

PROGRAMA – GRUPO 9

Endoscopia Respiratória I (608)

Data da prova:

Quarta-feira, 13/3/2024.



INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Então vamos construí-la!

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinala, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo “U”

PROVA OBJETIVA**PNEUMOLOGIA**
Questões de 1 a 100**QUESTÃO 1**

Um paciente de 25 anos de idade procurou uma unidade de pronto atendimento informando quadro clínico constituído por febre de 38 °C associado a tosse seca, cefaleia e mialgia há um dia. Foi realizado um painel viral que mostrou infecção por influenza A. Com base nesse caso clínico assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente deve ser internado, pois os dados clínicos são indicativos de síndrome respiratória aguda grave.
- (B) O paciente deve ser afastado de suas atividades até um dia após o término da febre, período em que há maior chance de transmitir a doença.
- (C) Febre acima de 38 °C é um sinal preditivo do maior risco para que a doença seja agravada pelo estabelecimento de pneumonia.
- (D) A presença de tosse seca denota maior chance de o quadro clínico evoluir de forma mais lenta.

QUESTÃO 2

Um paciente de 65 anos de idade, tabagista de 40 maços-ano, procurou o serviço ambulatorial queixando-se de tosse e dispneia aos médios esforços iniciada há um ano. Nos últimos três dias, percebeu um agravamento desses sintomas quando passou a apresentar subitamente febre de 38,5 °C associada a dor de garganta, coriza nasal, mialgia e astenia. Ao exame físico, observou-se PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FR = 24 irpm, SatO₂ = 90% e murmúrio vesicular diminuído globalmente. O paciente realizou radiografia de tórax que revelou retificação do diafragma e aumento do diâmetro anteroposterior. O exame de escarro revelou infecção pelo vírus influenza A. Acerca dessa situação clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) A pesquisa sérica de procalcitonina é mandatória para avaliar a gravidade do quadro infeccioso viral.
- (B) Um hemograma completo deve ser solicitado, pois a contagem diferencial de células é indicadora do prognóstico da doença em curso.
- (C) Zanamivir é o fármaco de eleição para o tratamento dessa enfermidade por ser aplicado na forma de aerossol e não promover broncoespasmo.
- (D) A instituição empírica de um inibidor da neuraminidase nessa fase da doença é capaz de evitar complicações e reduzir a circulação do agente etiológico.

QUESTÃO 3

A respeito da vacinação anti-influenza no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) As vacinas disponíveis não devem ser aplicadas em pacientes imunossuprimidos, pois são constituídas de fragmentos de vírus atenuado.

- (B) O pico máximo do título de anticorpos é atingido uma semana após a vacinação.
- (C) A eficácia da vacina é menor em idosos, entretanto existe comprovação da capacidade de prevenir pneumonia nessa faixa etária.
- (D) A imunização de idosos não reduziu a importância do vírus influenza como causa de exacerbação em pacientes com DPOC.

Caso clínico para responder às questões de 4 a 7.

Um paciente de 60 anos de idade procurou atendimento médico por apresentar tosse há 10 anos. A tosse tem características que oscilam entre seca ou produtiva, de coloração clara e, eventualmente, amarelada. Na ocasião, a quantidade diária expectorada era estimada na proporção de uma colher de sopa. O quadro de tosse, a princípio, se dava na frequência de duas vezes por ano e agora ocorre diariamente. O horário predominante da tosse é pela manhã, ao acordar, embora, em alguns dias, dure o período de 24 horas. Nos últimos quatro meses, percebeu aumento da intensidade da tosse associada a prostração. Na última semana percebeu a presença de hemoptise. Negou febre, sudorese e calafrios. O desenvolvimento psicomotor foi normal. O esquema de vacinação se encontra atualizado segundo as normas do Ministério da Saúde. Negou etilismo, tabagismo e doenças prévias. Nunca trabalhou em área insalubre. Mora em casa com boas condições de habitação. Ao exame físico, apresentava-se em bom estado geral, com PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 80 bpm, FR = 20 irpm, temperatura = 36 °C e SatO₂ = 97%. O exame do aparelho respiratório revelou a presença de crepitações inspiratórias e expiratórias fixas em ambas as regiões infraescapulares.

QUESTÃO 4

Em relação às características da tosse nesse caso, é correto afirmar que

- (A) a quantidade e a cor clara do escarro podem ser consideradas normais.
- (B) a presença da coloração amarelada no escarro pode advir de uma causa infecciosa.
- (C) a presença de hemoptise indica fortemente o diagnóstico de tuberculose.
- (D) a tosse predominantemente matutina indica a possibilidade de tratar-se da doença do refluxo gastroesofágico.

QUESTÃO 5

Assinale a alternativa que indica o melhor método para firmar o diagnóstico da doença referente ao caso apresentado.

- (A) Broncoscopia
- (B) Espirometria
- (C) Tomografia computadorizada de tórax
- (D) Endoscopia digestiva alta

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que corresponde ao melhor tratamento indicado para esse paciente.

- (A) Mudança de hábitos alimentares associada a inibidor de bomba de prótons.
- (B) Uso de beta 2 agonista associado a anticolinérgico de terceira geração.
- (C) Uso de esteroide oral associado a antimicrobiano de largo espectro.
- (D) Fisioterapia respiratória.

QUESTÃO 7

Assinale a alternativa que apresenta uma causa possível para a doença desse paciente.

- (A) Tabagismo
- (B) Discinesia ciliar
- (C) Alergia
- (D) Infecção por *Helicobacter pylori*

Caso clínico para responder às questões de 8 a 13.

