

## Cargo 865 Médico – Pneumologia

**Data e horário da prova: Domingo, 11/5/2014, às 8h30**

### INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
  - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

**A vida é um palco que não admite ensaios.**

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

### INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: 

## QUESTÃO 41

Paciente do sexo feminino, 32 anos de idade, gestante (idade gestacional: 7ª semana), com diagnóstico prévio de asma desde a infância. Procura pneumologista e afirma que usa corticoide inalatório regularmente e não apresenta crises. Porém, há 3 meses, começou a exercer atividade que manipula produtos químicos (limpeza) diariamente e, desde então, vem tendo pelo menos três episódios de tosse seca e sibilância que cessam com o uso de beta-adrenérgico de ação rápida. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta quanto à potencialização do tratamento.

- (A) Prescrever beta-adrenérgico de longa duração e solicitar remanejamento no trabalho.
- (B) Iniciar corticoide sistêmico e beta-adrenérgico de longa duração.
- (C) Introduzir antibiótico e orientar remanejamento no trabalho.
- (D) Introduzir xantina temporariamente até cessarem os broncoespasmos.
- (E) Orientar apenas o remanejamento da atividade laboral, visto que na gestação é contraindicado o uso de beta-adrenérgico.

## QUESTÃO 42

Acerca do tabagismo, assinale a alternativa correta.

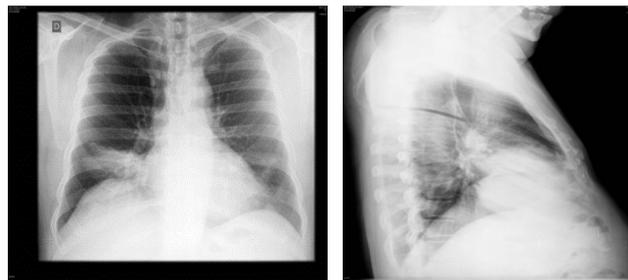
- (A) O tabaco é o principal responsável pela doença obstrutiva crônica e o segundo fator de risco para câncer de pulmão.
- (B) O fumo de terceira mão é a contaminação por fumaça de tabaco que permanece nos ambientes e em superfícies após o cigarro ter sido apagado.
- (C) As crianças não absorvem doses maiores que os adultos para um mesmo nível de poluição tabágica ambiental.
- (D) A terapia medicamentosa oral (nortriptilina, bupropiona, vareniclina) é o tratamento farmacológico para cessação do tabagismo mais utilizada mundialmente.
- (E) A exposição à fumaça do tabaco não se associa a infecção e doença pela tuberculose.

## QUESTÃO 43

Paciente do sexo masculino, de 42 anos de idade, previamente hígido e sem comorbidades, é trazido por familiares ao pronto-socorro com história de falta de ar súbita e dor torácica, porém com sinais vitais estáveis. Considerando a probabilidade clínica para tromboembolismo pulmonar (TEP) como baixa pelos critérios de Wells, assinale a alternativa que contempla o exame inicial, após a anamnese e o exame clínico, para a investigação de embolia.

- (A) Angiotomografia de tórax.
- (B) Ecocardiograma transtorácico.
- (C) Arteriografia pulmonar.
- (D) Nível sérico de D-dímeros.
- (E) *Duplex-scan* de membros inferiores.

## QUESTÃO 44



Radiografia de tórax pósterio-anterior e perfil atual

Paciente do sexo masculino, de 68 anos de idade, chega ao serviço de emergência, acompanhado de familiares com história de tosse produtiva e falta de ar há 15 dias, sem melhora após uso de levofloxacino 500mg por 10 dias. É tabagista com carga de 25 maços ano e há 45 dias esteve internado por pneumonia adquirida na comunidade (PAC). No resumo de alta hospitalar, existe um laudo de PAC com descrição de imagem e lobo inferior direito (idêntica ao exame atual, baixo). Considerando os dados apresentados e a radiografia de tórax, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de PAC mal tratada inicialmente e basta aumentar o espectro do antibiótico.
- (B) Pela história e exame de imagem, trata-se de PAC, mas é necessário broncoscopia.
- (C) O diagnóstico é de doença pulmonar obstrutiva crônica agudizada, e o paciente fez uma exacerbação por não terem sido prescritos, na alta anterior, os inalatórios adequados.
- (D) Aumentar o espectro do antibiótico e repetir a radiografia de tórax após 45-60 dias do término da antibioticoterapia.
- (E) Iniciar corticoide oral por 10 dias.

