

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (PNEUMOLOGIA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A tríade clínica para diagnóstico de pneumonia é composta por tosse, dispneia e taquicardia.
 - II. O diagnóstico de pneumonia hospitalar pode ser considerado quando o paciente apresenta quadro clínico, laboratorial e radiológico antes de completar 48h de internação.
 - III. O momento ideal para iniciar tratamento farmacológico para cessação do tabagismo é na fase de pré-contemplação.
 - IV. Para o diagnóstico de asma, os exames iniciais obrigatórios são a espirometria com broncoprovocação e a radiografia de tórax.
- A) Todas estão corretas.
B) Todas estão incorretas.
C) Apenas II e IV estão corretas.
D) Apenas I, II e IV estão corretas.
E) Apenas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 14 – Pedro, 22 anos, estudante de medicina, é tabagista desde os 15 anos, com índice tabágico (IT) de 7 anos-maço. Ele fuma o primeiro cigarro do dia logo após acordar, enquanto atualiza suas redes sociais. Decide parar de fumar após o seu pai de 47 anos, tabagista com IT de 35 anos-maço receber o diagnóstico de câncer de esôfago. Em conversa com um amigo R1 de clínica médica, realizou o teste de dependência à nicotina e concluiu que seu tratamento deve ser com Terapia de Reposição de Nicotina. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa correta.

- A) A opção pela terapia medicamentosa está correta, pois contempla um ou mais dos critérios de indicação: consumo de 20 ou mais cigarros/dia; consumo a partir de 10 cigarros/dia e 1º cigarro até 30 minutos após acordar; Teste de Fagerström ≥ 5 .
- B) A opção por TCC (Terapia Cognitiva Comportamental) deveria ter sido a escolha, uma vez que Pedro fuma há menos de 10 anos.
- C) Pedro encontra-se na fase motivacional contemplativa.
- D) Por sentir-se um pouco mais ansioso devido à saúde do seu pai, Pedro não deveria parar de fumar nesse momento.
- E) Nenhuma das alternativas acima.

QUESTÃO 15 – Analise as assertivas abaixo sobre a asma:

- I. Para o diagnóstico espirométrico, consideramos a prova broncodilatadora positiva quando ocorre aumento do VEF1 de, pelo menos, 200 ml e de, pelo menos, 7% do predito.
- II. Medidas de controle ambiental, vacinação para influenza e pneumococo e uso de corticoide inalatório estão prescritos em todas as etapas de tratamento da asma.
- III. Antes de escalonar o tratamento da asma, é recomendado revisar a técnica inalatória, adesão ao tratamento e controle de exposição ambiental.
- IV. Estresse emocional, anti-inflamatórios não esteroides, mudanças de temperatura e sinusopatia não são fatores desencadeantes para exacerbação da asma.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
B) Apenas II e III.
C) Apenas III e IV.
D) Apenas I, II e III.
E) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 16 – Assinale a alternativa que representa a primeira escolha para tratamento ambulatorial de pneumonia adquirida na comunidade em pacientes sem comorbidades, sem tratamento prévio, sem fatores de risco para resistência e sem alergias conhecidas.

- A) Levofloxacino + Azitromicina + Amoxicilina.
B) Amoxicilina ou Doxiciclina ou Azitromicina ou Claritromicina.
C) Amoxicilina ou Amoxicilina + Clavulanato + Azitromicina ou Claritromicina.
D) Levofloxacino ou Claritromicina + Amoxicilina ou Azitromicina.
E) Amoxicilina + Claritromicina + Levofloxacino.

QUESTÃO 17 – Você assumiu o plantão na emergência e recebeu o caso de uma suspeita de pneumonia adquirida na comunidade. O paciente tem 68 anos, é diabético e hipertenso. Foi solicitada uma radiografia de tórax que revelou uma consolidação no lobo médio. O paciente queixava-se de tosse purulenta e febre há 3 dias. Exames laboratoriais foram solicitados, mas ainda não estão disponíveis. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- A) O diagnóstico de pneumonia só poderá ser confirmado se o hemograma revelar leucocitose com desvio à esquerda.
- B) O diagnóstico de pneumonia dependerá do resultado da procalcitonina.
- C) Os exames laboratoriais não são necessários para o diagnóstico, mas podem auxiliar na decisão do local de tratamento do paciente (hospitalar x ambulatorial).
- D) Caso o paciente apresente-se confuso e hipotenso, o tratamento deverá ser realizado em casa para diminuir a incidência de delirium.
- E) Caso a cultura de escarro não apresente crescimento de germes, o diagnóstico de pneumonia deverá ser excluído.