Um paciente de 60 anos de idade procurou a unidade de pronto atendimento com histórico de dispneia há cinco anos. Tal sintoma inicialmente era desencadeado aos pequenos esforços e foi progressivamente se agravando até o ponto de, há um mês, apresentar-se aos mínimos esforços. Nega febre, sudorese, calafrios e perda de peso. Negou etilismo e informou fumar desde os 16 anos de idade, cerca de 20 cigarros por dia. Encontra-se sedentário. Ao exame físico, apresentou-se em regular estado geral, emagrecido e usando musculatura respiratória acessória, PA = 130 mmHg x 90 mmHg, FC = 100 bpm, FR = 28 irpm, temperatura = 36 °C e SatO₂ = 85%. O exame do aparelho respiratório revelou um paciente dispneico, com frêmito tóraco-vocal diminuído, hipersonoridade à percussão e com redução global do murmúrio vesicular.

QUESTÃO 8

Quanto à realização da prova de função pulmonar nesse paciente, assinale a alternativa que aponta o padrão laboratorial esperado.

- (A) Obstrução não reversível com o uso do broncodilatador
- (B) Obstrução reversível ao uso do broncodilatador
- (C) Restrição não reversível com o uso do broncodilatador
- (D) Misto não reversível ao broncodilatador

QUESTÃO 9

De acordo com os achados do exame físico, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico do caso apresentado.

- (A) Asma
- (B) Bronquite crônica
- (C) Doença intersticial pulmonar
- (D) Enfisema pulmonar

QUESTÃO 10

No que diz respeito à radiografia de tórax, espera-se encontrar

- (A) padrão normal.
- (B) aumento do ventrículo direito e espessamento brônquico.
- (C) bronquiectasia de tração e faveolamento periférico.
- (D) aumento dos espaços intercostais e rebaixamento do diafragma.

QUESTÃO 11

Partindo-se do princípio de que a dispneia desse paciente seja desproporcional ao exame espirométrico, o melhor exame a ser pedido é a (o)

- (A) DLCO.
- (B) plestimografia.
- (C) teste da caminhada de 6 minutos.
- (D) teste de broncoprovocação.

QUESTÃO 12

A respeito do tratamento desse paciente, é correto afirmar que existe indicação para o uso

- (A) da terapia tripla combinada.
- (B) profilático de azitromicina.
- (C) de oxigênio sob cateter nasal.
- (D) de esteroide inalatório.

QUESTÃO 13

Acerca da inserção desse paciente em programa de reabilitação pulmonar, é correto afirmar que

- (A) a duração do programa deve ser de quatro semanas.
- (B) deve ser indicado para todos os portadores da doença.
- (C) oferece a oportunidade de reduzir exacerbações infecciosas.
- (D) tem pouca eficácia sobre fatores que envolvem o humor do paciente.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de hipoxemia noturna em pacientes com o diagnóstico de DPOC.

- (A) *Shunt*
- (B) Broncoespasmo
- (C) Retificação da musculatura diafragmática
- (D) Desequilíbrio ácido-básico

Área livre

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que integra a classificação de DPOC muito grave.

- (A) VEF1 entre 30% e 50% do previsto
- (B) Dispneia MRC 2
- (C) Tosse diária
- (D) CAT (CPOD *Assessment test*) > 10

Caso clínico para responder às questões de 16 a 19.

Uma paciente de 40 anos de idade, casada e mãe de dois filhos, procurou atendimento médico informando que apresentava, há 2 anos, dispneia progressiva aos esforços. Referiu que um mês antes, o sintoma agravou-se significativamente, surgindo ao caminhar uma distância menor do que 100 metros em superfície plana. Negou tosse, chiados no peito, dor torácica, hemoptise, febre, sudorese, calafrios e perda de peso. Ao exame físico, apresentou PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 85 bpm, FR = 20 irpm e SatO₂ = 98%. A ausculta cardíaca mostrou hiperfonese de segunda bulha em foco pulmonar. O exame do abdome revelou fígado palpável à 8 cm do rebordo costal direito e hepatimetria = 16 cm. Observou-se edema em membros inferiores mole, frio e indolor atingindo ambos os maléolos.

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa que indica o mecanismo de ação da enfermidade que acometeu essa paciente.

- (A) Aumento da resistência das vias aéreas
- (B) Aumento do espaço morto alveolar
- (C) Aumento da distensão elástica pulmonar
- (D) Hipoventilação

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa que apresenta uma possível causa para a enfermidade da paciente do caso clínico apresentado.

- (A) Embolia pulmonar crônica
- (B) Insuficiência coronariana
- (C) Hipertensão arterial
- (D) Síndrome nefrótica

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que indica um fármaco passível de ser prescrito para tratar a enfermidade dessa paciente.

- (A) Digoxina
- (B) Propranolol
- (C) Furosemida
- (D) Carvedilol

QUESTÃO 19

O exame complementar a ser solicitado para investigar o problema clínico dessa paciente é a (o)

- (A) espirometria.
- (B) ECG.
- (C) angiotomografia.
- (D) MAPA.

QUESTÃO 20

O exame inicial mais adequado para a investigação diagnóstica de tromboembolismo pulmonar em uma paciente gestante denomina-se

- (A) angiotomografia de tórax.
- (B) cintilografia de perfusão.
- (C) D-dímero.
- (D) ecodoppler de membros inferiores.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que indica o fator de maior risco de sangramento quando se faz tratamento com anticoagulantes.

- (A) Uso de anti-inflamatórios não hormonais
- (B) Diabetes *mellitus*
- (C) Uso de anti-hipertensivos
- (D) Hipertireoidismo

Caso clínico para responder às questões de 22 a 24.

