 200 ml
- c. (X) 300 a 500 ml
- d. () 400 a 800 ml
- e. () 600 a 1000 ml

47. Com relação às bronquiectasias, é **correto** afirmar:

- a. () Quando as dilatações predominam em metades inferiores pode haver evidência de sangramento sem supuração.
- b. (X) Um critério importante para decidir sobre o grau e significado das dilatações brônquicas é compará-las ao ramo da artéria pulmonar adjacente na tomografia computadorizada.
- c. () Hipoxemia grave e hipercapnéia são achados comuns nestes pacientes.
- d. () Hipocratismo digital ocorre em 60% dos pacientes portadores de bronquiectasias.
- e. () Pacientes portadores de bronquiectasias unilaterais localizadas, com boa reserva funcional e poucos episódios infecciosos, têm, em princípio, indicação cirúrgica.

48. Qual das seguintes alternativas representa saturação normal de oxigênio de um adulto jovem saudável?

- a. () 100%
- b. (X) 97%
- c. () 90%
- d. () 88%
- e. () 77%

49. Um homem negro, auxiliar de escritório aposentado com 62 anos de idade e sem história de tabagismo, vem à consulta com um pneumologista por causa de dispnéia progressiva aos esforços de início há 4 meses, prostração e episódios de sudorese noturna. É portador de hipertensão arterial sistêmica tratada com enalapril 10 mg/dia. Inicialmente procurou um cardiologista que excluiu a possibilidade de causa cardiovascular para a dispnéia. Especificamente questionado, relata que há um mês vem apresentando tosse seca persistente e a dispnéia ocorre aos mínimos esforços. O exame físico foi normal exceto pela presença de taquipnéia (FR = 30 MRM). Uma tomografia de alta resolução do tórax mostrou um infiltrado reticular difuso com distribuição tipicamente periférica. A saturação de oxigênio é de 87% e apresenta sorologia negativa para HIV.

No sentido de se estabelecer o diagnóstico, qual seria o procedimento mais adequado?

- a. () Medida da difusão do CO.
- b. () Biópsia pulmonar a céu aberto.
- c. () Biópsia pulmonar transbrônquica.
- d. (X) Biópsia pulmonar por toracoscopia.
- e. () Teste terapêutico com doses elevadas de corticosteróides sistêmicos.

50. Qual das seguintes afirmativas deveria ser considerada como a mais adequada para o manejo do abscesso de pulmão? Assinale-a.

- a. (X) Tratamento inicial com clindamicina está associado a menor incidência de falência de tratamento e recaídas do que com a penicilina.
- b. () A principal terapia para os abscessos pulmonares são os antibióticos com amplo espectro, cobrindo bactérias anaeróbicas as quais estão presentes em 60% dos casos.
- c. () Tratamento com metronidazol apenas é uma boa opção terapêutica, pois está associado a um índice pequeno de falência de tratamento.
- d. () A associação de penicilina com metronidazol não é considerada como uma opção terapêutica adequada.
- e. () O tratamento cirúrgico está reservado para os casos de falência com antibioticoterapia parenteral por 3 semanas.

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3233-0737
<http://www.fepese.ufsc.br>