



M0553051N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

**Cargo**
**MÉDICO - PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

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

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

**INSTRUÇÕES**

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



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

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

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

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

### QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

### QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

### QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

### QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

### QUESTÃO 06

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

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”.
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”.
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”.
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”.
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”.

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

**QUESTÃO 09**

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) 7/20
- (B) 13/20
- (C) 1/2
- (D) 3/5
- (E) 1/10

**QUESTÃO 12**

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

**QUESTÃO 13**

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

**QUESTÃO 14**

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

**QUESTÃO 15**

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

### QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

### QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

### QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

### QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.



## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?**

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

### QUESTÃO 22

**Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?**

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

### QUESTÃO 23

**Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?**

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

### QUESTÃO 24

**O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?**

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

### QUESTÃO 25

**A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.**

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Recém-nascido de 39 semanas em mal estado geral, bradicárdico e sem respiração espontânea. Foi realizada intubação em sala de parto. Ao exame físico na UTI neonatal, apresentava: MV presente em hemitórax direito sem ruídos adventícios e ruídos hidroaéreos em hemitórax esquerdo. Com relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento do paciente consiste em uso de drogas vasoativas associadas à indometacina.
- (B) O recém-nascido apresenta hérnia diafragmática congênita e o diagnóstico desta doença ocorre habitualmente após o nascimento.
- (C) O recém-nascido apresenta enfisema lobar congênico e o diagnóstico desta doença pode ser realizado facilmente através de ecografia obstétrica pré-natal.
- (D) O prognóstico deste paciente depende principalmente da presença de outras mal-formações associadas, da gravidade da hipoplasia pulmonar e do grau de hipertensão pulmonar.
- (E) O tratamento cirúrgico, quando indicado, deve ser realizado intraútero.

### QUESTÃO 27

Relacione as doenças a seguir com suas manifestações clínicas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Histoplasmose pulmonar.
  2. Síndrome de Löeffler.
  3. Hemossiderose pulmonar idiopática.
- ( ) Poucos sintomas pulmonares e presença de eosinofilia periférica.
- ( ) Crises de tosse, sibilância e dispneia associadas à leucocitose periférica.
- ( ) Infiltrado pulmonar bilateral com linfadenopatia mediastinal.
- ( ) Infiltrado pulmonar de caráter migratório.
- ( ) Infiltrado pulmonar difuso com evolução, na remissão, para padrão reticulomicronodular.

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

### QUESTÃO 28

Menino de 3 anos, portador de anemia falciforme, iniciou há 12 horas com febre, dor torácica, tosse e dispneia associadas a infiltrado pulmonar. Foi hospitalizado e iniciado tratamento. São causas

relacionadas à Síndrome Torácica Aguda, EXCETO

- (A) infecções.
- (B) trombose Intravascular.
- (C) desidratação.
- (D) embolia gordurosa.
- (E) transfusões.

### QUESTÃO 29

Lactente de 4 meses foi encontrado morto pela mãe, no berço, em decúbito lateral. Encontrava-se bem previamente, sem histórico de doenças e nasceu a termo, quarto filho. Mamava fórmula infantil desde os 2 meses e vinha apresentando bom ganho de peso. Pai tabagista. Sobre a síndrome da morte súbita do lactente, assinale a alternativa correta.

- (A) É definida como a morte de lactente que ocorre de forma inexplicada, sem sinais de alterações no local e autópsia com sinais de broncoaspiração pulmonar.
- (B) A posição supina é formalmente recomendada como a forma mais segura e que menos causa morte súbita.
- (C) O uso do berço é recomendado apenas para crianças maiores de 6 meses, tendo em vista que as crianças que compartilham a cama com os pais podem ser melhor monitoradas, evitando assim os casos de morte súbita.
- (D) Mortes causadas por superfícies macias como travesseiros e bichos de pelúcia enquadram-se no espectro de morte súbita do lactente.
- (E) O aleitamento materno não parece estar relacionado como fator protetor para estes casos.