Um paciente de 50 anos de idade procurou atendimento médico informando que apresentava dispneia progressiva aos esforços e tosse seca há seis meses. Referiu ter história de tabagismo calculada em 20 maços-ano. Negou uso de medicamentos, drogas ilícitas, exposição ocupacional ou ambiental. Ao exame físico, apresentou PA = 110 mmHg x 70 mmHg, FC = 80 bpm, FR = 20 irpm, SatO₂ = 96% em repouso e 87% após exercício, e temperatura axilar = 36,5 °C. Foi observada a presença de crepitações respiratórias em velcro e baqueteamento de dedos. A tomografia revelou um padrão em vidro fosco difuso com distribuição peribrônquica.

QUESTÃO 22

No que se refere ao caso clínico apresentado, assinale a alternativa correspondente ao próximo passo para a confirmação do diagnóstico.

- (A) Angiotomografia de tórax
- (B) Avaliação histopatológica
- (C) Broncoscopia com lavado brônquico
- (D) *Swabb* do nasofaringe

Área livre

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa que indica uma provável causa para a doença desse caso clínico.

- (A) Paracoccidioidomicose
- (B) Hipertensão arterial pulmonar
- (C) Sarcoidose
- (D) DPOC

QUESTÃO 24

No que se refere à orientação de parar de fumar a ser dada ao paciente, é correto afirmar que

- (A) pode resultar em regressão das lesões.
- (B) pode agravar o quadro de fibrogênese.
- (C) pode acentuar a hipoxemia nas extremidades superiores.
- (D) tem pouca influência sobre a gênese da doença.

Caso clínico para responder às questões 25 e 26.

Um paciente de 45 anos de idade, pardo, agricultor, procurou o ambulatório por apresentar lesões bolhosas em membros inferiores e superiores bilateralmente há dois meses, acompanhadas de tosse seca, rinorreia purulenta e perda de 10 kg. O exame físico revelou PA = 130 mmHg x 90 mmHg, FC = 110 bpm, FR = 24 irpm, SatO₂ = 93% e temperatura axilar = 36,5 °C. A radiografia de tórax mostrou extensas áreas de infiltrado alveolar bilateralmente. Nas provas de função renal, verificaram-se ureia = 90 mg/dL e creatinina = 2 mg/dL. Solicitou-se uma pesquisa de autoanticorpos, a qual mostrou um título de ANCA-C em 1:258.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que indica um possível diagnóstico para o paciente descrito.

- (A) Vasculite de Churg Strauss
- (B) Poliangeíte microscópica
- (C) Granulomatose com poliangeíte
- (D) Lúpus eritematoso sistêmico

QUESTÃO 26

Acerca do referido caso clínico, assinale a alternativa que apresenta um possível procedimento para a obtenção do diagnóstico.

- (A) Broncoscopia
- (B) Biópsia renal
- (C) Ressonância magnética do pulmão
- (D) Biópsia cutânea

Área livre

QUESTÃO 27

A respeito da medida mais adequada a ser adotada em caso de aumento maior do que três vezes do padrão de normalidade das enzimas hepáticas na vigência do tratamento tuberculostático, assinale a alternativa correta.

- (A) Interromper o tratamento tuberculostático.
- (B) Suspender somente a rifampicina.
- (C) Suspender somente a isoniazida.
- (D) Associar estreptomicina ao tratamento tuberculostático.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa correspondente à condição que gera a decisão de ampliar o tempo do tratamento tuberculostático para 12 meses.

- (A) Quadro de tuberculose pleural
- (B) Impossibilidade do uso da rifampicina
- (C) Pacientes com o diagnóstico de HIV
- (D) Uso associado de fármaco inibidor de bomba de prótons

QUESTÃO 29

Assinale a alternativa que indica o diagnóstico de tuberculose latente em comunicante assintomático de paciente bacilífero.

- (A) Ausência de achado de bacilos no exame de escarro
- (B) Cultura de escarro negativa para *Micobacterium tuberculosis*
- (C) Radiografia de tórax normal
- (D) Presença de IGRA positivo

QUESTÃO 30

O exame de pletismografia é feito para avaliar

- (A) difusão de gases.
- (B) insuficiência circulatória pulmonar.
- (C) volumes pulmonares.
- (D) resistência das vias aéreas.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa que corresponde à presença de contraindicação absoluta para a realização de uma espirometria.

- (A) Infarto agudo do miocárdio
- (B) Gestante no primeiro trimestre de gravidez
- (C) Crianças com idade abaixo de 10 anos
- (D) Pacientes surdos

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta o melhor marcador para aferir a eficácia do tratamento para pneumonia adquirida na comunidade de etiologia bacteriana.

- (A) Procalcitonina
- (B) Leucometria
- (C) VHS
- (D) Lactato

QUESTÃO 33

O melhor marcador para aferir o controle do tratamento de aspergilose invasiva é a (o)

- (A) procalcitonina.
- (B) PCR.
- (C) VHS.
- (D) galactomanana.

QUESTÃO 34

Um paciente com 70 anos de idade, assintomático, tabagista de 25 anos-maço procurou assistência médica por apresentar tomografia de tórax com a presença de nódulo pulmonar sólido, de contornos espiculados, medindo 5 mm. Assinale a alternativa que indica a melhor decisão a ser tomada.

- (A) Encaminhar para o cirurgião de tórax.
- (B) Solicitar um exame de ressonância magnética de tórax.
- (C) Solicitar um exame de PET/CT.
- (D) Solicitar uma tomografia de tórax de baixa dose após passados três meses.

