

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

**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 preferencialmente preta, 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\_29/08/2024 16:22:40





**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – No artigo “Condicionantes Locais da Descentralização das Políticas de Saúde” (2002), Marta Arretche e Eduardo Marques tomam como objeto de análise a descentralização da política de saúde no Brasil. Segundo os autores, políticas que visam prover bens e/ou serviços públicos de maneira descentralizada podem ter diferentes formatos institucionais, variando, inclusive, a extensão da autoridade do governo central e o espaço de autonomia dos governos locais. Considerando a descentralização da política pública de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- B) A direção estadual do SUS compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios.
- C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas à União.
- D) A direção municipal do SUS compete normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
- E) Compete à Direção Nacional do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

**QUESTÃO 02** – O Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, instituído através da Portaria GM/MS nº 230/2023, visa à criação e à ampliação das condições necessárias ao exercício da equidade de gênero e raça no âmbito do SUS. Em relação a esse Programa, analise as assertivas abaixo:

- I. Não se trata de uma política pública, pois está vinculado a apenas uma parte da população.
- II. Visa promover o acolhimento às mulheres, considerando seu ciclo de vida no âmbito do trabalho na saúde.
- III. Visa desenvolver, em conjunto com os gestores municipais e estaduais, programas de valorização, segurança e saúde das trabalhadoras, sem considerar interseccionalidades e saúde mental.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 03** – Um dos princípios do SUS é a equidade, que visa à redução das desigualdades ao tratar de maneira distinta e focada os diferentes grupos populacionais e suas necessidades, possibilitando o acesso efetivo de todos aos serviços de saúde. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) O Estatuto da Pessoa Idosa, previsto pela Lei nº 10.741/2003, assegura a atenção integral à saúde da pessoa idosa, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente essa população.
- ( ) A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836/2011, prevê entre seus objetivos a ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- ( ) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência, disposta na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, visa reduzir a dependência da pessoa com deficiência em relação ao SUS.
- ( ) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, instituída pela Portaria nº 992/2009, visa promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.

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

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

**QUESTÃO 04** – Analise as assertivas abaixo em relação à Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003:

- I. Busca a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa nos serviços.
- II. Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão são alguns de seus propósitos.
- III. As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 05** – O SUS, criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.080/1990, constitui o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em relação ao SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os objetivos do SUS, está a assistência à população por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) A saúde do trabalhador está inclusa no campo de atuação do SUS.
- C) É vedada a participação da iniciativa privada no SUS, independentemente do caráter dessa participação.
- D) As ações e serviços do SUS deverão seguir os princípios de universalidade de acesso.
- E) A direção do SUS é única em cada esfera de governo, respeitando o princípio da descentralização.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 06** – Para realizar avaliações em saúde, é necessário um conjunto de indicadores ou de índices que viabilizem conhecer, em diferentes dimensões, tanto os aspectos da situação de saúde de uma população, como as práticas em saúde e o fornecimento de ações oportunas de saúde. Nesse sentido, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) Na avaliação nutricional, o Índice de Quételet ou índice de massa corporal exige parâmetros apropriados para vigilância do estado nutricional, tais como as fases do curso da vida, a idade, o sexo e a situação fisiológica específica.
- ( ) O Indicador de Swaroop-Uemura (ISU) somente leva em consideração a porcentagem de pessoas que morreram a partir dos 60 anos ou mais de idade, em relação ao total de óbitos ocorridos em determinada população.
- ( ) Na avaliação da qualidade dos serviços de saúde, o modelo criado por Donabedian, na década de 1960, inclui a avaliação de processo que pode ser exemplificada pela distribuição da equipe de saúde, seu nível de treinamento e o tipo de espaço físico e de equipamentos disponíveis.

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

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

**QUESTÃO 07** – Considerando o quadro abaixo, bem como os aspectos vinculados à epidemiologia em saúde, ao exame diagnóstico solicitado a um paciente e à interpretação dos possíveis resultados, assinale a alternativa em que o valor preditivo negativo de um exame está corretamente representado.