### QUESTÃO 30

O conhecimento da anatomia e da função pulmonar normal é fundamental para o entendimento das patologias. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pulmões recebem sangue do ventrículo esquerdo através das artérias pulmonares.
- (B) Os pneumócitos tipo I são células epiteliais presentes em bronquíolos e alvéolos responsáveis pela produção de surfactante, responsável pelo aumento da tensão superficial nos alvéolos.
- (C) O sistema simpático é o responsável pela inervação pulmonar, sendo proveniente do nervo vago.
- (D) O interstício pulmonar é composto principalmente por colágeno tipo III, estando os fibroblastos presentes apenas nas doenças intersticiais.
- (E) O crescimento e desenvolvimento pulmonar intrauterino é dividido em vários estágios com nomes que refletem a aparência histológica.

**QUESTÃO 31**

Menino de 2 anos e 6 meses, com quadro de coriza e febre baixa há 2 dias. Evoluiu durante a noite com tosse intensa, associada à rouquidão. Ao exame físico, apresentava estridor inspiratório leve e ausculta com estertores bilaterais. Com relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um quadro de bronquiolite viral aguda e o principal agente etiológico é o vírus sincicial respiratório.
- (B) Trata-se de um quadro de laringite aguda e o principal agente etiológico é o rinovírus.
- (C) Trata-se de um quadro de laringotraqueobronquite e o principal agente etiológico é o parainfluenza.
- (D) Trata-se de um quadro de epigloteite e o principal agente etiológico é o *H. influenzae*.
- (E) Trata-se de um quadro de crupe espasmódico e o principal agente etiológico é o coronavírus.

**QUESTÃO 32**

Menino de 1 anos e 6 meses, apresentando tosse e sibilância de início súbito há 15 dias. Mãe relata que não houve febre ou sinais de infecções de vias aéreas superiores em nenhum momento. Nega episódios de sibilância prévia. Nos primeiros dias procurou a UBS, fez nebulizações com broncodilatador e corticosteroide sistêmico sem resposta. Exame físico atual com taquipneia leve e MV diminuído à direita com sibilos bilaterais. Eutrófico e previamente hígido. Pais saudáveis sem doenças crônicas. Radiografia de tórax com opacidade sugestiva de atelectasia em lobo superior direito. Qual é o diagnóstico mais provável para o caso?

- (A) Asma.
- (B) Pneumonia bacteriana atípica.
- (C) Aspiração de corpo estranho.
- (D) Tuberculose.
- (E) Enfisema lobar congênito.

**QUESTÃO 33**

Em relação às doenças a seguir, relacione-as com suas manifestações clínicas e assinale a alternativa com a seqüência correta.

1. Fibrose cística.
  2. Discinesia ciliar primária.
- ( ) Presença de insuficiência pancreática com esteatorreia e deficiência na absorção das vitaminas A,D, E e K.
  - ( ) Frequentemente associada à dextrocardia.
  - ( ) Dois testes do suor alterados confirmam o diagnóstico.
  - ( ) Doença genética de padrão autossômico recessivo.
  - ( ) Infertilidade masculina principalmente por azoospermia obstrutiva.

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

**QUESTÃO 34**

Quanto à tuberculose pulmonar na criança, assinale a alternativa correta.

- (A) Um lactente de 1 ano e 6 meses que apresenta contato domiciliar há 3 meses com avó tuberculosa pode ser apenas acompanhado clinicamente, caso tenha sido vacinado para BCG.
- (B) Em crianças maiores de 2 anos, assintomáticas, com radiografia de tórax normal e PPD > 10 mm, está indicada a quimioprofilaxia com Isoniazida por 6 meses.
- (C) Em crianças maiores de 8 anos, o tratamento para tuberculose pulmonar deve ser iniciado com Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol por 2 meses e depois mais 4 meses com Rifampicina e Isoniazida.
- (D) Crianças vacinadas com BCG, com presença de cicatriz vacinal, independente da idade, não necessitam de investigação para tuberculose em casos de contato domiciliar, pois estarão devidamente protegidas.
- (E) Criança de 5 anos, com contato domiciliar com pai tuberculoso, com PPD de 12 mm, assintomática, deverá receber quimioprofilaxia primária com Rifampicina, independente de achados radiológicos.