QUESTÃO 35

A realização de busca ativa radiológica é recomendada em um paciente ex-tabagista há 10 anos e com carga tabágica de

- (A) 40 maços-ano.
- (B) 25 maços-ano.
- (C) 20 maços-ano.
- (D) 10 maços-ano.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa correspondente ao melhor tratamento para um paciente com o diagnóstico de tromboembolismo pulmonar agudo, que tem como comorbidade DPOC grave em uso de oxigênio sob cateter e sem sinais de insuficiência cardíaca direita.

- (A) Rivaroxabana
- (B) Antagonista de vitamina K
- (C) Heparina não fracionada
- (D) Trombólise por via periférica

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que apresenta a doença a ser pesquisada ao se avaliar um paciente com histórico profissional de ter trabalhado em indústria de telhas de amianto.

- (A) Silicose
- (B) Asbestose
- (C) Beriliose
- (D) Bissinose

QUESTÃO 38

O achado radiológico de um pulmão hipertransparente com redução do padrão vascular e aprisionamento de ar durante a inspiração é característico da síndrome de

- (A) Kartagener.
- (B) Mounier Kuhn.
- (C) McLeod.
- (D) Young.

QUESTÃO 39

Um paciente com diagnóstico de DPOC procurou atendimento médico queixando-se de intensa dispneia, apesar de fazer uso de medicação otimizada e de oxigênio sob cateter nasal. A avaliação radiológica mostrou doença bolhosa com predomínio em ápices e retificação das cúpulas diafragmáticas. Assinale a alternativa que corresponde à melhor medida a ser indicada.

- (A) Prescrição de morfina
- (B) Cirurgia redutora de volumes pulmonares
- (C) Prescrição de tratamento hormonal para ganho de massa muscular
- (D) Transplante de pulmão

QUESTÃO 40

No que concerne à interpretação de um achado radiológico, assinale a alternativa correta.

- (A) Espaço preenchido por gás, visível como transparência ou baixa atenuação tem o diagnóstico de cisto.
- (B) Espaço arredondado bem delimitado circundado por uma parede epitelizada tem o diagnóstico de cavidade.
- (C) Opacidade focal com densidade de partes moles, gordura ou cálcio medindo até 3 cm de diâmetro tem o diagnóstico de nódulo.
- (D) A presença de lesão em vidro fosco difuso indica, na maioria das vezes, doença infecciosa.

Área livre

Caso clínico para responder às questões 41 e 42.

Um paciente de 30 anos de idade procurou atendimento médico informando ser previamente hígido até apresentar, há seis dias, quadro de febre, mialgia, tosse seca e dispneia. Foi submetido a radiografia de tórax, que indicou infiltrado alveolar em lobos inferiores. Optou-se por sua internação. O exame físico mostrou PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 110 bpm, FR = 28 irpm, SatO₂ = 88% e temperatura axilar = 38 °C. A ausculta pulmonar revelava crepitações inspiratórias em regiões infraescapulares. Decidiu-se pela prescrição de levofloxacina 500 mg ao dia. Passados 2 dias da internação, verificou-se piora da dispneia com gasometria feita em ar ambiente mostrando pH = 7,5, PaO₂ = 55 mm de Hg, PaCO₂ = 33 mm de Hg, bicarbonato = 20 Meq/L e BE = +1. Foi realizada broncoscopia e foram identificados 50% de eosinófilos. Hemograma completo e EPF apresentaram-se sem alterações.

QUESTÃO 41

Acerca da interpretação da gasometria, assinale a alternativa correta.

- (A) Acidose respiratória
- (B) Alcalose respiratória
- (C) Acidose metabólica
- (D) Alcalose metabólica

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que indica o tratamento correto para a enfermidade do paciente mencionado.

- (A) Prednisolona
- (B) Associação de azitromicina a levofloxacina
- (C) Manutenção da levofloxacina
- (D) Imunobiológico

QUESTÃO 43

No que se refere à segmentação pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) O pulmão direito possui 12 segmentos, sendo o lobo superior dividido em segmentos apicoposterior, medial, inferior e anterior.
- (B) O pulmão esquerdo possui 11 segmentos, sendo o lobo inferior dividido em segmentos superior, basilar medial, basilar anterior, basilar lateral e basilar posterior.
- (C) A língua divide-se em três segmentos – inferior, médio e superior – e localiza-se no pulmão esquerdo.
- (D) Os segmentos pulmonares são autônomos, mas se comunicam entre si, pois há ventilação entre eles.

Área livre

QUESTÃO 44

Quanto à fibrose cística, assinale a alternativa correta.

- (A) A medida da concentração de sódio no teste do suor define o diagnóstico.
- (B) O encontro de uma mutação detectada, desde que reconhecida como causadora de fibrose cística, é critério isolado para o diagnóstico da enfermidade.
- (C) Técnicas de fisioterapia, como medidas para eliminação de secreção respiratória, são medidas eficazes no tratamento da doença.
- (D) Até o momento, não existem fármacos capazes de controlar a doença.

QUESTÃO 45

No que diz respeito ao diagnóstico de infecção pelo *Mycobacterium avium*, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente acomete mulheres brancas não fumantes na faixa etária dos 40 anos de idade.
- (B) Cursa frequentemente com um padrão de bronquiectasia cilíndrica.
- (C) As lesões localizam-se, em sua maioria, nas porções apicais pulmonares.
- (D) São necessárias duas culturas de amostras diferentes revelando a presença do *Mycobacterium avium* para certificação do diagnóstico.

Caso clínico para responder às questões de 46 a 48.