	<b>Doença Presente</b>	<b>Doença ausente</b>
Exame positivo	A	B
Exame negativo	C	D

- A) A / (A+C).
- B) C / (B+D).
- C) D / (B+D).
- D) D / (C+D).
- E) A / (C+D).

**QUESTÃO 08** – Analise as assertivas abaixo a respeito de sinais e/ou sintomas e dos exames diagnósticos:

- I. No atendimento de um paciente com claudicação intermitente, o Índice Tornozelo-Braquial é uma ferramenta de triagem para o diagnóstico da doença arterial periférica. Esse índice acima de 1,4 é indicativo de incompressibilidade arterial devido a uma provável calcificação.
- II. Na avaliação de pacientes através da análise do líquido ascítico, o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) é o marcador mais sensível para diferenciar ascite causada por hipertensão portal das demais causas, sendo indicativo de hipertensão portal quando o valor do GASA estiver abaixo de 0,5 g/dL.
- III. Em pacientes com bradicardia, o bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz II representa uma condução intermitente do impulso elétrico do átrio para o ventrículo, definido como aumento progressivo do intervalo PR, seguido de uma onda P não conduzida para o ventrículo.

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 09** – A respeito de ética médica e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É vedado ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- B) No campo da bioética, o princípio da autonomia ocupa-se principalmente dos direitos do paciente como pessoa individual e com o seu poder de decisão sobre o próprio tratamento e requer que o médico respeite a vontade do paciente, assim como seus valores morais e crenças.
- C) O princípalismo, como ensinamento e método mais difundido para o estudo e solução de problemas éticos de caráter biomédico, apresenta quatro princípios: da autonomia, da não maleficência, da beneficência e o da justiça.
- D) Fundamenta-se no princípio da beneficência a imagem do médico que perdurou ao longo da história e que está fundada na tradição hipocrática: "usarei o tratamento para o bem dos enfermos, segundo minha capacidade e juízo, mas nunca para fazer o mal e a injustiça".
- E) O Código de Ética Médica é composto de 26 princípios fundamentais do exercício da medicina e, entre eles, consta que é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

**QUESTÃO 10** – A respeito da abordagem diagnóstica de pacientes com dor de garganta, analise as seguintes assertivas:

- I. A faringoamigdalite estreptocócica, em crianças, pode se manifestar com quadro atípico, incluindo prostração, congestão e secreção nasal e febre baixa, menor que 38.3°C.
- II. O exsudato branco e irregular salpicado da faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV) difere do exsudato amigdaliano branco-acinzentado da faringoamigdalite estreptocócica.
- III. A faringite ou faringoamigdalite por citomegalovírus tem quadro clínico e laboratorial (linfocitose) semelhante ao da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV), mas difere da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV) porque não causa infecção latente e os anticorpos IgM são precocemente detectados 1 a 2 dias após o início dos sintomas, podendo persistir no máximo por 1 a 2 meses.
- IV. Na faringite ou faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV), os preditores clínicos de mononucleose infecciosa são linfadenopatia axilar, linfadenopatia cervical posterior, presença de petéquias no palato e linfadenopatia inguinal. Essa patologia pode ter como complicação o risco de ruptura esplênica.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 11** – A respeito da etiologia e das características dos distúrbios acidobásicos, são patologias ou condições que causam acidose metabólica sem ânion *gap* aumentado:

- I. Cetoacidose alcoólica.
- II. Intoxicação por etilenoglicol.
- III. Drenagem do intestino delgado.

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** – A respeito de saúde da gestante ou puérpera e da abordagem, acompanhamento e manejo de doenças intercorrentes, analise as seguintes assertivas:

- I. A insuficiência mitral é a valvulopatia mais comum na gravidez e, muitas vezes, seu diagnóstico é realizado pela primeira vez nesse período ou no puerpério imediato.
- II. Nos casos de asma na gestação, os sintomas tendem a piorar nas últimas quatro semanas de gestação, devido ao estado de hipoventilação relativa durante a gestação e perto do termo.
- III. Em mulheres com epilepsia na gestação e com história familiar prévia de defeitos de fechamento do tubo neural, o valproato de sódio é o fármaco de primeira escolha, mostrando-se seguro no primeiro trimestre da gestação.