**QUESTÃO 35**

Menino de 2 anos com quadro de coriza e tosse há 7 dias. Levado por 2 vezes na UBS, mas foram prescritos apenas sintomáticos. Nas últimas 48 horas, apresentou piora com tosse mais intensa e febre (38,5-39 °C). Ao exame físico: FR= 40 mrm, Sat O2=94%. Expansibilidade simétrica. MV presente bilateralmente com estertores finos em base direita. Quanto ao caso acima, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico da criança é de bronquiolite viral aguda e o tratamento deve ser suportivo juntamente com oxigenoterapia.
- (B) O agente etiológico mais provável para este quadro é o vírus sincicial respiratório.
- (C) O paciente deve ser internado para tratamento endovenoso considerando sua idade e as alterações do exame físico.
- (D) O diagnóstico da criança é de pneumonia e o tratamento pode ser realizado ambulatorialmente com amoxicilina e retorno em 48 horas para reavaliação.
- (E) A radiografia de tórax é mandatória neste caso, para definição diagnóstica correta.



**QUESTÃO 36**

Recém nascido de 37 semanas e 3 dias, cesárea. Apgar 6/9. Após cuidados iniciais, apresentou gemência, tiragem intercostal e subcostal, batimento de aletas nasais e FR=92. Foi levado para UTI neonatal, colocado em CPAP por 2 horas com melhora gradativa e depois em O2 por mais 36 horas com recuperação total. Considerando o diagnóstico mais provável para o caso, o principal fator relacionado a ele é

- (A) cesárea eletiva.
- (B) prematuridade.
- (C) infecção de trato urinário materna.
- (D) sofrimento fetal agudo.
- (E) persistência da circulação fetal.

**QUESTÃO 37**

Menina de 9 anos com quadro de amigdalite, usando amoxicilina em dose adequada há 3 dias. Retorna ao pronto-socorro por permanecer com febre alta, prostração e leve rash cutâneo. Ao exame físico, apresentava hiperemia com exsudato amigdaliano, linfonodos cervicais um pouco aumentados e baço há 2 cm do rebordo costal. Coletado hemograma que evidenciou leucocitose com 10% de linfócitos atípicos. Quanto ao caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é de amigdalite por *S. pyogenes* e recomenda-se trocar o antibiótico por penicilina benzatina.
- (B) O diagnóstico é de amigdalite bacteriana provavelmente complicada com abscesso retrofaríngeo, sendo a drenagem necessária.
- (C) O diagnóstico é de amigdalite diftérica e o paciente deve ser isolado e iniciada terapêutica com soro antidiftérico.
- (D) O diagnóstico é de mononucleose infecciosa sendo indicado suspender o antibiótico e deixar tratamento com hidratação e analgésicos.
- (E) O diagnóstico é de mononucleose infecciosa sendo indicado manter o antibiótico e aguardar, pois a resolução nestes casos é mais lenta.

**QUESTÃO 38**

Os tratamentos medicamentosos para displasia broncopulmonar ainda são controversos, mas vêm sendo utilizados com embasamento na literatura científica. Qual dos tratamentos a seguir NÃO está recomendado nestes casos?

- (A) Corticosteroide sistêmico.
- (B) Azitromicina.
- (C) Diuréticos.
- (D) Corticosteroide inalatório.
- (E) Broncodilatadores.

**QUESTÃO 39**

Qual dos achados a seguir NÃO é comum em pacientes com apneia obstrutiva do sono?

- (A) Rinorreia crônica e terror noturno.
- (B) Sono perturbado com despertares frequentes.
- (C) Peso adequado para idade e hipotensão arterial.
- (D) Respiração oral com fascies adenoidiana.
- (E) Retrognatia e baixo rendimento escolar.

**QUESTÃO 40**

Menina de 1 ano e 8 meses vem tratando pneumonia comunitária com amoxicilina 50mg/kg/dia há 72 horas, porém está mantendo febre. Há 24 horas, apresentou piora do padrão respiratório. Levado ao pronto-atendimento, apresentava-se com FR=55 mrm, sat O2 90%. Expansibilidade diminuída à direita, maciez em base direita. MV presente à esquerda e ápice direito, abolido no restante do pulmão direito. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Possivelmente o paciente apresenta uma cepa resistente à amoxicilina e deve trocar o antibiótico por esquema de ceftriaxona com vancomicina.
- (B) O agente etiológico mais provável neste caso é o *S. aureus*, devendo portanto a amoxicilina ser trocada por vancomicina.
- (C) A radiografia de torax possivelmente mostrará velamento de quase todo pulmão direito, com mediastino desviado para o lado direito.
- (D) A piora clínica não está necessariamente associada à resistência bacteriana, mas sim à atelectasia de grande monta, complicação que deve ser conduzida com fisioterapia respiratória.
- (E) A piora clínica não está necessariamente associada à resistência bacteriana, mas sim a um derrame pleural, que é a complicação mais comum nas pneumonias comunitárias.