Um paciente de 70 anos de idade, fumante de 20 maços-ano, procurou o ambulatório informando que, há quatro semanas, apresenta intensa dispneia associada a tosse seca e irritativa. A esse quadro, somou-se, há 24 horas, hemoptise de pequena monta. O exame físico mostrou PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 72 bpm, FR = 20 irpm, SatO₂ = 98% e temperatura axilar = 36 °C. A ausculta pulmonar revelou murmúrio vesicular diminuído na região infraescapular esquerda. Na radiografia de tórax, observou-se a presença de massa tumoral comprometendo o terço inferior do lobo superior esquerdo e o terço superior do lobo inferior esquerdo, com cavitação na porção superior da massa tumoral, aumento do hilo esquerdo e elevação da cúpula diafragmática esquerda.

QUESTÃO 46

No caso clínico descrito, a apresentação radiológica sugere o diagnóstico de

- (A) carcinoma de pulmão do tipo não pequenas células.
- (B) carcinoma de pulmão tipo pequenas células.
- (C) tuberculose.
- (D) abscesso pulmonar.

Área livre

QUESTÃO 47

No citado caso clínico, a elevação da cúpula diafragmática deve-se provavelmente

- (A) à compressão tumoral do nervo frênico.
- (B) à hérnia diafragmática.
- (C) ao comprometimento pleural da tuberculose.
- (D) à atelectasia de lobo inferior esquerdo.

QUESTÃO 48

Diante do contexto clínico exposto, deve-se proceder à

- (A) prescrição de antibiótico de largo espectro.
- (B) solicitação de baciloscopia para pesquisa de BAAR.
- (C) solicitação de biópsia pulmonar.
- (D) solicitação de PET-CT.

Caso clínico para responder às questões 49 e 50.

Uma paciente de 20 anos de idade procurou o ambulatório para submeter-se a uma avaliação periódica de saúde. Estava assintomática e não possuía histórico de doenças prévias. O exame físico mostrou PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 70 bpm, FR = 18 irpm, SatO₂ = 98% e temperatura axilar = 36 °C. Ela realizou a radiografia de tórax, na qual se verificou a presença de massa em mediastino anterior, posteriormente comprovada por tomografia computadorizada de tórax.

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa que indica uma provável causa para a lesão encontrada na radiografia da paciente citada.

- (A) Cisto brônquico
- (B) Timoma
- (C) Derrame pericárdico
- (D) Neurinoma

QUESTÃO 50

A respeito do referido caso clínico, a melhor forma para diagnosticar a origem da lesão é a

- (A) biópsia.
- (B) ecocardiografia.
- (C) ressonância magnética.
- (D) citologia pós punção aspirativa.

Área livre

Caso clínico para responder às questões 51 e 52.

Um paciente com 35 anos de idade procurou atendimento médico para avaliar seu tratamento de asma. Faz, há um ano, uso da associação formoterol + budesonida 12/400 mcg de 12 em 12 horas. Apresenta três exacerbações por semana – sendo uma delas noturna – as quais são aliviadas com o uso de beta2 agonista de curta duração. Negou internações ou procura a serviços de emergência. O exame físico mostrou PA = 110 mmHg x 70 mmHg, FC = 80 bpm, FR = 20 irpm, SatO₂ = 98% e temperatura axilar de 36 °C. O restante do exame físico mostrou-se normal. A técnica de uso do dispositivo inalatório foi revisada e estava adequada. O paciente tem um bom controle ambiental de casa, local em que também trabalha.

QUESTÃO 51

Assinale a alternativa que indica a classificação do estágio em que se encontra a asma do paciente.

- (A) Controlada
- (B) Parcialmente controlada
- (C) Não controlada
- (D) Indeterminada

QUESTÃO 52

Acerca do tratamento adequado a ser prescrito na situação em tela, assinale a alternativa correta.

- (A) Manter a medicação
- (B) Associar um anticolinérgico de longa ação
- (C) Prescrever corticosteroide via oral
- (D) Prescrever um imunobiológico

QUESTÃO 53

No que diz respeito a asma ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Em geral, o paciente apresenta histórico de alergia na infância ou adolescência.
- (B) O diagnóstico deve ser feito com a realização do teste de broncoprovocação com o agente ocupacional específico.
- (C) Os testes imunológicos não são úteis para o estudo dessa enfermidade, pois a mediação imunológica é desprezível.
- (D) Na maioria dos pacientes, a asma ocupacional aparece um a dois anos após a exposição continuada.

QUESTÃO 54

Assinale a alternativa que indica fármaco capaz de tratar asma de exercício.

- (A) Prednisona
- (B) Salbutamol
- (C) Brometo de ipratrópio
- (D) Aminofilina

QUESTÃO 55

Assinale a alternativa que indica a doença que deve ser pesquisada em casos de asma não controlada.

- (A) Doença do refluxo gastroesofágico
- (B) Doença inflamatória intestinal
- (C) Lúpus eritematoso sistêmico
- (D) Diabetes *mellitus*

QUESTÃO 56

assinale a alternativa que indica a principal causa da ausência de controle da asma.

- (A) Mau uso de dispositivo inalatório
- (B) Custo da medicação
- (C) Má percepção dos sinais de alarme
- (D) Tabagismo

QUESTÃO 57

Assinale a alternativa que indica o elemento do sangue que deve ser estudado para uma tomada de decisão a respeito do uso do imunobiológico para tratamento de asma grave na etapa V do GINA.

- (A) Linfócito.
- (B) Neutrófilo
- (C) Eosinófilo
- (D) Hemácia

QUESTÃO 58

Assinale a alternativa que indica gravidade da asma.

- (A) Taquialia
- (B) Frequência respiratória entre 16 e 20 irpm
- (C) Som claro pulmonar em vértebras da coluna torácica
- (D) Silêncio respiratório à ausculta pulmonar

QUESTÃO 59

Assinale a alternativa que mostra uma indicação para que seja solicitada a broncoscopia.