## QUESTÃO 45

Quanto à utilização da ventilação mecânica (VM) e da ventilação não invasiva (VNI) nas doenças pulmonares, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria dos pacientes em VM tolera o primeiro teste de respiração espontânea e é extubado com sucesso.
- (B) A interrupção diária da sedação com o despertar diário do paciente não resultou em diminuição do tempo de VM.
- (C) A pressão de suporte é uma forma ventilatória que auxilia a ventilação espontânea iniciada pelo paciente através de uma pressão positiva inspiratória variável.
- (D) Na insuficiência respiratória aguda iniciada pós-extubação, o uso de VNI se mostrou eficaz, associando-se com menor tempo de VM e menor mortalidade.
- (E) Baixo volume corrente e uso de pressão expiratória final positiva são condutas padronizadas na prevenção da injúria pulmonar associada a VM em pacientes com síndrome do desconforto respiratório agudo.

## QUESTÃO 46

Quanto ao diagnóstico em tuberculose pulmonar (TB), assinale a alternativa correta.

- (A) Na TB com lesão cavitária, a sensibilidade à baciloscopia e a cultura para *Mycobacterium tuberculosis* positivo estão em torno de 50% e 80%, respectivamente.
- (B) O resultado da pesquisa para TB através do lavado broncoalveolar (LBA) é superior ao escarro induzido.
- (C) Quando existe a suspeita de TB, deve-se solicitar pelo menos duas amostras de escarro espontâneo, todos colhidos sempre após o despertar.
- (D) Nos casos com alta suspeita de TB, mas com dois a três escarros negativos, o próximo exame a ser realizado é o escarro induzido.
- (E) O teste tuberculínico positivo confirma o diagnóstico de TB.

## QUESTÃO 47

Em relação à neoplasia pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) Nódulo pulmonar é uma opacidade focal e arredondada, menos que 2,0 centímetros e pelo menos parcialmente envolta por parênquima pulmonar.
- (B) No carcinoma de células pequenas, é baixa a taxa de disseminação precoce, mas a sensibilidade à radioterapia e quimioterapia é reduzida.
- (C) O derrame pleural neoplásico reflete uma doença avançada, com mau prognóstico e com péssima resposta ao tratamento sistêmico.
- (D) A radioterapia é o tratamento preferencial nas metástases pulmonares.
- (E) As metástases encefálicas em adultos estão associadas mais frequentemente a tumores renais, de cólon e de reto.

## QUESTÃO 48

Acerca do acometimento pulmonar nas doenças reumatológicas autoimunes, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal funcionalidade da capilaroscopia é detectar características precoces da microangiopatia presente na esclerose sistêmica e distinguir fenômeno de Raynaud primário ou secundário.
- (B) Na artrite reumatoide, a forma de acometimento pulmonar mais comum é a pneumonia intersticial não específica.
- (C) A pleurite lúpica tem péssima resposta aos corticoides e frequentemente evolui para fibrose pleural e encarceramento pulmonar.
- (D) O envolvimento respiratório na doença mista do tecido conjuntivo é pouco comum.
- (E) A maioria dos pacientes com doença pulmonar intersticial nas miopatias inflamatórias apresenta progressão rápida e letal.

## QUESTÃO 49

Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, com história de falta de ar progressiva há dois anos procura pneumologista para elucidação diagnóstica. Nega doenças pulmonares prévias e trabalha na construção de poços artesanais no Vale do São Francisco. Exame físico inalterado. Apresenta radiografia de tórax.



Radiografia do tórax PA e perfil

De acordo com os dados apresentados, é correto afirmar que a hipótese diagnóstica é

- (A) asbestose.
- (B) asma ocupacional.
- (C) beriliose.
- (D) pneumoconiose dos trabalhadores do carvão.
- (E) silicose.

## QUESTÃO 50

No que se refere aos distúrbios relacionados ao sono, assinale a alternativa correta.

- (A) A polissonografia diurna (*nap-study*) é o método diagnóstico padrão para a avaliação.
- (B) Na síndrome das pernas inquietas, os sintomas não melhoram com a movimentação dos membros, obrigando o paciente a sair da cama e deambular.
- (C) O quadro clínico característico da narcolepsia é a sonolência excessiva, a cataplexia, a paralisia do sono, as alucinações hipnagógicas e a fragmentação do sono.
- (D) A síndrome da apneia central são distúrbios respiratórios do sono explicados exclusivamente por disfunção do sistema nervoso central.
- (E) A polissonografia de rotina é suficiente para a avaliação das parassonias.

Área livre