Quais estão INCORRETAS?

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

**QUESTÃO 13** – Sobre o teste de broncoprovocação com metacolina (TBP), de acordo com as recomendações técnicas da *European Respiratory Society*, assinale a alternativa correta.

- A) O TBP deve sempre ser realizado com um nebulizador específico, independentemente das características do dispositivo.
- B) A concentração de metacolina é o fator mais importante para determinar o resultado do teste.
- C) A técnica de respiração profunda é recomendada para aumentar a sensibilidade do teste.
- D) O TBP mede a resposta direta dos músculos lisos das vias aéreas à acetilcolina.
- E) Resultados positivos no TBP são conclusivos para o diagnóstico de asma.

**QUESTÃO 14** – De acordo com a declaração de recomendação do *U.S. Preventive Services Task Force* sobre intervenções para a cessação do tabagismo, publicada em 2021, qual das seguintes recomendações é feita para adultos e gestantes?

- A) Todos os adultos devem receber medicamentos para cessação do tabagismo, independentemente de sua disposição para parar de fumar.
- B) Os métodos de cessação do tabagismo recomendados incluem aconselhamento comportamental e medicamentos, com evidências de que ambos são eficazes em ajudar a parar de fumar.
- C) Somente intervenções comportamentais são recomendadas para gestantes, sem considerar o uso de medicamentos para cessação do tabagismo.
- D) A cessação do tabagismo não deve ser abordada durante a gravidez para evitar possíveis riscos associados aos medicamentos.
- E) O uso de produtos de nicotina de liberação prolongada é considerado a abordagem mais eficaz para cessação do tabagismo em adultos.

**QUESTÃO 15** – Assinale a alternativa correta sobre o uso do Dupilumabe nos pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).

- A) Dupilumabe é eficaz na redução dos sintomas de DPOC, mas não apresenta impacto significativo na frequência de exacerbações em comparação com o placebo.
- B) O tratamento com Dupilumabe resulta em uma redução significativa na frequência de exacerbações e na melhora da função pulmonar em pacientes com DPOC com alta contagem de eosinófilos no sangue.
- C) Dupilumabe demonstra eficácia superior em comparação com placebo no controle de sintomas em pacientes com DPOC, mas não tem impacto na qualidade de vida dos pacientes.
- D) Não há diferenças significativas na eficácia de Dupilumabe em relação ao placebo, pois ambos apresentam resultados semelhantes na melhora dos sintomas.
- E) O uso de Dupilumabe está associado a um aumento significativo nos efeitos colaterais sistêmicos, como infecções respiratórias, sem benefícios adicionais na redução das exacerbações em pacientes com DPOC.

**QUESTÃO 16** – Sobre o manejo pré-operatório da cirurgia de ressecção pulmonar, analise as assertivas abaixo:

- I. Pacientes com PPO-VEF1 e PPO-DLCO-PPO >60% do previsto não necessitam de avaliação funcional adicional.
- II. Desempenho superior a 22 metros no teste de subida de escadas não demanda avaliação funcional adicional.
- III. Pacientes que serão submetidos à neoadjuvância devem ter os exames de função pulmonar repetidos após o término da terapia.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 17** – Assinale a alternativa que descreve corretamente um efeito adverso associado ao uso de rifampicina.

- A) Neurite periférica é um efeito adverso comum associado ao uso da rifampicina.
- B) A rifampicina pode causar toxicidade ocular, resultando em perda de visão progressiva.
- C) A rifampicina está associada à colestase, que pode manifestar-se por icterícia e aumento de enzimas hepáticas.
- D) A rifampicina frequentemente causa hipoglicemia grave, especialmente em pacientes com diabetes.
- E) A rifampicina está relacionada à ototoxicidade, com perda auditiva em doses elevadas.

**QUESTÃO 18** – Sobre o envolvimento pulmonar na sarcoidose, analise as assertivas abaixo:

- I. A hipertensão pulmonar associada à sarcoidose, classificada no grupo 5 da Organização Mundial da Saúde (OMS), ocorre em 5 a 20% dos pacientes com sarcoidose.
- II. Nos pacientes com apresentação de bronquiectasias, as pioras clínicas agudas devem ser manejadas com aumento empírico da imunossupressão.
- III. Derrame pleural é uma manifestação frequente e costuma apresentar-se como neutrofílico.