**QUESTÃO 41**

Menina de 8 anos, com diagnóstico de asma, realiza espirometria. Apresenta-se com VEF1 de 85%, razão VEF1/CVF 82% e FEF 25-75% de 78%. Qual é o laudo do exame?

- (A) Normal.
- (B) Distúrbio ventilatório obstrutivo leve.
- (C) Distúrbio ventilatório obstrutivo moderado.
- (D) Normal, porém o FEF 25-75% está abaixo da normalidade, o que pode indicar obstrução de pequenas vias aéreas.
- (E) Normal com CVF reduzida.

**QUESTÃO 42**

Qual das terapêuticas a seguir **NÃO** é adequada para o tratamento de hipertensão arterial pulmonar na criança?

- (A) Oxigenoterapia.
- (B) Antagonista da prostaciclina.
- (C) Inibidor da fosfodiesterase.
- (D) Óxido nítrico.
- (E) Bloqueador de canal de cálcio.

**QUESTÃO 43**

Lactente de 5 meses com coriza há 3 dias, tosse e febre (38 -38,5 °C). Há 24 horas houve piora do estado geral, recusa para mamar e dificuldade respiratória. Mãe relata que esta é a primeira vez que a criança adocece. Tem mais 2 filhos que vivem juntos, de 3 anos e 5 anos. Pai é asmático e tabagista. Levado ao pronto-atendimento apresentava: FC= 144 bpm; FR= 78 mrm; T= 37,5° C; Saturação de oxigênio= 88%. Tiragens intercostal e subcostal. Ausculta pulmonar: sibilos e ronos bilaterais. Radiografia de tórax com hiperinsuflação bilateral e retificação de costelas e diafragma. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é de primeira crise aguda de asma, sugerido pela história familiar e tabagismo.
- (B) O lactente deve ser internado, pois apresenta sinais de gravidade e deverá realizar tratamento com oxigenioterapia e antibiótico endovenoso.
- (C) O diagnóstico de coqueluche é a principal hipótese para este paciente, tendo em vista que o esquema vacinal nesta idade ainda está incompleto.
- (D) Trata-se de um quadro clássico de bronquiolite viral aguda com critérios para internamento, como insaturação e tiragens.
- (E) A radiografia de tórax é fundamental para o diagnóstico e estabelecimento da conduta neste caso.

**QUESTÃO 44**

Menina de 4 anos, com diagnóstico de asma, está realizando tratamento contínuo há 2 meses com corticosteroide inalatório em dose baixa, com boa adesão ao tratamento. Desde então, apresenta-se bem. Nega tosse nas atividades físicas e o sono é tranquilo. Há 2 semanas, apresentou uma crise, sem fator desencadeante, com duração de 5 dias, para a qual realizou tratamento domiciliar com broncodilatador de curta duração e corticosteroide sistêmico. De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para Manejo da Asma 2012, assinale a alternativa correta quanto ao controle da doença.

- (A) Asma controlada, pois não apresenta sintomas diurno, noturno e de atividade física. Orientar manter as medicações.
- (B) Asma controlada, pois não apresenta sintomas diurno, noturno e de atividade física. Orientar redução de 50% da dose do corticosteroide inalatório.

- (C) Asma com controle parcial, pois não apresenta sintomas diurno, noturno e de atividade física, mas apresentou uma crise. Orientar manter as medicações.
- (D) Asma com controle parcial, pois não apresenta sintomas diurno, noturno e de atividade física, mas apresentou uma crise. Orientar aumentar a dose do corticosteroide inalatório.
- (E) Asma não controlada, pois apresentou uma crise há 2 semanas. Orientar aumentar a dose do corticosteroide inalatório.

**QUESTÃO 45**

Lactente de 1 ano e 10 meses apresenta quadros de tosse e sibilância recorrente (6 episódios desde 1 ano e 1 mês). Os quadros ocorrem sem fator desencadeante aparente e sem febre associada, mas melhoram com nebulização com broncodilatador. Apresenta diagnóstico de dermatite atópica desde os 6 meses. Mãe asmática e pai tabagista. O diagnóstico de asma em um lactente sibilante deve ser criterioso e baseado em aspectos clínicos. Qual dos fatores a seguir **NÃO** está relacionado ao diagnóstico de asma?

