

MÉDICO: PNEUMOLOGIA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

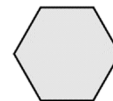
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

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

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

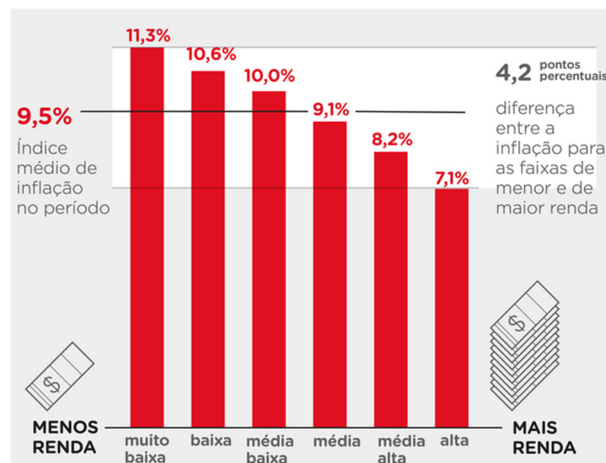
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

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

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

Paciente de 23 anos, história de asma na infância, é atendido na emergência com quadro clínico de dispneia intensa iniciada há cerca de 12 horas, associada a “chiado no peito”, sensação de aperto no tórax. Refere estado gripal há cerca de 48h com queixa de coriza, tosse seca e mialgia.

Considerando o diagnóstico de asma, assinale a afirmativa que apresenta dois sinais clínicos de gravidade.

- (A) febre e taquicardia.
- (B) pulso paradoxal e cianose.
- (C) expectoração purulenta e estertores crepitantes.
- (D) psicomotora e sibilos.
- (E) roncos e cianose.

42

Paciente de 75 anos, iniciou há 48h quadro clínico caracterizado por dor torácica ventilatório-dependente à direita associada a febre de 38,5°C. Ao exame físico apresenta-se em regular estado geral, lúcido e orientado. Hipocorado +/4, hipo-hidratado, acianótico, taquipneico, sem esforço respiratório significativo. Sinais vitais: Fc 105bpm; PA: 100/55mmHg; FR 31; irpm, SO₂ 94%; AR: MVUA, presença de estertores creptantes no 1/3 inferior do hemitórax direito.

ACV: RCR2T, BNF

ABD: flácido e indolor

MMII: sem edemas, panturrilhas livres

Exames laboratoriais: leucócitos. 14.9000; bastões 8%; hemoglobina 13g/dL; hematócrito 39%; ureia 90mg/dL; creatinina 1,7mg/dL; sódio 129mmol/L potássio 3,7mmol/L. Rx de tórax com imagem de consolidação no 1/3 inferior do hemitórax direito.

Considerando o diagnóstico acima, assinale a opção que indica o local para o tratamento e a terapia antimicrobiana melhor indicada, respectivamente.

- (A) Internação em centro de tratamento intensivo e piperacilina/tazobactam.
- (B) Internação em enfermaria e amoxicilina/clavulanato.
- (C) Internação em centro de tratamento intensivo e ceftriaxone + azitromicina.
- (D) Tratamento ambulatorial e moxifloxacina.
- (E) Tratamento ambulatorial e amoxicilina/clavulanato associado a azitromicina.

43

Paciente de 55 anos foi internada em enfermaria no primeiro dia de pós-operatório de cirurgia ginecológica para extração de mioma uterino. Durante a visita médica, a paciente se queixa de cansaço e "dificuldade para respirar". Refere que o quadro iniciou-se pela manhã logo ao se levantar para ir ao banheiro, quando sentiu certo desconforto torácico do lado esquerdo do tórax.

Ao exame está em bom estado geral, lúcida e orientada, corada, hidratada, taquipneica, porém sem esforço respiratório evidente.

SV: Fc 110bpm, PA 110/70mmHg, FR 26irpm, SO₂ 91%.

AR: MVUA, sem RA.

ACV: RCR2T

ABD: Peristalse presente, flácido, pouco doloroso na região da cirurgia, curativo cirúrgico limpo, timpânico.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres.

Considerando a principal hipótese diagnóstica para o caso acima, indique o exame complementar mais indicado nesse momento.

- (A) Radiografia de tórax PA e perfil.
- (B) Dosagem laboratorial de D-dímero.
- (C) Ecocardiograma.
- (D) Angio-tomografia computadorizada de tórax.
- (E) ECO-Doppler de membros inferiores.

44

Paciente de 63 anos, quinto dia de pós-operatório de cirurgia cardíaca para revascularização miocárdica. Radiografia de tórax de controle revelou volumoso derrame pleural à esquerda. A despeito do volumoso derrame pleural, o paciente segue em bom estado geral, está afebril e apresenta exames laboratoriais dentro da normalidade. Toracocentese diagnóstica revelou líquido pleural leitoso e espesso.