- (A) Pesquisa de lesões pulmonares de localização periférica
- (B) Realização de termoplastia para tratar câncer de pulmão
- (C) Realização de lavado brônquico para pesquisa de proteinose alveolar
- (D) Estudo da gravidade de pneumoconioses

QUESTÃO 60

Assinale a alternativa que indica critério de cura de Paracoccidioidomicose pulmonar.

- (A) Redução das alterações pulmonares
- (B) Paciente paucissintomático
- (C) Sorologia com titulação baixa ou negativeda
- (D) Tratamento farmacológico antifúngico por 6 meses com boa adesão do paciente

QUESTÃO 61

Assinale a alternativa que indica a conduta para o tratamento de um paciente assintomático com um nódulo causado por infecção por *Histoplasma sp.*

- (A) Ressecção cirúrgica
- (B) Internação e prescrição de anfotericina B
- (C) Acompanhamento ambulatorial e prescrição de antifúngico oral
- (D) Realização de exames radiológicos anuais para rastreamento da lesão

QUESTÃO 62

Assinale a alternativa que indica a necessidade da prescrição de corticoide para tratamento de pneumonia adquirida na comunidade.

- (A) Todos os pacientes que requeiram internação hospitalar
- (B) Insuficiência respiratória de instalação menor do que 24 horas
- (C) Choque séptico
- (D) Associação de infecção bacteriana com infecção viral

QUESTÃO 63

Assinale a alternativa que corresponde a critério de internação de pneumonia adquirida na comunidade em ambiente de UTI.

- (A) Pressão arterial igual a 80 mmHg x 40 mmHg.
- (B) Frequência respiratória igual a 30 irpm
- (C) Oximetria não invasiva igual a 90%
- (D) Febre de 40 °C

QUESTÃO 64

Assinale a alternativa que indica critério para seleção do escarro para a realização de exame de bacterioscopia e cultura.

- (A) Ausência de células
- (B) Dez leucócitos e cinco células epiteliais
- (C) Vinte e cinco leucócitos polimorfonucleados e até dez células epiteliais
- (D) Trinta leucócitos e vinte células epiteliais.

QUESTÃO 65

Assinale a alternativa que indica o antimicrobiano que atua contra agentes etiológicos responsáveis pelas pneumonias atípicas.

- (A) Azitromicina
- (B) Ciprofloxacina
- (C) Amoxicilina + ácido clavulânico
- (D) Clindamicina

QUESTÃO 66

Uma paciente com 75 anos de idade apresenta tosse que elimina escassa secreção clara há 5 meses. A tomografia computadorizada de tórax revelou nódulos difusos na porção medial de ambos os pulmões. A baciloscopia do escarro mostrou a presença de BAAR na gradação de ++ com teste molecular negativo para *Mycobacterium tuberculosis*. Assinale a alternativa que indica a melhor conduta para o caso.

- (A) Repetir a tomografia de tórax
- (B) Solicitar cultura de escarro
- (C) Iniciar um tratamento de prova para tuberculose
- (D) Prescrever macrolídeo três vezes por semana

QUESTÃO 67

Assinale a alternativa que corresponde à associação de artrite reumatoide com silicose.

- (A) Síndrome de Kartagener
- (B) Síndrome de Klumpe-Dejerine
- (C) Síndrome de Young
- (D) Síndrome de Caplan

QUESTÃO 68

As placas pleurais calcificadas indicam um provável diagnóstico de

- (A) silicose.
- (B) histoplasmose.
- (C) asbestose.
- (D) tuberculose.

QUESTÃO 69

Constitui-se critério para o diagnóstico de pneumonia intersticial usual a presença de

- (A) opacidade em vidro fosco presente difusamente.
- (B) faveolamento nas zonas periféricas do pulmão.
- (C) nódulos perilinfáticos.
- (D) cistos de paredes finas em ápice de pulmão.

QUESTÃO 70

O caso em que o uso da ultrassonografia pulmonar não se presta para o estudo da condição respiratória é o (a)

- (A) pneumonia.
- (B) derrame pleural.
- (C) DPOC.
- (D) atelectasia.

QUESTÃO 71

Assinale a alternativa que indica o melhor procedimento para tratamento de derrame pleural neoplásico em uma condição em que ainda há reexpansão do pulmão após a realização da toracocentese de alívio.

- (A) Braquiterapia
- (B) Aplicação de fibrinolíticos
- (C) Decorticação
- (D) Pleurodese

QUESTÃO 72

Assinale a alternativa que indica um marcador laboratorial que apoia o diagnóstico de derrame pleural complicado.

- (A) Ph > 7,2 e ADA > 70 U/L
- (B) Ph < 7,2 e glicose < 40 mg/dL
- (C) Ph < 7,2 e colesterol > 240 mg/dL
- (D) Ph > 7,2 e DHL < 1000 UI

QUESTÃO 73

Assinale a alternativa que corresponde à melhor indicação para avaliar se um paciente realmente interrompeu o hábito tabágico.

- (A) Medida da DLCO
- (B) Dosagem de nicotina sérica
- (C) Dosagem de cotinina urinária
- (D) Prova farmacodinâmica

QUESTÃO 74

Em um paciente tabagista que se encontra na fase de ação, terá maior eficácia o tratamento farmacológico de primeira linha associado com o (a)

- (A) terapia cognitiva comportamental.
- (B) prática de Ioga.
- (C) acupuntura auricular.
- (D) natação.

Área livre

QUESTÃO 75

Assinale a alternativa que indica achado radiológico que permite o diagnóstico da EVali.