QUESTÃO 18 – Às 03h da manhã do seu plantão noturno, você é chamado para avaliar uma senhora de 84 anos, internada há 3 dias para correção de fratura do fêmur, por conta de uma febre. Ao chegar no leito, você a encontra sudorética e confusa. A temperatura axilar é de 39°C, a saturação de 94%, a pressão de 140/100 mmHg, a frequência cardíaca de 100 bpm e a frequência respiratória de 21 ipm, sem sinais de esforço ventilatório. Você solicita o raio-x de tórax, que está reproduzido abaixo.



Assinale a alternativa que melhor descreve as condutas a serem tomadas a seguir:

- A) Iniciar anticoagulação com heparina e solicitar angiotomografia de tórax.
- B) Solicitar cultura de escarro e hemoculturas e iniciar Ceftriaxone associado à Clindamicina para pneumonia aspirativa.
- C) Solicitar cultura de escarro e hemoculturas e iniciar Azitromicina por via endovenosa.
- D) Solicitar cultura de escarro e hemoculturas e iniciar Piperacilina + Tazobactam por via endovenosa.
- E) Proceder à intubação orotraqueal e transferir a paciente para leito de terapia intensiva.

QUESTÃO 19 – Em 2022, o Ministério da Saúde contemplou uma antiga demanda dos Pneumologistas e incorporou combinações de LABA+LAMA ao arsenal terapêutico do SUS. Em alguns casos, no entanto, será necessário o acréscimo de uma terceira droga, o corticoide inalatório. A partir dessa informação, assinale a alternativa que inclui uma das indicações do corticoide inalatório no tratamento de manutenção do paciente com DPOC.

- A) Pacientes com menos de 100 eosinófilos.
- B) Pacientes com uma exacerbação leve nos últimos 12 meses.
- C) Pacientes com história familiar positiva de asma.
- D) Pacientes com pelo menos 2 exacerbações moderadas nos últimos 12 meses.
- E) Pacientes com monócitos >300.

QUESTÃO 20 – Assinale a alternativa correta sobre as exacerbações da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

- A) O tratamento de rotina das exacerbações leves, moderadas ou graves consiste na tríade broncodilatadores, corticoides e antibióticos.
- B) Os exames laboratoriais não são necessários para o diagnóstico de uma exacerbação.
- C) Os corticoides devem ser administrados por via endovenosa, visando um início de efeito mais precoce.
- D) Hipercapnia com necessidade de ventilação não invasiva normalmente não é considerada indicação de internação hospitalar.
- E) O uso de oxigênio suplementar deve ser titulado até a obtenção de uma saturação periférica >98%.

QUESTÃO 21 – Os pacientes com Fibrose Cística enfrentam diversos desafios para evitar a perda progressiva da função pulmonar. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta uma medida capaz de promover o maior impacto na história natural da doença dos pacientes com essa doença.

- A) Fisioterapia respiratória.
- B) Prescrição de moduladores do CFTR.
- C) Uso de antibióticos inalatórios.
- D) Uso de Azitromicina 3 vezes por semana.
- E) Nebulização hipertônica.

QUESTÃO 22 – Sobre a Pneumonia Adquirida na Comunidade, assinale a alternativa correta.

- A) Nas pneumonias aspirativas, na ausência de abscesso ou empiema, não há necessidade de cobertura anaeróbia adicional.
- B) O uso da procalcitonina é recomendado para decisão sobre início da antibioticoterapia.
- C) Após o término do tratamento, um novo exame de imagem do tórax deve ser obtido entre 4 e 8 semanas.
- D) Regime crônico de hemodiálise é considerado um fator de risco para pseudomonas.
- E) A corticoterapia de rotina é recomendada na PAC grave com necessidade de terapia intensiva.

QUESTÃO 23 – Sobre o diagnóstico das pneumonias, assinale a alternativa correta.

- A) A proteína C-reativa tem alto valor diagnóstico na suspeita de pneumonia.
- B) A presença de formas jovens no hemograma (desvio à esquerda) diminui a probabilidade de etiologia bacteriana.
- C) O diagnóstico é clínico e não há necessidade de exames de imagem do tórax.
- D) Culturas de escarro devem ser solicitadas para todos os pacientes, inclusive para aqueles que realizarão tratamento ambulatorial.
- E) Consolidação e broncograma aéreo são achados radiológicos comuns na pneumonia.

QUESTÃO 24 – A radiografia de tórax é o exame de imagem de escolha para investigação de pneumonia. O US de tórax está muito bem descrito na literatura e ganhando importância significativa para acometimentos pulmonares, auxiliando no diagnóstico, tratamento e procedimentos invasivos. Além destes, a TC de tórax é de grande valia. Sendo assim, assinale a alternativa INCORRETA quanto à recomendação de realizar TC de Tórax no diagnóstico de pneumonia.

- A) Casos em que a acurácia da radiografia de tórax e da UST é baixa.
- B) Pacientes obesos, imunossuprimidos e indivíduos com alterações radiológicas prévias.
- C) Auxiliar na exclusão de outros diagnósticos em casos selecionados.
- D) Diagnóstico diferencial entre pneumonia, derrame pleural e atelectasia.
- E) Avaliação de complicações da PAC, como abscesso de pulmão e derrame pleural loculado.

QUESTÃO 25 – Todo paciente com pneumonia atendido na sala de emergência deve ser avaliado quanto à gravidade e local de tratamento. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, sobre os escores com sua utilização:

Coluna 1

1. Índice de Gravidade.
2. Necessidade de admissão à UTI, o desenvolvimento de sepse grave, necessidade de ventilação mecânica e risco de falência terapêutica.
3. Desfechos associados à necessidade do uso de suporte ventilatório mecânico invasivo ou não invasivo ou do emprego de drogas vasopressoras para suporte circulatório.
4. Indicação de admissão à UTI.

Coluna 2

- () PSI – Pneumonia Severity Index.
- () CURB-65.
- () CRB-65.
- () ATS/IDSA 2007.
- () SCAP – Severe community-acquired pneumonia.
- () SMART/COP.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 1 – 1 – 4 – 2 – 3.
- B) 1 – 2 – 3 – 4 – 1 – 1.
- C) 3 – 4 – 2 – 2 – 3 – 1.
- D) 2 – 1 – 3 – 4 – 2 – 2.
- E) 3 – 2 – 1 – 3 – 4 – 4.

QUESTÃO 26 – Sobre derrame pleural, assinale a alternativa correta.

- A) As causas mais frequentes de transudato são insuficiência cardíaca e hipoalbuminemia.
- B) Neoplasia não é causa de exsudato.
- C) Para diferenciar derrame pleural exsudativo de transudativo, precisamos da dosagem do DHL, proteínas totais e pH do líquido pleural e sérico.
- D) Um líquido pleural com pH <7,2, DHL >1000 e glicose <60 mg/dl é classificado como derrame complicado e o tratamento é com antibioticoterapia e toracocentese de alívio.
- E) Derrame pleural exsudativo, com ADA >40 e linfocitose maior de 50%, é característico de derrame pleural tuberculoso.

QUESTÃO 27 – Analise as assertivas abaixo:

- I. Polissonografia é o exame padrão ouro para o diagnóstico de apneia obstrutiva do sono.
- II. Roncos, sonolência diurna, dispneia, hipoxemia diurna, insônia e tosse são sintomas de apneia obstrutiva do sono.
- III. Roncos, fadiga diurna, sexo masculino, idade superior a 50 anos, circunferência cervical superior a 40 cm, apneias observadas durante o sono, hipertensão arterial e IMC superior a 35 são utilizados no STOP-BANG, um escore preditor de apneia do sono que, quando > a 3 pontos, caracteriza alta probabilidade da patologia.
- IV. Perda de peso, terapia posicional, fonoterapia, aparelho intraoral e CPAP são opções terapêuticas para apneia do sono.
- V. Apneia moderada é classificada com o índice de apneia e hipopneia (IAH) entre 10 e 30 eventos por hora de sono.

Quais estão INCORRETAS?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas II e V.
- D) Apenas III e IV.
- E) Apenas IV e V.

Execução: Fundatec

QUESTÃO 28 – Henrique, 68 anos, tabagista ativo desde os 12 anos de idade, fumou 4 palheiros/dia durante 5 anos e, a partir dos 17 anos, fuma 1,5 carteira/dia. Durante investigação de dispneia, o paciente teve o diagnóstico de DPOC e, após extensa explicação, compreende que precisa parar de fumar. Durante a estratificação de dependência à nicotina, o escore totalizou 5 pontos. Diante do exposto, assinale a alternativa correta quanto ao nome do escore utilizado para dependência nicotínica, índice tabágico e opção terapêutica para auxílio do paciente.

- A) Epworth; 81,5 anos-maço; adesivo de nicotina 14 mg.
- B) Fagerström; 75 anos-maço; adesivo de nicotina 14 mg.
- C) Fagerström; 81,5 anos-maço; adesivo de nicotina 21 mg.
- D) Framingham; 75 anos-maço; goma de nicotina se fissura.
- E) Framingham; 80,5 anos-maço; adesivo de nicotina 14 mg.

QUESTÃO 29 – Dona Vilma busca atendimento médico para seu filho Gabriel, de 16 anos, com queixa de chiado no peito durante exercícios físicos. Ela conta também que, desde a infância, o menino apresenta roncos durante o sono, coriza persistente durante o dia e coceira no nariz e nos olhos. O paciente refere também que, frequentemente, desperta à noite com tosse e falta de ar, além de opressão torácica, principalmente quando sua gata dorme em seu quarto. Diante do quadro clínico exposto, assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, a principal hipótese diagnóstica, diagnóstico diferencial, exame complementar e orientações a serem dadas ao paciente e sua mãe.

- A) Rinite alérgica; enfisema; teste da caminhada de 6 min; cessar tabagismo.
- B) Asma; rinite alérgica; espirometria com BD; evitar exposições.
- C) Asma; DPOC; pico de fluxo expiratório; evitar exposições.
- D) Asma; bronquiectasias; pico de fluxo expiratório; corticoide nasal.
- E) Rinite alérgica; asma; espirometria com BD; tratar o refluxo gastroesofágico.

QUESTÃO 30 – Dona Luiza, 75 anos, se queixa de dispneia progressiva nos últimos dois meses. Tabagista em abstenção há 5 anos com IT de 45 anos-maço, tem história de cirurgia de revascularização miocárdica há 25 anos. Consultou recentemente com o cardiologista e realizou exames complementares. No ecocardio, apresentou uma Fração de Ejeção do Ventrículo Esquerdo de 45% (V.R. 58%). TC de Tórax há 6 meses demonstrava sinais de broncopatia inflamatória, enfisema e uma massa em LSD de 3,4 X 5,2 cm. Ao exame físico respiratório, apresenta MV abolidos em base direita, redução da expansibilidade torácica à direita e macicez à percussão torácica em base direita. A hipótese diagnóstica mais provável, etiologias e conduta são, respectivamente:

- A) Neoplasia de pulmão; tabagismo; drenagem pleural.
- B) Derrame pleural; neoplasia de pulmão e insuficiência cardíaca; drenagem pleural.
- C) Derrame pleural à direita; insuficiência cardíaca e neoplasia de pulmão; toracocentese diagnóstica e de alívio.
- D) Neoplasia de pulmão; tabagismo e insuficiência cardíaca descompensada; toracocentese diagnóstica.
- E) Derrame pleural; IC e DPOC; drenagem torácica.

QUESTÃO 31 – Sobre as Micobactérias Não Tuberculose, assinale a alternativa correta.

- A) Na pessoa vivendo com HIV, uma contagem de células CD4 abaixo de 100 indica iniciar profilaxia para o complexo *Mycobacterium avium* (MAC).
- B) Uma vez que, até o momento, não existe comprovação da transmissibilidade das doenças causadas por MNT, não existe obrigatoriedade de notificação.
- C) *Mycobacterium abscessus* é a espécie mais encontrada nas bronquiectasias da Síndrome de Lady Windermere.
- D) A forma clínica disseminada costuma ocorrer em paciente imunocompetentes.
- E) São necessárias duas culturas positivas para confirmação de MNT, quando a amostra clínica for proveniente de sítio estéril e uma cultura positiva quando de sítio não estéril.

QUESTÃO 32 – Sobre o ecocardiograma na pneumologia, analise as seguintes assertivas:

- I. O melhor parâmetro para estimativa de probabilidade de hipertensão pulmonar é o pico de velocidade do jato de regurgitação tricúspide, uma vez que recebe menor influência da pressão atrial direita em comparação com a estimativa da PSAP.
- II. O tempo de aceleração ao doppler do fluxo ventricular direito <105 ms e/ou entalhe mesossistólico é considerado um sinal indireto de hipertensão pulmonar.
- III. A velocidade do jato de regurgitação tricúspide maior do que $3,4$ m/s, independentemente da presença de sinais indiretos de hipertensão pulmonar, confere alta probabilidade ecocardiográfica de HP.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – Assinale a alternativa que apresenta maior chance de resposta positiva no teste de vasorreatividade do cateterismo pulmonar direito.