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 19** – A respeito da Asma Ocupacional (AO), é correto afirmar que:

- A) A intensidade da exposição não é fator de risco importante para o desenvolvimento de AO.
- B) O tabagismo é considerado fator protetor.
- C) O Óxido Nítrico Exalado (FeNO) tem papel bem estabelecido no diagnóstico da AO.
- D) O benefício da redução do nível de exposição é equivalente ao afastamento completo da exposição ao agente causador.
- E) Quando um indivíduo se torna sensível a um agente ocupacional, até mesmo baixos níveis de exposição (dentro dos limites legalmente permitidos) podem desencadear broncoespasmo grave.

**QUESTÃO 20** – Qual das seguintes alternativas apresenta a abordagem correta no manejo de tosse crônica em adultos?

- A) A tomografia computadorizada de tórax deve ser realizada rotineiramente em todos os pacientes com tosse crônica sem diagnóstico claro após avaliação clínica inicial.
- B) O tratamento empírico com inibidores da bomba de prótons é recomendado para todos os pacientes com tosse crônica, independentemente da presença de sintomas gastroesofágicos.
- C) A tosse crônica pode estar associada à síndrome da tosse das vias aéreas superiores, sendo recomendada a combinação de anti-histamínicos e descongestionantes para pacientes com história de rinosinusite crônica.
- D) Em pacientes com tosse crônica, a broncoscopia é recomendada como exame inicial para excluir a presença de corpos estranhos e tumores das vias aéreas.
- E) O uso prolongado de corticosteroides orais é recomendado como tratamento de primeira linha para tosse crônica refratária associada à asma.

**QUESTÃO 21** – Qual das alternativas abaixo descreve corretamente uma característica típica da Linfangioleiomiomatose (LAM)?

- A) A LAM é mais comumente diagnosticada em homens e está associada ao tabagismo.
- B) A presença de cistos pulmonares é incomum em pacientes com LAM.
- C) A LAM está frequentemente associada à esclerose tuberosa e acomete principalmente mulheres em idade fértil.
- D) O tratamento da LAM consiste exclusivamente no uso de antibióticos de amplo espectro.
- E) A LAM não está relacionada à obstrução do fluxo aéreo.



**QUESTÃO 22** – Com base no conhecimento atual sobre as vasculites pulmonares, é correto afirmar que:

- A) Na granulomatose com poliangeíte, a presença de anticorpos ANCA contra a proteína mieloperoxidase (MPO) é um achado comum, estando associada a um curso clínico mais agressivo.
- B) A poliangeíte microscópica caracteriza-se pelo acometimento predominante de grandes vasos, sendo incomum o envolvimento de capilares e arteríolas pulmonares.
- C) A síndrome de Churg-Strauss (granulomatose eosinofílica com poliangeíte) é associada à presença de ANCA em todos os pacientes, especialmente naqueles com envolvimento pulmonar significativo.
- D) A hemorragia alveolar difusa em vasculites ANCA-associadas, como a granulomatose com poliangeíte e a poliangeíte microscópica, está relacionada à inflamação dos capilares pulmonares e pode ser uma manifestação inicial da doença.
- E) A arterite de Takayasu, apesar de ser uma vasculite de grandes vasos, frequentemente causa manifestações respiratórias graves, como hemorragia alveolar e formação de cavidades pulmonares.

**QUESTÃO 23** – Em relação aos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de Tabagismo, publicado em 2020, é correto afirmar que:

- A) A abordagem sobre o uso de terapia de reposição de nicotina (TRN) deve ser feita no dia da cessação do tabagismo.
- B) Segundo a OMS, o tabagismo não se encontra no grupo de transtornos mentais e de comportamentos decorrentes do uso de substâncias psicoativas.
- C) Além do diagnóstico clínico, o diagnóstico de dependência da nicotina deve levar em conta exames físicos, laboratoriais ou de imagem para confirmar a suspeita.
- D) Pacientes com depressão atual ou pregressa não necessitam de tratamento psicossocial para controle do humor, sendo necessário apenas controle com TRN.
- E) O tratamento com TRN é indicado a partir do uso diário de 5 cigarros/dia.