- (A) Pneumotórax espontâneo
- (B) Infiltrados alveolares bilaterais
- (C) Abscesso em lobos inferiores
- (D) Lesões císticas difusas

QUESTÃO 76

No que se refere ao uso adequado do teste rápido molecular para o diagnóstico de tuberculose, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser solicitado em todo caso de paciente com suspeita de tuberculose pulmonar.
- (B) O exame deve ser reservado para pacientes com baciloscopia BAAR negativa.
- (C) Pode ser um bom marcador para avaliar a efetividade do tratamento tuberculostático.
- (D) Não tem um desempenho adequado em pacientes imunossuprimidos.

QUESTÃO 77

Um paciente com o diagnóstico de tuberculose pulmonar abandonou o tratamento, esquema 1 preconizado pelo Ministério da Saúde, no terceiro mês. Passados dois meses procurou novo atendimento com persistência dos sintomas respiratórios, baciloscopia positiva para BAAR e radiografia de tórax com as mesmas lesões vistas anteriormente. Solicitou-se cultura de escarro. Nesse caso, qual conduta deve ser adotada?

- (A) Somente iniciar o tratamento após o resultado da cultura de escarro.
- (B) Associar um aminoglicosídeo ao tratamento esquema 1 do Ministério da Saúde.
- (C) Reiniciar o tratamento tuberculostático esquema 1 do Ministério da Saúde.
- (D) Prescrever o tratamento tuberculostático para formas multirresistentes.

QUESTÃO 78

Assinale a alternativa que indica a necessidade de prescrever tratamento tuberculostático com duração de 12 meses.

- (A) Tuberculose pleural
- (B) Tuberculose ganglionar
- (C) Tuberculose renal
- (D) Meningite tuberculosa

Área livre

QUESTÃO 79

Um Paciente procurou atendimento médico informando ter apresentado sinais de dano hepático na vigência de tratamento tuberculostático, após o que foi solicitado que suspendesse a medicação. Retornou após cinco dias assintomático e com provas de função hepática normais. Acerca desse caso, assinale a alternativa que corresponde à conduta que deve ser adotada.

- (A) Reiniciar o esquema tuberculostático tal como prescrito anteriormente.
- (B) Iniciar o esquema tuberculostático com metade das doses dos fármacos utilizados anteriormente.
- (C) Prescrever tratamento tuberculostático substituindo a rifampicina e a isoniazida.
- (D) Reiniciar paulatinamente o mesmo esquema tuberculostático introduzindo fármaco a fármaco em intervalos de três a sete dias.

QUESTÃO 80

Um paciente de 75 anos de idade, hipertenso e diabético, apresenta dispneia aos grandes esforços. O ecocardiograma estima que a pressão sistólica de artéria pulmonar esteja muito elevada.

Nesse caso, a maior probabilidade é de que a hipertensão pulmonar se deva a (à)

- (A) Tromboembolismo pulmonar.
- (B) Disfunção ventricular esquerda.
- (C) Amiloidose.
- (D) Forma idiopática.

QUESTÃO 81

Um paciente de 50 anos de idade, assintomático, procurou atendimento para realização de exames periódicos. A ecocardiografia revelou sinais de hipertensão arterial pulmonar. Provas de função pulmonar e angiotomografia mostraram-se sem alterações. A conduta a ser adotada nesse caso é solicitar

- (A) cintilografia ventilação x perfusão.
- (B) exame de ressonância magnética de tórax.
- (C) cateterismo cardíaco direito.
- (D) nova ecocardiografia após 6 meses.

QUESTÃO 82

Um paciente de 65 anos de idade foi submetido a uma cirurgia para implante de prótese femural esquerda. No quinto dia de pós-operatório, apresentou dor torácica e dispneia. Ao exame físico, PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 100 bpm, FR = 28 irpm e SpO₂ = a 88%. Nada foi encontrado de alterado no restante do exame físico. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) pneumonia.
- (B) tromboembolismo pulmonar.
- (C) insuficiência ventricular esquerda.
- (D) pneumotórax.

QUESTÃO 83

No que diz respeito ao uso da prova farmacodinâmica em pacientes com espirometria normal, assinale a alternativa correta.

- (A) Evita-se fazer a prova, uma vez que a espirometria está normal.
- (B) Ganho de 150 mL na CVF indica o diagnóstico de asma.
- (C) Ganho de 15% no *peak-flow* indica necessidade de solicitar teste da caminhada de seis minutos.
- (D) Variação de 10% no VEF1 indica hiper-reatividade.

QUESTÃO 84

O diagnóstico de síndrome restritiva pulmonar indica a capacidade pulmonar total

- (A) e o volume residual diminuídos.
- (B) diminuída e o volume residual aumentado.
- (C) normal com redução da DLCO.
- (D) normal com aumento da DLCO.

QUESTÃO 85

A melhora funcional da DPOC pode ser vista na pletismografia com a identificação do (da)

- (A) aumento da capacidade pulmonar total.
- (B) aumento dos fluxos respiratórios.
- (C) redução do volume residual.
- (D) diminuição da capacidade inspiratória.

QUESTÃO 86

Com relação à prescrição do uso prolongado de macrolídeo no tratamento de pacientes com o diagnóstico de bronquiectasia, assinale a alternativa correta.

- (A) Está contraindicado nas bronquiectasias causadas por micobacterioses atípicas.
- (B) Tem como objetivo o tratamento da colonização brônquica bacteriana.
- (C) Visa a reduzir as exacerbações infecciosas de pacientes com infecções de repetição.
- (D) Somente devem ser empregados na vigência de sinais sistêmicos de infecção respiratória.