- A) HAP relacionada a drogas.
- B) HIV.
- C) Hipertensão Portopulmonar.
- D) Esquistossomose.
- E) HAP associada a doenças do tecido conjuntivo.

QUESTÃO 34 – Sobre a broncoscopia, assinale a alternativa correta.

- A) Antidiabéticos que retardam o esvaziamento gástrico (Ozempic), idealmente, devem ser interrompidas, pelo menos, 7 dias antes do procedimento.
- B) Duplas antiagregação com AAS e Clopidogrel não contraindica a biópsia transbrônquica.
- C) Inibidores do fator Xa devem ser suspensos, pelo menos, 7 dias antes do exame.
- D) A interrupção de medicações anticoagulantes, sem uso de medicação de transição (ponte), está associada a maior risco de eventos tromboembólicos.
- E) Em pacientes plaquetopênicos, com necessidade de realização de biópsia transbrônquica, cabe realizar reposição de plaquetas para que se obtenha no mínimo 100 mil plaquetas/mm³.

QUESTÃO 35 – Analise as assertivas abaixo sobre os imunobiológicos na asma grave:

- I. O Omalizumabe, anticorpo monoclonal humanizado anti-IgE, reduziu as exacerbações em aproximadamente 25%, quando comparado a placebo.
- II. O Mepolizumabe inibe a ligação da Interleucina-5 aos seus receptores nos eosinófilos e está indicado no Brasil para tratamento da asma grave eosinofílica com eosinofilia >400 células/ μ L.
- III. Tezepelumabe, em razão de seu efeito poupador de corticoide, está indicado para asma grave, especialmente em pacientes usuários crônicos de corticoide oral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 36 – Assinale a alternativa correta sobre a Síndrome de Kartagener.

- A) É considerada um subgrupo da Discinesia Ciliar Secundária e compreende a associação de bronquiectasias, sinusite crônica e *situs inversus*.
- B) Na síndrome de Kartagener, as bronquiectasias estão presentes desde o nascimento.
- C) A maioria dos homens com a síndrome tem fertilidade reduzida.
- D) O declínio da função pulmonar ocorre de forma mais acelerada do que na Fibrose Cística.
- E) Dornase alfa não está indicado para os pacientes com essa síndrome.

QUESTÃO 37 – Qual dos seguintes achados na Tomografia de Tórax de Alta Resolução, na presença de exposição relevante, é suficiente para o diagnóstico de Pneumonite por Hipersensibilidade?

- A) Padrão das três densidades.
- B) Bronquiectasias/bronquiectasias de tração.
- C) Vidro fosco em distribuição craniocaudal.
- D) Faveolamento.
- E) Nódulos centrolobulares.

QUESTÃO 38 – Sobre as mutações responsáveis pela Fibrose Cística, analise as assertivas abaixo:

- I. A mutação mais frequente entre os pacientes com o quadro clássico é de classe II, denominada deltaF508.
- II. O gene que codifica a proteína CFTR está situado no braço longo do cromossomo 7.
- III. A Fibrose Cística é uma doença polialélica, com mais de 300 mutações do CFTR já identificadas. No entanto, apenas 10% delas estão claramente associadas à doença clínica perceptível.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 39 – Em 2022, foi publicado documento de atualização da ATS e ERS com novas sugestões para interpretação das provas de função pulmonar:

- I. Variação maior do que 10% de predito de VEF1 ou CVF para critério de resposta ao broncodilatador.
- II. Utilização do z-score para classificação de gravidade em apenas leve, moderado e grave.
- III. Recomendação para uso universal das equações de referência GLI para espirometria, volumes pulmonares e DLCO.

Quais assertivas contemplam as mudanças sugeridas nesse documento?

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

QUESTÃO 40 – Assinale a alternativa correta sobre o Tromboembolismo Pulmonar Agudo.

- A) Há redução de mortalidade com trombólise farmacológica no TEP risco intermediário-alto, sem aumento significativo do risco de eventos adversos.
- B) A investigação de neoplasia oculta deve ser realizada em todos os pacientes com TEP sem fator de risco identificado, a despeito da presença de sintomas sugestivos de neoplasia.
- C) O uso de ventilação não invasiva está contraindicado pelo aumento da pressão intratorácica e consequente redução da pré-carga.
- D) No TEP de baixo risco, a alta com edoxabana sem ponte com enoxaparina é contraindicada.
- E) Na unidade de emergência, mesmo quando é alta a probabilidade para TEP, deve-se aguardar a confirmação diagnóstica para o início da anticoagulação.