**QUESTÃO 24** – Sobre a Fibrose Pulmonar Idiopática (FPI), assinale a alternativa correta.

- A) A pneumonia intersticial usual é sinônimo de FPI e deve ser iniciado, imediatamente, tratamento antifibrótico.
- B) Mesmo com aspecto radiológico de PIU (ou de PIU definitivo) na tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) na suspeita de FPI, ainda se faz necessário biópsia pulmonar para diagnóstico definitivo.
- C) Sabe-se que uma das causas de FPI pode ocorrer por meio de um distúrbio relacionado à doença do refluxo gastroesofágico, assim o uso de antiácidos pode reduzir a Capacidade Vital Forçada (CVF) e aumentar a distância percorrida no Teste de Caminhada de 6 minutos.
- D) Na FPI, a progressão da fibrose geralmente se manifesta pelo aumento da extensão do padrão PIU, tanto nos planos transversos quanto coronais.
- E) O tratamento com medicações antifibróticas deve ser iniciado imediatamente ao diagnóstico PIU na tomografia de tórax.

**QUESTÃO 25** – Sobre a Esclerose Sistêmica (ES) e a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), analise as assertivas a seguir:

- I. A hipertensão pulmonar é geralmente uma manifestação tardia da ES e normalmente se apresenta de 10 a 15 anos após o diagnóstico.
- II. O tratamento com os antagonistas do receptor de endotelina representa uma possível forma de tratamento para manifestações vasculares de ES, incluindo úlceras digitais e HAP.
- III. O tratamento conjunto com os inibidores da fosfodiesterase-5 e o antagonista do receptor da endotelina são primeira linha para HAP-ES.
- IV. O Iloprost, um agonista das prostaciclina, não possui benefício em relação às complicações vasculares periféricas da ES.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 26** – Sobre o uso de corticosteroides inalatórios (ICS) no DPOC, é correto afirmar que:

- A) Por apresentarem depósito apenas no pulmão, os ICS não causam efeitos colaterais, como pneumonia, osteoporose, diabetes e catarata.
- B) O uso de ICS em pacientes fumantes e não fumantes não apresenta diferença.
- C) Não há variação no número de eosinófilos no tecido pulmonar em pacientes com DPOC em comparação com pacientes saudáveis.
- D) O uso indiscriminado de ICS pode favorecer um ambiente mais suscetível à colonização bacteriana.
- E) A contagem de eosinófilo sanguíneo não interfere no início do tratamento com ICS no DPOC.

**QUESTÃO 27** – Homem, idoso, tabagista ativo, com carga tabágica aproximada de 40 maços/ano, apresenta tomografia de tórax de baixa dosagem com nódulo sólido, único, medindo 16 mm no lobo inferior do pulmão esquerdo. A melhor conduta para tratamento desse paciente é:

- A) Orientar cessar o tabagismo, tomografia computadorizada com contraste, PET/CT e biópsia.
- B) Lobectomia.
- C) Acompanhamento em 6 meses com nova tomografia de tórax.
- D) Lavado broncoalveolar com citopatologia.
- E) Orientar apenas cessar o tabagismo.

**QUESTÃO 28** – A *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*) é um microrganismo oportunista e é considerado um dos patógenos mais importantes que produzem colonização crônica e infecção do trato respiratório inferior, especialmente em pessoas com doenças inflamatórias crônicas das vias aéreas. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- A) A infecção primária por *P. aeruginosa* na Fibrose Cística (FC), por si só, parece precipitar uma redução na função pulmonar.
- B) A *P. aeruginosa* é a causa mais importante de morbidade e mortalidade em pessoas com FC. Além disso, está associada a uma piora dos sintomas respiratórios e um maior número de exacerbações.
- C) A tentativa de erradicação da *P. aeruginosa* na FC e nas bronquiectasias não FC não demonstraram resposta significativa na redução de novas exacerbações.
- D) A *P. aeruginosa* é um fator determinante de mortalidade em indivíduos com DPOC e bronquiectasias não FC.
- E) O diagnóstico padrão-ouro para detecção da *P. aeruginosa* é apenas o lavado broncoalveolar.