- (A) Dermatite atópica.
- (B) Mãe asmática.
- (C) Pai tabagista.
- (D) Melhora com broncodilatadores.
- (E) Crises que ocorrem sem presença de IVAS.

**QUESTÃO 46**

Em relação aos dispositivos inalatórios a seguir, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Nebulizador de jato.
2. Spray dosimetrado com espaçador.

- ( ) Requer fonte de energia e produz ruído.
- ( ) Permite mistura de medicações conforme a necessidade.
- ( ) Melhor deposição pulmonar com baixa deposição em orofaringe.
- ( ) O uso é mais prático e rápido se comparado ao outro.
- ( ) Em termos hospitalares, o seu uso representa menor custo para a instituição.

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

**QUESTÃO 47**

Os cistos mediastinais primários são ocasionados durante a embriogênese e relacionados a alterações na separação dos leitos pulmonares e esofágicos. Quanto aos cistos broncogênicos,

- assinale a alternativa INCORRETA.**
- (A) São classificados, de acordo com a localização, em traqueal, hilar, carinal, esofágico e miscelânea.
  - (B) O líquido presente no interior do cisto em geral é hemático ou purulento.
  - (C) Quanto ao aspecto microscópico do cisto broncogênico, este pode apresentar qualquer tecido presente normalmente na traqueia ou brônquio.
  - (D) Radiologicamente, apresenta-se como uma massa esférica geralmente única.
  - (E) Geralmente assintomáticos, contudo, dependendo da localização, podem propiciar maior número de infecções respiratórias.

**QUESTÃO 48**

**Prematuro de 27 semanas, atualmente com 4 meses de vida. História de PCA corrigido cirurgicamente, ventilação mecânica por 50 dias e depois mais 30 dias de O2 em incubadora. Está apresentando bom ganho de peso e alta programada para os próximos dias. Quanto ao esquema vacinal para doenças respiratórias, assinale a alternativa correta.**

- (A) A vacina pneumocócica conjugada (pneumo 10 ou 13) deve ser realizada precocemente, se possível, a primeira dose com 1 mês de vida, seguida de mais 3 doses aos 2, 4 e 6 meses, devendo ser aplicada ainda em ambiente hospitalar, como no caso deste paciente.
- (B) A vacina pneumocócica polissacarídica (pneumo 23) está indicada para todos os prematuros extremos devendo ser realizada em dose única aos 12 meses.
- (C) A indicação da vacina influenzae para prematuros deve ser realizada na alta, devendo ser feita em 3 doses na primovacinação: aos 6, 7 e 12 meses.
- (D) A BCG pode ser realizada em bebês prematuros, aguardando o peso de 2500 g. Lembrando que esta vacina protege apenas contra as formas graves e disseminadas da tuberculose.
- (E) O palivizumabe, anticorpo monoclonal contra vírus sincicial respiratório, está indicado para prematuros menores de 29 semanas, como neste caso, devendo ser aplicado nos meses de maior circulação do vírus.

**QUESTÃO 49**

**De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para Manejo da Asma 2012, são medicações indicadas na crise aguda de asma em crianças, EXCETO**

- (A) broncodilatadores de curta duração via inalatória.
- (B) broncodilatadores de curta duração via endovenosa.
- (C) corticosteroide via oral.
- (D) corticosteroide via inalatória.
- (E) corticosteroide via endovenosa.

**QUESTÃO 50**

**Lactente de 10 meses vem encaminhado para consulta com pneumopediatra. Mãe relata que o menor foi internado aos 5 meses de vida por quadro de febre, tosse e sibilância, que evoluiu com dificuldade respiratória. Necessitou ficar em UTI por 10 dias em ventilação mecânica e mais 20 dias em oxigênio. Era previamente hígido e mãe nega história de doenças respiratórias na família. Desde a alta, mantém tosse e já apresentou por 2 vezes quadro de sibilância com necessidade de ida ao pronto-socorro. Vem utilizando corticosteroide inalatório há 3 meses, sem melhora aparente. Trouxe 2 radiografias de tórax (uma de 2 meses atrás e outra da semana passada): ambas com espessamento peribrônquico e pulmão esquerdo hiperlucente. Qual é o diagnóstico mais provável para o caso descrito?**

- (A) Bronquite protraída.
- (B) Asma grave.
- (C) Bronquiolite obliterante.
- (D) Coqueluche.
- (E) Discinesia ciliar primária.