Assinale a opção que indica a principal hipótese diagnóstica e o exame capaz de esclarecer a suspeita clínica, respectivamente.

- (A) Quilotórax e dosagem de triglicerídeos do líquido pleural.
- (B) Empiema pleural e dosagem do pH do líquido pleural.
- (C) Derrame transudativo e dosagem de LDH do líquido pleural.
- (D) Pseudoquilotórax e dosagem de colesterol do líquido pleural.
- (E) Derrame exsudativo e dosagem de proteínas do líquido pleural.

45

Paciente de 60 anos, sexo masculino, apresenta quadro clínico de evolução há cerca de 1 ano, inicialmente tosse seca e dispneia a grandes esforços, caráter progressivo, no último mês já há pequenos esforços como trocar de roupa. Tosse seca mantida. É hipertenso e ex-tabagista, parou há 15 anos, carga tabágica de 40 maços / ano.

Ao exame físico apresenta-se em regular estado geral, lúcido e orientado. Corado, hidratado e taquipneico em repouso.

SV: Fc 96bpm, Pa 120/80mmHg, FR 28irpm, SO₂ 85% (ar ambiente).

AR: MVUA, presença de estertores creptantes em ambos os terços inferiores.

ACV: RCR2T, BNF

ABD: Ifácido e indolor.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres, presença de baquetamento digital

Rx de tórax: infiltrado pulmonar reticular ocupando os terços inferiores.

TC de tórax: opacidades reticulares com predominância nos terços inferiores e na periferia, aspecto de favo de mel

Sobre a hipótese diagnóstica, assinale a opção que apresenta os itens corretos.

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

46

Homem 76 anos, tabagista, há 3 meses com astenia, dispneia de esforço, tosse c/ expectoração purulenta, febre baixa, calafrios, dor torácica a direita. Tomografia de tórax evidencia massa de 8 cm de diâmetro, justa hilar, envolvendo a emergência do brônquio fonte direito.

Assinale a afirmativa que apresenta a melhor estratégia para obter material para o diagnóstico histopatológico neste paciente.

- (A) Endoscopia respiratória (broncoscopia) com biópsia endobrônquica.
- (B) Toracoscopia vídeo-assistida e biópsia pulmonar.
- (C) Toracotomia mínima e biópsia pulmonar.
- (D) Biópsia pulmonar percutânea guiada por tomografia.
- (E) Ecobroncoscopia (EBUS) com punção aspirativa de linfonodos.

47

Em relação ao câncer de pulmão, a presença de massa volumosa, central, escavada, indica, como tipo histopatológico mais provável,

- (A) Adenocarcinoma.
- (B) Câncer de Pulmão de Pequenas Células.
- (C) Câncer de Pulmão de Grandes Células.
- (D) Células Escamosas (carcinoma epidermoide).
- (E) Carcinoma bronquioloalveolar.

48

Paciente com massa pulmonar de 4cm à direita, diagnóstico de neoplasia pulmonar. Apresenta na tomografia de tórax, com contraste, evidência de linfadenomegalia mediastinal na região infracarinal (cadeia 7). PET-CT confirma hipermetabolismo na massa pulmonar e na linfadenomegalia da cadeia 7.

Em relação ao estadiamento linfonodal, estágio da neoplasia e possível método de investigação invasiva, respectivamente, assinale a afirmativa correta.

- (A) N1, IIIB, ecoendoscopia (EUS).
- (B) N2, IIB, mediastinoscopia.
- (C) N2, IIIA, ecoendoscopia (EUS).
- (D) N3, IIIB, mediastinoscopia.
- (E) N1, IIIA, ecobroncoscopia (EBUS).

49

Mulher, 29 anos, investigação de síndrome consumptiva, infiltrado pulmonar e febre. A radiografia de tórax mostrou infiltrado micronodular difuso bilateral.

Em relação às hipóteses diagnósticas mais prováveis para a doença pulmonar deste caso, analise os itens a seguir.

- I. Linfangioleiomiomatose e aspergilose.
- II. Aspergilose angio-invasiva e tuberculose.
- III. Histoplasmose e tuberculose disseminadas

Está correto o que se afirma em

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

50

Homem, 32 anos, natural e residente no RJ, advogado, tabagista 13 maços/ano, queixando-se há 2 dias de fadiga, tosse com escassa expectoração clara, dispneia em repouso e sibilos torácicos. Crises se repetem desde adolescência seguida de períodos de calma e ausência de sintomas.

Em relação ao diagnóstico mais provável e ao tratamento, respectivamente, assinale a afirmativa correta.

- (A) Exacerbação de DPOC e iniciar antibioticoterapia e corticoide sistêmico.
- (B) Exacerbação de Doença Bronquiectásica e iniciar corticoide inalatório.
- (C) Exacerbação de Asma e iniciar antibioticoterapia e beta-agonista de curta duração.
- (D) Exacerbação de fibrose pulmonar e iniciar corticoterapia sistêmica.
- (E) Exacerbação de asma e iniciar corticoterapia sistêmica e beta-agonista de curta-duração.

51

Mulher, 36 anos, portadora de doença bronquiectásica. Apresenta quadro clínico caracterizado por hemoptise, quantificada em cerca de 200ml, nas últimas 12 horas.

Em relação à sequência mais adequada de procedimentos e/ou tratamento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Intervenção cirúrgica precoce com segmentectomia pulmonar.
- (B) Repouso no leito, tomografia de tórax e antibioticoterapia sistêmica.
- (C) Tomografia de tórax, broncoscopia e embolização de artéria brônquica.
- (D) Tomografia de tórax, broncoscopia, antibioticoterapia e RHZE
- (E) Angio-tomografia de tórax, repouso no leito e antibioticoterapia.

52

Mulher de 44 anos, não tabagista, apresenta quadro de dispneia aos esforços. Tomografia de tórax revela doença cística difusa.

Em relação ao possível diagnóstico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Histiocitose de células de Langerhans.
- (B) Fibrose cística.
- (C) Enfisema pulmonar.
- (D) Linfangioleiomiomatose.
- (E) Pneumonia por *Pneumocystii Jiroveci*.

53

Em relação à Fibrose Pulmonar Idiopática, assinale a afirmativa incorreta.

- (A) Pode ocorrer baqueteamento digital.
- (B) Presença de bronchiolectasias de tração na tomografia de tórax.
- (C) Comum história prévia de tabagismo.
- (D) Tomografia de tórax com faveolamento e predomínio de opacidades em vidro fosco.
- (E) Redução da DLCO pode ser mais precoce do que o surgimento de distúrbio restritivo, na prova de função respiratória.

54

Paciente jovem, história de infecção respiratória grave na infância, apresenta tomografia de tórax com hiperlucência pulmonar unilateral.

Em relação à possível hipótese diagnóstica, assinale a afirmativa correta.

- (A) Síndrome de Swyer James McLeod.
- (B) Histiocitose de células de Langerhans (Histiocitose X).
- (C) Deficiência de Alfa 1 Antitripsina.
- (D) Síndrome de Mounier-Kuhn.
- (E) Fibrose cística.

55

Paciente em tratamento para tuberculose com esquema RHZE, apresenta queixa de piora da acuidade visual com dificuldade para diferenciar cores.

Indique o(s) fármaco(s) mais provavelmente associado(s) ao efeito adverso descrito.

- (A) Rifampicina.
- (B) Isoniazida.
- (C) Pirazinamida.
- (D) Etambutol.
- (E) Combinação Rifampicina + Isoniazida.

Observe o caso clínico abaixo e responda as duas questões seguintes.

Você está com um paciente com hemoptise maciça no setor de emergência. A imagem radiológica do tórax é compatível com sequela de tuberculose a direita; a Broncoscopia já foi realizada, localizou o sangramento proveniente da área dessa lesão radiológica e foi controlada com lavagem com soro gelado, porém o paciente volta a apresentar hemoptise maciça após 2 horas.

56

O procedimento mais indicado a seguir é

- (A) Toracotomia com lobectomia, retirando o lobo pulmonary comprometido.
- (B) Embolização de artéria brônquica
- (C) Repetir a broncoscopia
- (D) Traqueostomia
- (E) Intubação oro traqueal.

57

O principal risco à vida desse paciente é o(a)

- (A) Choque hipovolêmico.
- (B) Sepsis.
- (C) Pneumonia.
- (D) Insuficiência respiratória.
- (E) Anemia aguda.

58

Ainda em relação a hemoptise maciça, sabemos que o principal vaso envolvido é a artéria brônquica, ramo da artéria

- (A) aorta.
- (B) pulmonar.
- (C) subclávia.
- (D) carótida.
- (E) mamária.

59

Os exames listados a seguir são sugestivos de tuberculose pulmonar ativa em adultos, exceto:

- (A) PPD forte reator..
- (B) teste molecular rápido (GENXPRT®) detectado.
- (C) rx de tórax com cavidade de paredes espessas em lobos superiores.
- (D) pesquisa de BAAR positivo em amostra de escarro.
- (E) cultura positiva para *M tuberculosis*.

60

Das condições listadas a seguir, assinale a que não aumenta o risco de desenvolver tuberculose pulmonar.

- (A) Sujeitos privados de liberdade (apenados).
- (B) Tabagistas.
- (C) Portadores de HIV.
- (D) Pneumonias bacterianas prévias.
- (E) Sujeitos em situação de rua.

61

Dentre as pneumoconioses a seguir, assinale a que causa maior invalidez.

- (A) Asbestose.
- (B) Siderose.
- (C) Beriliose.
- (D) Baritose.
- (E) Silicose.

62

Em relação à história de exposição à sílica com ou sem silicose, indique a doença que, além da silicose, está associada a essa exposição.

- (A) Pneumonia bacteriana.
- (B) Asma brônquica.
- (C) Tuberculose pulmonar.
- (D) Pneumocistose.
- (E) Aspergilose.

63

Em relação à pneumonia adquirida na comunidade (PAC) grave em adultos, o agente etiológico mais prevalente é

- (A) *Streptococcus Pneumoniae*.
- (B) *Legionella sp.*
- (C) *Chlamydomphila pneumoniae*.
- (D) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (E) *Bordetella pertussis*.

64

Em relação a pneumonia adquirida na comunidade é muito utilizado como escore de gravidade o CURB-65

Indique as variáveis utilizadas para formar esse escore.

- (A) Presença de confusão mental, dosagem de ureia, frequência respiratória, pressão arterial sistêmica e idade acima de 65 anos
- (B) Presença de confusão mental, frequência respiratória, pressão arterial sistêmica e idade abaixo de 65 anos.
- (C) Presença de confusão mental, frequência respiratória, dosagem de creatinina, pressão arterial sistêmica e idade abaixo de 65anos.
- (D) Presença de confusão mental, dosagem de ureia, pressão arterial sistêmica e idade abaixo de 65anos.
- (E) Presença de confusão mental, frequência respiratória, dosagem de glicose, pressão arterial sistêmica e idade abaixo de 65anos.

65

Em um paciente com diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade, indique os biomarcadores que melhor auxiliam no diagnóstico e no prognóstico, respectivamente.

- (A) D-dímero e cortisol.
- (B) ferritina e D-dímero.
- (C) Procalcitonina e proadrenomedulina.
- (D) proteína c reativa e procalcitonina.
- (E) ferritina e procalcitonina.

66

Assinale a opção que indica o esquema antibiótico preconizado pelas diretrizes brasileiras para o tratamento de pneumonia adquirida na comunidade em pacientes sem comorbidades e que **não** necessitam de internação.

- (A) levofloxacina em monoterapia
- (B) betalactâmicos em monoterapia
- (C) terapia dupla com betalactâmicos associada a macrolídeos
- (D) cefalosporinas de 3ª geração
- (E) cefalosporinas de 3ª geração associadas a macrolídeos

67

Em relação ao tratamento da asma leve, o esquema preconizado pelas diretrizes brasileiras são:

- (A) broncodilatadores inalados (CI) de curta duração (SABA) sob demanda.
- (B) broncodilatadores de longa duração (LABA).
- (C) corticosteroide orais.
- (D) SABA+ corticosteroides orais.
- (E) CI associados ou não à LABA.

68

Nos casos de hipertensão arterial pulmonar (HAP), com teste de vasorreatividade positivo, indique o fármaco que preferencialmente deverá ser usado.

- (A) sildenafil.
- (B) derivados da prostaciclina.
- (C) bloqueadores dos receptores da endotelina.
- (D) bloqueadores de canais de cálcio.
- (E) tratamento cirúrgico (septostomia).

Observe o caso clínico abaixo e responda as duas questões seguintes.

Um paciente masculino, 22 anos, emagrecimento, tosse, seca, dor torácica tipo pleurítica e febre, tem um rx de tórax que mostra um derrame pleural à esquerda. É realizada uma toracocentese que retira 80 mL de líquido amarelo palha.

69

Dentre as opções listadas a seguir, indique as que podem ser usadas para diferenciar um exudato de um transudato.

- (A) Ureia, creatinina e potássio no líquido pleural.
- (B) Relação de proteínas no líquido pleural / proteínas totais séricas, relação do LDH do líquido pleural / LDH sérico.
- (C) Relação da glicose do líquido pleural / glicose sérica, citologia.
- (D) Dosagem de adenosina e de aminase no líquido pleural.
- (E) Citometria do líquido pleural.

70

Com base no caso exposto, após exame do líquido, esse se mostrou ser um exudato.

Assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica e o exame que confirmaria essa hipótese, respectivamente.

- (A) Pneumonia viral / tomografia computadorizada de tórax.
- (B) Sarcoidose / dosagem da enzima conversora de angiotensina.
- (C) Insuficiência cardíaca / ecocardiograma.
- (D) Hipertensão arterial pulmonar / ecocardiograma com medida de pressão de artéria pulmonar.
- (E) Tuberculose pleural / biópsia de pleura.

Realização