**QUESTÃO 29** – A asma é uma doença respiratória não transmissível que afeta cerca de 350 milhões de pessoas em todo o mundo. Sobre os endótipos e fenótipos da asma, é INCORRETO afirmar que:

- A) A asma com fenótipo de Th2-alto foi primeiramente baseada na predisposição atópica em combinação com qualquer um dos seguintes biomarcadores para ativação imune Th2: imunoglobulina E sérica (IgE)  $\geq 100$  UI/mL, contagem de eosinófilos no sangue  $\geq 300/\mu\text{L}$  e fração de óxido nítrico exalado (FeNO)  $\geq 30$  ppb.
- B) As respostas imunológicas T2 incluem hipersensibilidade mediada por IgE e alérgenos, quimioatração de mastócitos, eosinófilos e basófilos e remodelação do epitélio das vias aéreas.
- C) O fenótipo de asma eosinofílica de início tardio geralmente começa na idade adulta, ocorre principalmente por meio de uma resposta inflamatória T2, acometendo uma proporção significativa de pacientes idosos, geralmente uma doença mais grave, com menor função pulmonar, aumento de eosinófilos no sangue e no escarro.
- D) A asma T2-baixa é caracterizada pela ativação de vias inflamatórias não T2, com surgimento de sintomas na idade adulta e são frequentemente associados à obesidade, exposição à fumaça de cigarro, menor reversibilidade ao broncodilatador.
- E) O fenótipo de asma associado ao idoso não tem relação direta com as modificações na estrutura pulmonar presente nos pacientes idosos, como estreitamento das vias aéreas, redução da complacência pulmonar ou dilatação alveolar.

**QUESTÃO 30** – Sobre a Hipertensão Pulmonar Tromboembólica Crônica (HPTEC), é correto afirmar que:

- A) O cateterismo cardíaco direito não é obrigatório para o diagnóstico desses pacientes, bastando apenas confirmação com angiotomografia de tórax.
- B) A HPTEC é definida como a existência de sintomas, defeitos de perfusão residual e hipertensão pulmonar pré-capilar após um período mínimo de seis meses de anticoagulação.
- C) A endarterectomia pulmonar é o tratamento de escolha, resultando em melhora clínica e hemodinâmica significativa, porém cerca de 25% dos pacientes podem apresentar hipertensão pulmonar residual.
- D) A angioplastia pulmonar com balão é uma técnica endovascular que tem como alvo lesões mais proximais.
- E) Em pacientes com HPTEC sintomáticos não operáveis ou com HP residual pós-endarterectomia, o tratamento de escolha é o riociguate, que atua na via dos antagonistas dos receptores de endotelina.

**QUESTÃO 31** – Quanto aos critérios diagnósticos de aspergilose invasiva provável no doente crítico (EORTC/MSGERC), assinale a alternativa correta.

- A) É necessário ter uma evidência micológica do *aspergillus*; ao menos dois critérios clínico/radiológicos; e, ao menos, 3 critérios do hospedeiro.
- B) É necessário ter uma evidência micológica do *aspergillus*; ao menos um critério clínico/radiológico; e, ao menos, 1 critério do hospedeiro.
- C) É necessário ter duas evidências micológicas do *aspergillus*; ao menos um critério clínico/radiológico; e, ao menos, 1 critério do hospedeiro.
- D) É necessário ter duas evidências micológicas do *aspergillus*; ao menos dois critérios clínico/radiológicos; e, ao menos, 1 critério do hospedeiro.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

**QUESTÃO 32** – A citometria diferencial do escarro é clinicamente útil quando o objetivo for:

- I. Fenotipar a doença, particularmente asma, DPOC, bronquiectasias e tosse crônica.
- II. Predizer a resposta ao tratamento aos corticoides ou imunobiológicos.
- III. Predizer perda de controle da asma e evitar exacerbações.
- IV. Guiar o tratamento das exacerbações eosinofílicas ou infecciosas.

Quais estão corretos?

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

**QUESTÃO 33** – Embora ainda pouco utilizada, a ressonância magnética de tórax é o método de imagem indicado no seguimento de pacientes com:

- A) Fibrose cística.
- B) DPOC.
- C) Asma.
- D) Fibrose pulmonar idiopática.
- E) Empiema pleural.

**QUESTÃO 34** – São contraindicações ao transplante pulmonar, EXCETO:

- A) Cirrose hepática com hipertensão portal, exceto se candidato a transplante pulmão-fígado.
- B) Doença coronariana grave.
- C) IMC abaixo de 16 Kg/m<sup>2</sup>.
- D) Fração de ejeção ventricular esquerda abaixo de 50%.
- E) Alteração cognitiva progressiva.

**QUESTÃO 35** – Qual das alternativas abaixo NÃO é uma das primeiras indicações para o tratamento para apneia do sono em paciente com IMC de 28 e IAH de 25 eventos/hora de sono?

- A) Terapia miofascial (fonoterapia).
- B) Dispositivo de pressão positiva contínua na via aérea (CPAP).
- C) Aparelho intraoral.
- D) Cirurgia ortognática.
- E) Gastroplastia (cirurgia bariátrica).

**QUESTÃO 36** – Considerando o ARISCAT, escore de risco de complicações pulmonares pós-operatórias, são utilizadas as seguintes variáveis, EXCETO:

- A) SpO2 em repouso.
- B) Duração da cirurgia em horas.
- C) Local da incisão cirúrgica.
- D) Idade.
- E) Distúrbio ventilatório obstrutivo na espirometria.

**QUESTÃO 37** – Devem fazer parte de um programa de treinamento do Centro de Reabilitação Pulmonar, EXCETO:

- A) Treinamento intervalado de membros inferiores e superiores.
- B) Alongamento e técnica de relaxamento muscular.
- C) Treinamento de força para membros superiores e inferiores.
- D) Ventilação com bolsa-válvula-máscara.
- E) Treinamento de exercício contínuo para membros inferiores.

**QUESTÃO 38** – Assinale a alternativa que NÃO representa uma indicação terapêutica da broncoscopia.

- A) Termoplastia na asma grave.
- B) Intubação endotraqueal na via aérea difícil.
- C) Desobstrução de vias aéreas.
- D) Tratamento endoscópico de enfisema.
- E) Medidas endoscópicas para conter hemoptise.

**QUESTÃO 39** – Sobre tratamento da Doença Pulmonar Intersticial (DPI), é INCORRETO afirmar que:

- A) Todo paciente com doença do tecido conectivo e doença intersticial pulmonar se beneficiarão de farmacoterapia.
- B) Em paciente com artrite reumatoide e doença pulmonar intersticial, deve-se usar, como escolha de tratamento, inibidores do fator de Necrose Não Tumoral (TNF), devido a estabilização da progressão de doença pulmonar e redução da Capacidade Vital Forçada (CVF).
- C) A terapia de primeira linha para o tratamento da miosite inflamatória com doença pulmonar intersticial consiste em glicocorticoide associado a poupadores de corticoide.
- D) Normalmente a DPI relacionada à esclerose sistêmica é identificada no início dessa doença.
- E) A doença intersticial pulmonar em até 60% dos pacientes com doença do tecido conectivo, pode se apresentar na força subclínica, na qual se identificam anormalidades radiográficas, porém não se observam alterações respiratórias.

**QUESTÃO 40** – Qual dos seguintes achados radiológicos é mais comum em pacientes com paracoccidioidomicose pulmonar?

- A) Opacidades em vidro fosco localizadas exclusivamente nas bases pulmonares.
- B) Padrão nodular intersticial bilateral predominante nas regiões superiores dos pulmões.
- C) Cavitações pulmonares associadas a bronquiectasias de tração.
- D) Derrame pleural associado à atelectasia parcial dos lobos pulmonares.
- E) Consolidações periféricas com envolvimento pleural extenso.