QUESTÃO 87

A presença de variação volumétrica significativa com o emprego da prova farmacodinâmica em pacientes com diagnóstico de DPOC:

- (A) ajuda a discriminar asma de DPOC.
- (B) indica a necessidade da associação LABA + LAMA.
- (C) evidencia uma maior chance de exacerbações da DPOC.
- (D) autoriza o tratamento do paciente com corticosteroides inalatórios.

QUESTÃO 88

No caso de síndrome de apneia e hipopneia leve, é correto afirmar que

- (A) aparelhos intraorais têm nesse caso sua melhor indicação nesse caso.
- (B) a uvulofaringoplastia deve ser realizada para evitar o agravamento da situação.
- (C) exercícios de fonoaudiologia não têm eficácia nesse caso.
- (D) treinamento da musculatura respiratória pode reverter a situação.

QUESTÃO 89

Uma paciente de 58 anos de idade, com IMC = 45 kg/m², em uso de oxigenoterapia domiciliar há seis meses, apresenta roncospasmos intensos, engasgos noturnos e, por vezes, precisa dormir sentada. Informa também que acorda pela manhã com cefaleia após iniciar a oxigenoterapia e sonolência diurna importante há pelo menos um ano. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável nesse caso.

- (A) DPOC
- (B) Hipertensão pulmonar
- (C) Hipoventilação alveolar
- (D) Síndrome de Cheyne-Stockes

QUESTÃO 90

Acerca do tratamento da dispneia de repouso em pacientes com doença pulmonar avançada, é correto afirmar que se deve

- (A) prescrever altas doses de benzodiazepínicos.
- (B) prescrever baixas doses de opioides.
- (C) indicar exercícios de fisioterapia respiratória.
- (D) sedar e entubar o paciente.

QUESTÃO 91

Em relação às condutas a serem adotadas no pré-operatório de pacientes com DPOC de baixa gravidade, assinale a alternativa correta.

- (A) A interrupção do tabagismo mesmo que 24 horas antes do ato cirúrgico reduz complicações cirúrgicas.
- (B) Recomenda-se a realização de broncoscopia antes da realização do ato cirúrgico para aspirar secreções respiratórias.
- (C) Deve-se prescrever antimicrobianos que façam a profilaxia da infecção por germes anaeróbios.
- (D) Exercícios de fisioterapia respiratória só têm validade no pré-operatório.

Área livre

QUESTÃO 92

O diagnóstico da síndrome de Claude-Bernard-Horner traduz o encontro de

- (A) miose, ptose palpebral e enoftalmia.
- (B) dor à extensão do membro superior direito.
- (C) sinusite de repetição e Dextrocardia.
- (D) sonolência diurna excessiva.

QUESTÃO 93

Acerca da avaliação de um paciente com elevação unilateral da cúpula frênica em radiografia de tórax, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento deve ser conservador, portanto não é importante pesquisar a causa do problema.
- (B) Deve-se solicitar tomografia computadorizada de tórax para diagnóstico de paralisia diafragmática.
- (C) A pesquisa de eventração diafragmática envolve a busca de causas de aumento da pressão intratorácica.
- (D) São frequentemente assintomáticas.

QUESTÃO 94

Gripe é definida como uma doença aguda respiratória causada pelo vírus influenza A ou B. Acerca do tratamento dessa enfermidade, assinale a alternativa que indica o fármaco que atua contra ambos os vírus.

- (A) Rimantadina
- (B) Naproxen
- (C) Oseltamivir
- (D) Claritromicina

QUESTÃO 95

A respeito do diagnóstico laboratorial de gripe, assinale a alternativa correta.

- (A) Sangue é a amostra de eleição para a pesquisa inicial do agente etiológico.
- (B) Testes sorológicos são exames que se prestam bem para a fase aguda da doença.
- (C) Reação em cadeia de polimerase tem a dificuldade de apresentar resultado tardio.
- (D) Imunofluorescência tem sensibilidade e especificidade comparável à cultura de vírus.

QUESTÃO 96

Acerca da vacina anti-influenza adotada no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Sua composição é de vírus vivo atenuado purificados.
- (B) Possui eficácia maior em idosos, gestantes e crianças.
- (C) A principal ação é a neutralização das neuraminidasas.
- (D) não compromete a resposta imune de outras vacinas.

QUESTÃO 97

No que se refere ao tratamento antiviral com inibidores da neuraminidase, assinale a alternativa correta.

- (A) O mecanismo de ação gira em torno da inibição da multiplicação do vírus.
- (B) Reduzem a duração dos sintomas da gripe em aproximadamente um dia.
- (C) A via inalatória é a indicada para o tratamento em pacientes com DPOC.
- (D) No tratamento de gestantes, a dose da medicação deve ser reduzida pela metade.

QUESTÃO 98

Assinale a alternativa que indica que o paciente com diagnóstico de Covid-19 apresenta marcador laboratorial associado à gravidade da doença.

- (A) Linfopenia
- (B) Leucocitose
- (C) Trombocitose
- (D) Anemia

QUESTÃO 99

Assinale a alternativa que corresponde ao melhor critério para decidir a retirada do isolamento domiciliar do paciente com Covid-19 com base na avaliação de sintomas.

- (A) Passados 14 dias após a manifestação dos primeiros sintomas.
- (B) Após a remissão dos sintomas respiratórios e da febre sem o uso de antitérmicos.
- (C) Com a ausência de dispneia; com frequência respiratória normal no sétimo dia de sintomatologia.
- (D) Passados cinco dias se apresentar remissão dos sintomas respiratórios e da febre.

QUESTÃO 100

Qual o fator de risco para o desenvolvimento de complicações decorrentes de infecção pelo vírus influenza?

- (A) Asma
- (B) Uso de corticoide inalatório
- (C) Apneia do sono
- (D) Uso profilático de heparina

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento