

PROGRAMAS – GRUPO 9

Endoscopia Respiratória I (608)

Data da prova:
Sábado, 16/12/2023.



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:

O caminho de paz e realizações.

- 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 assinale, 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 20 anos de idade, assintomático previamente, procurou uma unidade básica de atendimento em virtude de apresentar tosse com expectoração amarelada associada à febre vespertina fazia 3 semanas. O exame físico mostrou temperatura de 37°C, frequência respiratória de 22 irpm, frequência cardíaca de 94 bpm, PA = 110 x 70 mm de Hg e Saturação de O₂ = 96%. Nada digno de nota foi encontrado no exame físico segmentar. No caso em apreço, deve-se tomar a seguinte conduta:

- (A) Solicitar a pesquisa de BAAR no escarro
- (B) Solicitar uma tomografia computadorizada de tórax com contraste
- (C) Encaminhar o paciente para uma Unidade de Pronto Atendimento
- (D) Iniciar esquema com antimicrobiano oral de largo espectro

QUESTÃO 2 _____

Uma paciente de 18 anos de idade procura uma UPA informando apresentar há 6 horas quadro clínico constituído por tosse seca, dispneia e chiados no peito. Faz tratamento irregular de asma com o uso de beta dois agonista de curta duração em períodos de exacerbação. O exame físico mostra: PA= 120x80 mmHg, FC= 120 bpm, FR= 28 irpm e oximetria de pulso (ar ambiente)= 90%. A paciente, embora consciente, apresenta agitação psicomotora, sudorese profusa, comunicando-se com frases curtas e apresentando tiragem intercostal e abolição do murmúrio vesicular. Na situação em tela, a conduta inicial a ser adotada é a prescrição de:

- (A) Oxigênio + Beta 2 agonista de curta duração + Brometo de Ipratrópio
- (B) Beta 2 agonista de curta duração + N-Acetilcisteína + Corticoide
- (C) Oxigênio + Beta 2 agonista + Corticoide
- (D) Brometo de Ipratrópio + N-acetilcisteína + Corticoide

QUESTÃO 3 _____

Um paciente de 60 anos de idade é submetido a uma toracocentese para investigação de derrame pleural, tendo este sido caracterizado como sendo um exsudato. Indique a opção que mostra o critério de Light que dá amparo a essa conclusão.

- (A) Glicose pleural/Glicose sérica = 0,6
- (B) Proteína pleural/Proteína sérica = 0,4
- (C) Colesterol pleural/colesterol sérico = 0,5
- (D) DHL pleural/DHL sérica = 0,7

Área livre

Caso clínico para responder as questões 4 e 5.

Um paciente de 42 anos de idade, fumante de 40 maços-ano, foi submetido à tratamento de pneumonia adquirida da comunidade, classificada como alveolar em lobo inferior direito. Houve boa resposta ao esquema antimicrobiano prescrito. Duas semanas após o término do tratamento, o paciente procurou novo atendimento médico informando estar assintomático.

QUESTÃO 4 _____

Nesse caso, deve-se adotar a seguinte conduta:

- (A) Prescrever a alta médica
- (B) Solicitar a medida da procalcitonina sérica
- (C) Realizar nova radiografia de tórax
- (D) Recomendar o uso diário de 1g de Vitamina C

QUESTÃO 5 _____

Sobre o paciente apresentado no caso clínico, julgando-se que o paciente se apresenta motivado a parar de fumar, qual é a medida de melhor eficácia para o tratamento do tabagismo?

- (A) Prescrever o adesivo de nicotina
- (B) Encaminhá-lo para terapia cognitivo comportamental
- (C) Prescrever Bupropiona
- (D) Recomendar a adoção de uma dieta rica em Vitamina E

QUESTÃO 6 _____

Uma paciente de 40 anos de idade procura atendimento médico queixando-se de dispneia de evolução progressiva há 1 ano, que no momento é desencadeado aos mínimos esforços, que no momento associa-se a uveíte em olho esquerdo e eritema nodoso em membros inferiores. Traz consigo uma radiografia de tórax que mostra linfonodomegalia hilar bilateral e infiltrado intersticial em lobos superiores. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Sarcoidose
- (B) Tuberculose
- (C) Câncer de pulmão
- (D) Silicose

QUESTÃO 7 _____

Uma paciente de 40 anos de idade é atendida em uma unidade de clínica médica apresentando os seguintes achados no exame físico: PA= 120x80 mmHg, FC= 90 bpm, FR= 20 irpm e oximetria de pulso (ar ambiente)= 97%, sopro sistólico audível em foco aórtico acessório com desdobramento fixo de segunda bulha. A radiografia de tórax mostra aumento de câmaras cardíacas direitas e o ECG revela bloqueio de ramo direito. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Cor pulmonale
- (B) Hipertensão arterial pulmonar
- (C) CIA
- (D) Persistência do canal arterial

QUESTÃO 8

Na avaliação de um paciente vítima de trauma torácico, é fator que leva ao pensamento da ocorrência de um comprometimento respiratório de maior gravidade:

- (A) Quantidade de costelas fraturadas
- (B) Presença de hemotórax
- (C) Grau acentuado de dano no parênquima pulmonar
- (D) Respiração paradoxal

QUESTÃO 9

Um paciente de 25 anos de idade procura atendimento médico informando apresentar tosse seca faz 30 dias. O exame físico revela temperatura de 36 °C, frequência respiratória de 18 irpm, frequência cardíaca de 80 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg e Saturação de O₂ = 98%, com exame segmentar normal. A radiografia de tórax mostra haver um alargamento do mediastino. Dos exames laboratoriais solicitados, observou-se uma dosagem de alfa feto proteína de 300 UI/mL. Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para o paciente em tela:

- (A) Câncer de pulmão
- (B) Linfoma
- (C) Timoma
- (D) Tumor de células germinativas

QUESTÃO 10

Uma paciente de 25 anos de idade procura a UBS informando apresentar o diagnóstico de asma desde criança. Estava assintomática desde os 12 anos, porém há 2 meses voltou a apresentar episódios de exacerbação da doença, os quais se dão na frequência de 4 vezes na semana e remitem com o emprego de beta 2 agonista de curta duração. Nega episódios de exacerbação noturna e faltas ao trabalho. Ao exame físico apresenta-se em bom estado geral, eupneica, com SaO₂ 97% em ar ambiente, temperatura de 36°C, frequência respiratória de 16 irpm, frequência cardíaca de 70 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta pulmonar apresenta-se sem anormalidades. A técnica de uso do dispositivo inalatório está correta. O controle ambiental está adequado. Marque a opção que melhor apresenta a classificação do estágio da doença e a medida terapêutica a ser adotada:

- (A) Não controlada. Iniciar imunobiológico.
- (B) Parcialmente controlada. Iniciar uso de prednisolona oral.
- (C) Não controlada. Iniciar uso de LABA com corticoide inalatório.
- (D) Parcialmente controlada. Fazer resgate em associação com anticolinérgico.

Área livre

QUESTÃO 11

Uma paciente de 50 anos de idade submetida à cirurgia bariátrica e que iniciou tratamento para tuberculose pulmonar faz 30 dias, informa, na consulta de retorno, apresentar vertigem. O exame físico mostrou uma paciente em regular estado geral, eupneica, com SaO₂ 96% em ar ambiente, temperatura de 36°C, frequência respiratória de 18 irpm, frequência cardíaca de 75 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta pulmonar apresentava-se sem anormalidades. O exame neurológico revelou a presença de nistagmo, marcha atáxica e perda da sensibilidade tátil. Marque a opção que melhor explica as alterações clínicas encontradas na paciente:

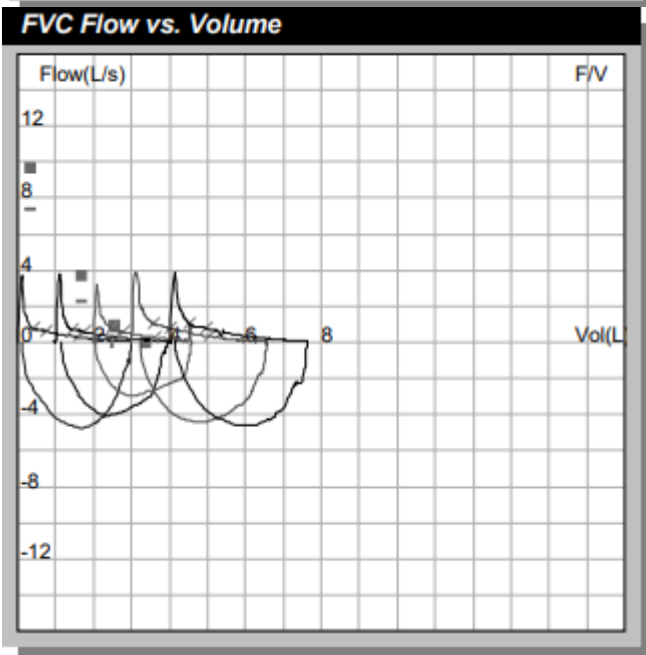
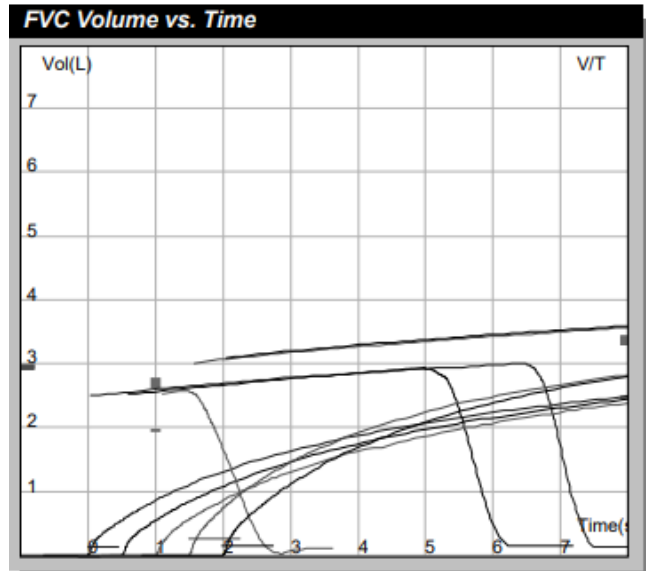
- (A) Grave disfunção hepática
- (B) Meningite
- (C) Comprometimento do nervo acústico
- (D) Deficiência de vitamina B

Área livre

QUESTÃO 12

Um paciente com 63 anos de idade, realiza uma prova de função pulmonar, com os seguintes resultados:

RESULTADOS							
Resultado	Pred	Lin	Pre	%Prd	Post	%Prd	%Chg
FVC (L)	3,37	2,47	2,95	87%	3,57	106%	21%
FEV1 (L)	2,70	1,94	2,08	32%	2,15	43%	34%
FEV1/FVC	0,80	0,72	0,29	36%	0,32	40%	10%
FEF25-75/FVC	0,79	0,50	0,10	12%	0,10	13%	5%
FEF25-75% (L/s)	2,81	1,66	0,29	10%	0,37	13%	27%
PEFR (L/s)	9,66	7,34	2,68	28%	3,45	36%	29%
Vext (%)	---	---	0,44	---	0,28	---	-36%



Fonte: Arquivo pessoal do autor

Marque a opção que apresenta a interpretação correta do exame:

- (A) Normal
- (B) Distúrbio respiratório restritivo
- (C) Distúrbio respiratório obstrutivo com resposta volumétrica significativa.
- (D) Distúrbio obstrutivo reversível ao uso do broncodilatador.

QUESTÃO 13

Um paciente de 70 anos de idade, fumante de 40 maços-ano, procura serviço médico para mostrar uma radiografia de tórax que revela a presença de um nódulo pulmonar. Marque a opção que reforçaria a possibilidade de lesão neoplásica no contexto da história clínica desse paciente:

- (A) Lesão espiculada com margens mal definidas.
- (B) Diâmetro da lesão acima de 3 cm.
- (C) Calcificação central ou laminar
- (D) Presença de broncograma aéreo

QUESTÃO 14

Marque a opção correta acerca do achado semiológico passível de ser encontrado em um paciente com derrame pleural em lobo inferior esquerdo:

- (A) Aumento da expansibilidade no hemitórax esquerdo.
- (B) Desvio da traqueia para o hemitórax esquerdo
- (C) Macicez à percussão em regiões infraescapular e axilar esquerda
- (D) Presença de pectoriloquia em regiões infraescapular e axilar esquerda.

QUESTÃO 15

Um paciente de 65 anos de idade, fumante de 35 maços-ano, procura a emergência de um hospital informando apresentar hemoptise há 24h. A radiografia de tórax mostra retificação de costelas, rebaixamento do diafragma e a presença de uma massa próxima do hilo esquerdo com 6 cm de diâmetro. procura atendimento em ambulatório com queixa de estar escarrando sangue há três dias. Marque a opção que apresenta uma causa compatível com o quadro clínico do paciente:

- (A) Linfoma de pulmão
- (B) Carcinoma de pulmão
- (C) Tuberculose pulmonar
- (D) Pneumonia

QUESTÃO 16

Marque a opção que indica a alteração fisiopatológica mais encontrada em pacientes com DPOC:

- (A) Hipoventilação.
- (B) Distúrbio da difusão de gases
- (C) Presença de shunt
- (D) Desequilíbrio da relação ventilação x perfusão.

Área livre

QUESTÃO 17

Uma paciente de 37 anos de idade procura um ambulatório de Clínica Médica informando apresentar há 6 meses episódios de hemoptise e febre vespertina de 37,5°C. O exame físico mostra temperatura 37 ° C, pressão arterial 120 x 80 mm Hg, pulso 85 bpm, frequência respiratória 15 ipm e Saturação de O2 igual a 98%. Na Radiografia de tórax verifica-se a presença de infiltrado peri-hilar bilateral. Os exames laboratoriais revelam os seguintes resultados: Hemoglobina 10 g/dL, uréia 20 mg/dL, creatinina 2,5 mg/dL, complementos séricos normais; FAN negativo; ANCA-C positivo; EAS com proteína ++, hemácias >100/cp. Marque a opção que apresenta o provável diagnóstico para esta paciente:

- (A) Granulomatose com poliangéite
- (B) Granulomatose eosinofílica com poliangéite
- (C) Tuberculose
- (D) Arterite de Takayasu

QUESTÃO 18

Um paciente de 38 anos de idade procura uma UBS informando apresentar dispnéia de progressiva gravidade faz 1 ano. Informa ser tabagista de 20 maços-ano. Trabalhou até há 6 meses cavando poços artesianos. O exame físico mostra pressão arterial 130 x 90 mm Hg, pulso 94 bpm, frequência respiratória 25 irpm, SaO2 igual a 90%. A Radiografia de tórax mostra nódulos bilaterais, alguns confluentes, em ambos os lobos superiores. Marque a opção que aponta para o provável diagnóstico do paciente em tela:

- (A) Paracoccidiodomicose
- (B) Silicose
- (C) Tuberculose
- (D) Câncer de pulmão

QUESTÃO 19

Uma gestante de 28 anos de idade, com 12 semanas de gestação. Apresenta quadro de exacerbação de sua asma, caracterizada por episódios de dispneia e tosse seca, cuja incidência estima ser três vezes por semana, e que melhoram com o uso de beta dois agonista de curta duração. Nega episódios noturnos. Na situação hipotética descrita, marque a opção que indica a melhor conduta para tratar esta paciente:

- (A) Manter apenas a medicação de resgate.
- (B) Associar o uso de beta dois agonista de longa duração à medicação de resgate
- (C) Prescrever corticoide inalatório mantendo a medicação de resgate
- (D) Indicar o uso de corticoide oral e suspender a medicação de resgate.

Área livre

QUESTÃO 20

Um paciente de 60 anos de idade informa apresentar dispnéia progressiva, classificada no momento como MRC 4. O exame físico mostra pressão arterial 120 x 8 mm Hg, pulso 88 bpm, frequência respiratória 30 irpm, saturação de O2 em ar ambiente 85%, baqueteamento digital e crepitações em velcro em ambas as regiões infraescapulares. A Tomografia Computadorizada de tórax demonstra a presença de faveolamento em regiões periféricas, com bronquiectasias de tração e alterações reticulares subpleurais em ambos os lobos inferiores. Qual o diagnóstico mais provável para este paciente?

- (A) Pneumonia intersticial usual
- (B) Sarcoidose
- (C) Tuberculose
- (D) Câncer de pulmão

QUESTÃO 21

Um paciente de 20 anos de idade procura uma UBS para dar seguimento ao tratamento tuberculostático que lhe foi prescrito faz 4 meses. Está assintomático. Apresenta baciloscopia de controle com +++, sendo que as baciloscopias anteriores apresentaram resultados negativos desde o primeiro mês de tratamento. Marque a opção que apresenta a melhor conduta a ser adotada nesta situação hipotética, além de solicitar uma cultura de escarro para BAAR:

- (A) Suspender o tratamento e aguardar o resultado da cultura de escarro.
- (B) Avaliar a adesão do paciente ao tratamento e manter o esquema tuberculostático.
- (C) Prescrever tratamento para tuberculose multirresistente.
- (D) Internação em leito de isolamento e crescer Estreptomicina ao tratamento.

QUESTÃO 22

Marque a opção que indica o sítio primário que mais frequentemente é sede de metástase pleural:

- (A) Mamas
- (B) Ossos
- (C) Fígado
- (D) Pulmão

Área livre

QUESTÃO 23

Um paciente de 25 anos de idade procura a UPA de sua cidade informando apresentar há 48h quadro clínico constituído de febre e tosse que elimina secreção amarelada. O exame físico mostra PA de 120x80 mmHg, febre de 39°C, frequência respiratória de 30 irpm, frequência cardíaca de 112 bpm, SaO₂ = 92% e crepitações inspiratórias em região infraescapular esquerda. Marque a opção que, segundo as Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) publicada pela SBPT, apresenta o exame que se alterado define o diagnóstico de PAC:

- (A) Radiografia de Tórax.
- (B) Tomografia Computadorizada de Tórax com contraste.
- (C) Hemograma Completo
- (D) Procalcitonina

QUESTÃO 24

Marque a opção que indica uma doença respiratória que se caracteriza por apresentar-se na forma de opacidades pulmonares migratórias:

- (A) Fibrose cística
- (B) Linfangioleiomiomatose
- (C) Pneumonia em organização
- (D) Proteínose pulmonar alveolar

QUESTÃO 25

Um paciente de 65 anos de idade, previamente hígido, é encaminhado para a emergência de um hospital apresentando desorientação temporo-espacial. O exame físico mostra frequência cardíaca de 108 bpm, frequência respiratória de 34 irpm, PA: 110 x 70 mmHg, temperatura de 38°C. A avaliação respiratória revela frêmito tóraco vocal aumentado, macicez à percussão e crepitações inspiratórias em região infraescapular direita. Nesta situação, a decisão a ser tomada está na opção:

- (A) Hospitalizar o paciente por 24h e considerar alta hospitalar após 24 de medicado.
- (B) Manter o paciente em observação por 24h e avaliar internação hospitalar.
- (C) Hidratar o paciente por 12h e tratar sua doença em regime de atenção ambulatorial.
- (D) Hospitalizar o paciente e considerar sua internação em ambiente de UTI.

QUESTÃO 26

Marque a opção que mostra o sítio anatômico das vias aéreas onde um corpo estranho, quando aspirado, mais frequentemente se localiza:

- (A) Traqueia
- (B) Laringe
- (C) Ramo brônquico direito
- (D) Ramo brônquico esquerdo

Caso clínico para responder às questões 27 e 28.

Um paciente de 60 anos de idade procura um serviço médico informando apresentar quadro de dispneia MRC 2 há 1 ano. Fumante de 20 maços-ano, O exame físico mostra frequência cardíaca de 88 bpm, frequência respiratória de 22 irpm, PA = 110 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 90%. A avaliação respiratória revela crepitações em velcro difusas bilateralmente e baqueteamento digital.

QUESTÃO 27

Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para a situação em tela:

- (A) DPOC
- (B) Câncer de pulmão
- (C) Bronquiectasia
- (D) Fibrose pulmonar

QUESTÃO 28

Acerca do paciente do caso clínico, o provável achado de imagem torácica é encontrado na opção:

- (A) Horizontalização das costelas e rebaixamento do diafragma
- (B) Massa localizada na região posterior do lobo superior e nódulos difusos
- (C) Pulmão em favo de mel com presença de nível aéreo
- (D) Opacidades reticulares subpleurais com faveolamento

QUESTÃO 29

Um paciente de 30 anos de idade é submetido a uma toracocentese que apresenta os seguintes resultados: líquido amarelo citrino; relação proteína no líquido pleural / proteína sérica 0,7; relação LDH no líquido pleural / LDH sérica 0,9; glicose 60mg/dL; citometria: 90% de linfócitos, pH 7,3, ADA 70 U/L. Gram e cultura negativos; baciloscopia para BAAR negativa, histopatologia mostrando processo inflamatório crônico inespecífico e citologia negativa para células neoplásicas. Marque a opção que aponta para o diagnóstico mais provável:

- (A) Neoplasia
- (B) Tuberculose
- (C) Colagenose
- (D) Derrame pleural complicado

QUESTÃO 30

Um paciente de 38 anos de idade, com histórico de diagnóstico recente de influenza prévio, apresenta quadro de paralisia muscular de caráter ascendente, tendo se instalado primariamente em membros inferiores. Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável:

- (A) Síndrome de Guillain Barré
- (B) Poliomielite
- (C) AVC
- (D) Esclerose múltipla

QUESTÃO 31

Marque a opção que mostra um fator de risco maior para desenvolver embolia pulmonar:

- (A) Fratura de quadril
- (B) Cirurgia artroscópica do joelho
- (C) Varizes de membros inferiores
- (D) Obesidade

QUESTÃO 32

Marque a opção que mostra fator pouco ligado ao diagnóstico de asma:

- (A) Presença de sibilos pós exercício físico
- (B) Consumo inveterado de cigarro
- (C) Presença de tosse pós uso de comprimido de ácido acetilsalicílico
- (D) Presença de eosinofilia

QUESTÃO 33

Trata-se de circunstância clínica observada na síndrome de desconforto respiratório agudo, a hipoxemia com:

- (A) $PaO_2 > 300$
- (B) $PEEP/CPAP < 5$
- (C) $PaO_2/FiO_2 > 300$ mm de Hg
- (D) $PEEP \geq 5$ cm de H₂O

QUESTÃO 34

Trata-se do agente etiológico mais comum nos casos de Pneumonia Adquirida na Comunidade:

- (A) Haemophilus influenza
- (B) Coronavírus
- (C) Streptococcus pneumoniae
- (D) Vírus influenza

QUESTÃO 35

Você é instado a fazer a revisão de um prontuário de um paciente internado em uma UTI e encontra os seguintes resultados de exames de gasometria arterial:

Gasometria	Ph	PaCO ₂ (mmHg)	Base Excess
1	7,50	50	+ 6
2	7,40	40	- 2
3	7,20	38	-8
4	7,35	48	- 4

Marque a opção que apresenta um distúrbio acidobásico misto:

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4

QUESTÃO 36

O exame de pletismografia em pacientes com DPOC polo enfisematoso costuma mostrar:

- (A) Aumento de capacidade pulmonar total
- (B) Aumento do volume residual
- (C) Aumento dos fluxos respiratórios em pequenas vias aéreas
- (D) Aumento do volume corrente

QUESTÃO 37

Uma paciente de 18 anos de idade dá entrada no pronto socorro apresentando há 2h sonolência, confusão mental e fala arrastada. O exame físico mostra frequência cardíaca de 50 bpm, frequência respiratória de 12 irpm, PA: 90 x 60 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 90%. O exame do aparelho respiratório revela redução da expansibilidade pulmonar e do murmúrio vesicular. Familiares trazem uma caixa de um medicamento benzodiazepínico com os envelopes de comprimidos vazios, que suspeitam terem sido consumidos todos pela paciente de uma só feita. Nesse caso, qual é a medicação a ser prescrita para reverter o quadro clínico descrito?

- (A) Amiodarona
- (B) Flumazenil
- (C) Efedrina
- (D) Fluoxetina

QUESTÃO 38

Marque a opção que apresenta uma indicação para a prescrição de oxigenoterapia domiciliar:

- (A) Dispneia MRC 4 em pacientes com diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática.
- (B) $PaCO_2 > 45$ mm de Hg em pacientes com o diagnóstico de DPOC.
- (C) $PaO_2 < 55$ mm de Hg em pacientes com diagnóstico de DPOC.
- (D) Cianose central em pacientes com o diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática.

QUESTÃO 39

Uma paciente de 50 anos de idade procura o pronto-socorro apresentando hemoptise, sinal que notou faz 24h. Informa fazer uso de warfarina para tratamento de trombose pulmonar. Marque a opção que indica a medida a ser prescrita neste tipo de situação:

- (A) Sangue total
- (B) Plasma congelado
- (C) Protamina
- (D) Vitamina K

Área livre

QUESTÃO 40

Um paciente de 28 anos de idade é acompanhado em uma UBS para tratamento de AIDS. Com o objetivo de avaliar quadro de tosse seca e febre vespertina há 3 semanas, é submetido a uma radiografia de tórax a qual mostra infiltrado intersticial bilateral e cistos pulmonares. Nesse caso, o diagnóstico mais provável encontra-se na opção:

- (A) Pneumonia pelo *Mycobacterium tuberculosis*
- (B) Sarcoidose
- (C) Histiocitose X
- (D) Pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*

QUESTÃO 41

Um paciente de 45 anos de idade procura uma UPA com quadro de hemoptise cujo volume que estima poder ocupar um copo de água pequeno. A Tomografia Computadorizada de Tórax mostrou a presença de uma cavidade em lobo superior direito colonizada por uma bola fúngica. Marque a opção que indica a conduta a ser tomada:

- (A) Expectante
- (B) Submeter o paciente à uma broncoscopia
- (C) Solicitar um angiotomografia de tórax
- (D) Indicar a ressecção da cavidade em lobo superior direito

QUESTÃO 42

Marque a opção que indica uma contraindicação formal para a realização de uma espirometria:

- (A) Paciente com 10 semanas de gestação.
- (B) Paciente com mais de 90 anos de idade
- (C) Paciente com aneurisma de aorta
- (D) Paciente com otite média aguda

QUESTÃO 43

Sobre a prova de função pulmonar em pacientes com o diagnóstico de bronquiectasia, pode-se afirmar:

- (A) O padrão restritivo é o mais comum.
- (B) É raro encontrar-se hiper-reatividade de vias aéreas.
- (C) Deve ser feita anualmente para avaliar o comprometimento pulmonar
- (D) Ganho volumétrico significativo indica boa resposta ao uso do broncodilatador.

QUESTÃO 44

Sobre o uso contínuo de antibióticos por via oral em pacientes com o diagnóstico de bronquiectasia com colonização brônquica, pode-se afirmar que:

- (A) Produzem melhora dos sintomas
- (B) Produzem melhora da função pulmonar
- (C) Reduzem o número de exacerbações
- (D) Reduzem a mortalidade

QUESTÃO 45

Um paciente com 60 anos de idade procura o ambulatório de uma instituição hospitalar queixando-se de sonolência diurna. Verificou-se que tinha 24 pontos com a aplicação da escala de Epworth. Nessa circunstância clínica deve-se tomar a seguinte atitude:

- (A) Internar imediatamente o paciente.
- (B) Prescrever oxigênio sob cateter à 1L/min durante pelo menos 18h por dia.
- (C) Solicitar a realização de uma polissonografia.
- (D) Encaminhar para uma avaliação psiquiátrica.

QUESTÃO 46

Um paciente de 70 anos de idade em tratamento para DPOC procura uma unidade de urgência em face de apresentar significativo agravo de sua dispneia há uma hora. O exame físico mostra frequência cardíaca de 90 bpm, frequência respiratória de 30 irpm, PA: 110 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 85%. A Tomografia Computadorizada de Tórax revela sinais de obstrução em artérias segmentares de lobo médio. Nesse caso, deve-se prescrever oxigênio suplementar e prescrever:

- (A) Anticoagulante oral
- (B) Heparina de baixo peso molecular
- (C) Heparina não fracionada
- (D) Trombolítico

QUESTÃO 47

Uma gestante de 29 anos de idade, na 28ª semana de gestação, procura uma maternidade com queixas apresentar dispneia mais intensa há um dia associada a dor pleurítica à esquerda. O exame físico mostra frequência cardíaca de 100 bpm, frequência respiratória de 26 irpm, PA: 100 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 92%. A avaliação respiratória revela murmúrio vesicular diminuído em região infraescapular esquerda. Observou-se edema de membros inferiores, mais acentuado à esquerda, estando este com a presença dos sinais de Homas e da Bandeira. Diante desse quadro clínico, o diagnóstico pode ser feito com a seguinte medida:

- (A) D-dímero
- (B) Ecodoppler de membros inferiores
- (C) Uso de uma tabela de risco validada pela literatura médica
- (D) Prova de difusão do monóxido de carbono

QUESTÃO 48

Um paciente de 35 anos de idade, que trabalha em uma indústria de telhas de amianto há 15 anos, é atendido em uma unidade hospitalar para esclarecimento de derrame pleural e recebe o diagnóstico de mesotelioma. Marque a opção que indica a doença causal mais provável:

- (A) Silicose
- (B) Carbúnculo
- (C) Siderose
- (D) Asbestose

QUESTÃO 49

Uma paciente com 65 anos de idade é internada na UTI com diagnóstico de insuficiência respiratória pós tratamento por 24h para uma pneumonia comunitária. Após ser intubada, verificou-se o pronto reestabelecimento da saturação de oxigênio, mas sua pressão arterial média 80 x 50 mm de Hg. Marque a opção que explica a provável causa dos níveis pressóricos vistos nesta paciente:

- (A) Infarto agudo do miocárdio
- (B) Empiema
- (C) Aumento da pressão intratorácica
- (D) Edema agudo do pulmão

QUESTÃO 50

Uma paciente de 74 anos de idade, com diagnóstico de DPOC, procura uma UPA informando apresentar há 5 dias agravo de sua dispneia associada a tosse que elimina secreção clara. Faz tratamento com beta 2 agonista de curta duração. O exame físico revela que a paciente está lúcida e orientada no tempo e no espaço com temperatura axilar = 36°C, frequência cardíaca = 110 bpm, frequência respiratória = 30 irpm, PA = 130 x 90 mmHg. O exame do aparelho respiratório mostra redução global do murmúrio vesicular. Gasometria arterial feita ao ar ambiente apresenta os seguintes resultados: pH = 7.35, PaO₂ = 50 mmHg, PaCO₂ = 60 mmHg, Sat O₂ = 88%. Marque a opção que indica a medicação a ser prescrita em associação à oxigenoterapia:

- (A) Hidrocortisona
- (B) Antimicrobiano
- (C) Mucolítico
- (D) Beta 2 agonista de longa duração e/ou Anticolinérgico de terceira geração

QUESTÃO 51

Um paciente de 65 anos de idade, com o diagnóstico de DPOC é avaliado por uma equipe de pneumologistas, que, ao submetê-lo a uma avaliação funcional, encontram uma classificação de DPOC grave (segundo critério da SBPT) com teste da caminhada atingindo 20% do previsto, VEF1 menor do que 1L e 19% do predito e DLCO igual a 25% do predito. Na situação hipotética descrita, o paciente tem indicação de:

- (A) Transplante pulmonar
- (B) Broncoplastia
- (C) Cirurgia redutora de volume
- (D) Emprego de válvulas endobrônquicas

QUESTÃO 52

Marque a opção que indica fármaco que atue contra o vírus influenza A e B:

- (A) Abacavir
- (B) Oseltamivir
- (C) Aciclovir
- (D) Rimantadina

QUESTÃO 53

Estima-se que o cigarro possua cerca de 4000 componentes químicos. Assinale a opção que aponta para substância considerada a maior responsável pela dependência química gerada pelo produto:

- (A) Alcatrão
- (B) Nicotina
- (C) Acetona
- (D) Monóxido de carbono

QUESTÃO 54

Uma paciente de 70 anos de idade apresenta tosse com eliminação de secreção clara há seis meses. Submetida à exame de tomografia computadorizada de tórax foram identificadas imagens nodulares e de bronquiectasia localizadas em lobo médio e língula. A pesquisa de bacilos álcool ácido resistentes no escarro mostrou o resultado de positividade (++) em duas amostras, tendo o GENEXpert® não detectado Mycobacterium tuberculosis. No que diz respeito a esse caso clínico hipotético, marque a opção que indica a conduta mais adequada:

- (A) Prescrever a associação rifampicina + isoniazida + pirazinamida + estambutol
- (B) Prescrever a associação rifapentina + isoniazida
- (C) Aguardar a cultura de escarro, pois a infecção pode decorrer de uma micobacteriose atípica.
- (D) Tranquilizar o paciente, pois os exames mostram que houve contaminação das amostras de escarro.

QUESTÃO 55

Sobre o diagnóstico laboratorial de gripe é correto afirmar que:

- (A) O exame de imunofluorescência tem sensibilidade e especificidade comparável à cultura de vírus.
- (B) A pesquisa do agente etiológico tem maior efetividade se for feita pelo sangue.
- (C) É pouco recomendável fazer a pesquisa de antígenos, pois o exame é pouco sensível.
- (D) A reação em cadeia de polimerase desse ser solicitada em casos excepcionais, pois o resultado deste exame sai tardiamente.

QUESTÃO 56

Acerca da vacina anti-influenza adotada no Brasil, é correto afirmar que:

- (A) Sua composição é de vírus vivos atenuados purificados.
- (B) Possui maior efetividade em idosos, gestantes e crianças.
- (C) Não compromete a resposta imune de outras vacinas.
- (D) A principal ação é a neutralização da neuraminidase.

Área livre

QUESTÃO 57

Marque a opção que apresenta critério de cura para tratamento de paracoccidiodomicose:

- (A) Ausência de lesões radiologicamente detectáveis
- (B) Espirometria sem achados de distúrbios ventilatórios
- (C) Negativação dos títulos sorológicos
- (D) Tratamento clínico completo por 6 meses

QUESTÃO 58

Um paciente de 66 anos de idade, ex-tabagista 20 anos/maço (parou há três anos), assintomático, procura um serviço médico para acompanhamento médico. Submetido a uma tomografia de tórax de baixa dose, encontrou-se nódulo pulmonar calcificado e de contornos bem delimitados com a dimensão de 1,2 cm em lobo inferior direito. Na situação hipotética apresentada, qual a conduta a ser adotada?

- (A) Encaminhar para a realização de lobectomia
- (B) Solicitar biópsia do nódulo
- (C) Solicitar tomografia computadorizada de tórax com contraste.
- (D) Remarcar uma nova consulta para o ano seguinte.

QUESTÃO 59

Um paciente de 20 anos de idade procurou atendimento ambulatorial informando apresentar há 2 semanas quadro de dispneia e tosse, sintomas que relaciona com o trabalho que iniciou a fazer na área de pintura de cerâmica. Nunca fumou. Decidiu-se pela realização de peak-flow, que mostrou variações diárias de 30% no período em que trabalhava, fato que não ocorreu nos finais de semana, dias em que ficava de folga. Sobre os resultados obtidos, pode-se pensar no diagnóstico de:

- (A) Asma ocupacional
- (B) Pneumonia eosinofílica
- (C) Silicose
- (D) Simulação

QUESTÃO 60

Uma paciente de 25 anos de idade retorna ao ambulatório para consulta a primeira consulta de retorno e tem o seu quadro de asma classificado como não controlada apesar da prescrição para o uso inalatório contínuo de formoterol 12 mcg associado a budesonida 400 mcg de 12/12h. A realização do hemograma revelou eosinofilia de 15%. Marque a opção que indica o passo mais adequado a seguir:

- (A) Aumentar a dose do medicamento.
- (B) Associar um anticolinérgico de terceira geração.
- (C) Avaliar a técnica de uso do dispositivo inalatório
- (D) Prescrever o uso da medicação em intervalo de 8 horas

Área livre

QUESTÃO 61

Um paciente de 23 anos de idade procura um pronto-socorro de um hospital com o diagnóstico de exacerbação de asma. Fazia uso irregular de corticoide inalatório. O exame físico da admissão mostrou uma saturação de oxigênio de 88%, frequência respiratória de 26 irpm, frequência cardíaca de 100 bpm e a presença difusa de sibilos expiratórios. A gasometria arterial revelou uma PaCO₂ igual a 30 mm de Hg e uma PaO₂ igual a 70 mm de Hg. No caso em apreço, uma das medidas a ser adotada está na prescrição de:

- (A) Ventilação não invasiva
- (B) Antimicrobiano
- (C) Diurético
- (D) Beta 2 agonista de curta duração

QUESTÃO 62

Uma paciente com 20 anos de idade, previamente hígida, procura o pronto-socorro informando apresentar há 24 h quadro clínico constituído por febre de 38°C associada a tosse com eliminação de secreção amarelada. O exame físico de admissão revelou pressão arterial de 70 x 40 mm de Hg, saturação de O₂ igual a 85%, frequência respiratória igual a 30 irpm e frequência cardíaca de 110 bpm. Foram identificadas crepitações respiratórias em região infraescapulares. A radiografia de tórax mostrou consolidações em lobo inferiores. Nessa situação hipotética, deve-se tomar a seguinte providência:

- (A) Solicitar uma tomografia computadorizada de tórax
- (B) Solicitar uma gasometria arterial
- (C) Interná-lo em uma UTI
- (D) Intubar o paciente

QUESTÃO 63

Que exame deve ser solicitado para avaliar o consumo recente de cigarro por parte de um paciente que está em tratamento para parar de fumar:

- (A) Hidrocarbonetos urinários
- (B) Cotinina sérica
- (C) DLCO
- (D) Cortisol sérico

QUESTÃO 64

Um paciente de 20 anos de idade, assintomático do ponto de vista respiratório, procura uma UBS informando ter interrompido o tratamento tuberculostático do esquema 1 do Ministério da Saúde no quinto mês fazia 15 dias. Nesse caso deve-se tomar a seguinte providência:

- (A) Dar alta ao paciente, considerando-o curado.
- (B) Prescrever o tratamento desde o início
- (C) Reintroduzir os tuberculostáticos do ponto em que parou
- (D) Encaminhar o paciente para um centro de referência em tuberculose.

QUESTÃO 65

Um paciente de 50 anos de idade, assintomático, é encaminhado para o ambulatório de pneumologia por apresentar aumento da pressão arterial sistólica pulmonar no exame de ecocardiografia que fez como exame de rotina para avaliar controle de tratamento anti-hipertensivo. Marque a opção que indica que exame solicitar no caso em apreço:

- (A) Angiotomografia de tórax
- (B) Ergoespirometria
- (C) Cintilografia cardíaca
- (D) Cateterismo cardíaco

QUESTÃO 66

Um paciente de 80 anos de idade está no primeiro dia pós-operatório de correção de fratura dos ossos do quadril. Queixa-se de dispneia. O exame físico mostra frequência respiratória de 30 irpm, pressão arterial 100 x 60 mm de Hg, saturação de oxigênio de 87% e redução do murmúrio vesicular em regiões infraescapulares. Diante desta situação hipotética, é correto afirmar que:

- (A) A saturação de oxigênio encontrada é justificada por uma possível hipoventilação.
- (B) O paciente tem um provável diagnóstico de pneumonia.
- (C) A avaliação do D-dímero sérico não é adequada para o diagnóstico
- (D) Paciente tem indicação para o uso de ácido acetil salicílico como medida anticoagulante.

QUESTÃO 67

Uma paciente de 55 anos de idade procura o ambulatório informando apresentar há um ano quadro clínico constituído por roncos noturnos intensos associados a cefaleia matinal e sonolência diurna. O exame físico revela um índice de massa corporal de 35 Kg/m², PA igual a 120 x 80 mm de Hg, frequência cardíaca igual a 80 bpm, frequência respiratória = 18 IRPM e saturação de O₂ = 96%. Radiografia de tórax e ecocardiografia apresentam-se sem alterações. Sobre essa situação hipotética, a paciente tem indicação de se submeter ao seguinte exame:

- (A) Avaliação ortognática
- (B) Pesquisa de desvio de septo e de rinite alérgica
- (C) Tomografia computadorizada do crânio
- (D) Polissonografia

QUESTÃO 68

Um paciente com 25 anos de idade procura o ambulatório queixando-se de apresentar tosse seca há 4 meses. Nada foi encontrado de significativo no exame físico. Sobre esta situação hipotética, marque a opção que apresente um possível diagnóstico:

- (A) IVAS
- (B) Rolha de cerume no ouvido
- (C) Hepatite
- (D) Dengue

QUESTÃO 69

Tomografia computadorizada de tórax que revele espessamento de parede brônquica, impactação mucoide e aumento do diâmetro de alguns brônquios segmentares em relação ao calibre das artérias localizadas em lobo inferior esquerdo devem levar ao pensamento do seguinte diagnóstico:

- (A) Pneumonia
- (B) Bronquiectasia
- (C) Tuberculose
- (D) Aspergilose

QUESTÃO 70

Uma paciente de 40 anos de idade procura atendimento em um ambulatório de pneumologia para se submeter a uma avaliação pré-operatória de colecistectomia. Negou a presença tabagismo, uso de drogas ilícitas e sintomas respiratórios. O exame físico nada mostrou de alteração do ponto de vista respiratório. Neste caso está indicado solicitar o seguinte exame:

- (A) Tomografia computadorizada de tórax
- (B) Teste da caminhada de 6 minutos
- (C) Espirometria
- (D) Cintilografia ventilação x perfusão

QUESTÃO 71

Um paciente de 50 anos de idade apresenta faz 3 meses disfonia associada a edema de face e pescoço ao que se associou há 2 dias tosse com expectoração purulenta de odor fétido. Tabagista de 30 maços-ano. O exame físico mostra PA= 120 x 80 mm de Hg, frequência cardíaca= 80 bpm, frequência respiratória= 20 irpm, Saturação de Oxigênio= 94%, edema de face e de pescoço, linfadenomegalia supraclavicular direita de consistência endurecida e aderida a planos profundos e redução global do murmúrio vesicular. Marque a opção que indica o diagnóstico de maior probabilidade:

- (A) Tuberculose
- (B) Câncer de pulmão
- (C) Sarcoidose
- (D) Linfoma

QUESTÃO 72

Sobre as neoplasias de mediastino, é correto afirmar que:

- (A) Nódulo de calcificação central são indicativos de doença maligna
- (B) Costumam apresentar sintomas precocemente
- (C) A radiografia de tórax em PA e perfil não é um bom método diagnóstico
- (D) O diagnóstico de timoma é incluído no rol de tumores de mediastino anterior

Área livre

QUESTÃO 73

Uma paciente de 40 anos de idade informa ter iniciado de forma súbita faz 6 meses quadro clínico constituído por dispneia aos grandes esforços associada a perda de peso, astenia e dor em articulações das mãos sem sinais flogísticos. Nega tabagismo e doenças prévias. O exame físico mostrou-se sem alterações. A radiografia de tórax revelou adenomegalia hilar bilateral associada a infiltrado reticular difuso. O PPD foi não reator. E a avaliação da celularidade do lavado broncoalveolar demonstrou aumento da celularidade com 50% de linfócitos. Marque a opção que indica o provável diagnóstico desta situação hipotética:

- (A) Tuberculose
- (B) Linfoma
- (C) Câncer de pulmão
- (D) Sarcoidose

QUESTÃO 74

Uma paciente de 20 anos de idade, fumante de 10 maços-ano, que procura um serviço médico e, alertada sobre os malefícios do tabaco, informa que pretende não pretende parar de fumar, pois acha agradável o hábito e entende que pode parar a hora que quiser. O estágio do comportamento descrito pode ser assim classificado:

- (A) Pré-contemplação
- (B) Contemplação
- (C) Ação
- (D) Orientação

QUESTÃO 75

Acerca da realização da prova de função pulmonar em um paciente com diagnóstico de DPOC, marque a opção que aponta o padrão laboratorial esperado:

- (A) Misto não reversível ao uso do broncodilatador
- (B) Obstrutivo não reversível ao uso do broncodilatador
- (C) Restritivo reversível ao uso do broncodilatador
- (D) Obstrutivo reversível ao uso do broncodilatador

QUESTÃO 76

O achado de resistência à isoniazida quando do tratamento para tuberculose pulmonar deve levar à sua substituição pelo seguinte fármaco:

- (A) Etionamida
- (B) Estreptomicina
- (C) Levofloxacina
- (D) Azitromicina

QUESTÃO 77

Marque a opção que indica o exame complementar que apresenta a maior sensibilidade para o diagnóstico das doenças pulmonares intersticiais:

- (A) Ergespirometria
- (B) Teste da caminhada de 6 minutos
- (C) Medida da DLCO
- (D) Espirometria

QUESTÃO 78

Assinale a alternativa que apresenta fármaco que compõe indicação com evidência científica para o tratamento da pneumopatia intersticial usual.

- (A) Talidomid
- (B) Pirfenidona
- (C) Azatioprina
- (D) Interferon Gama

QUESTÃO 79

Um paciente de 65 anos de idade, sem comorbidades, procura atendimento para uma avaliação clínica de rotina. Verifica-se em sua carteira de vacinação que nunca fez uso de vacinas antipneumocócicas liberadas para uso no Brasil. No caso em apreço, marque a opção correta sobre a medida a ser adotada:

- (A) Nada prescrever
- (B) Aplicar a vacina conjugada Pneumo 13
- (C) Aplicar a vacina polissacarídica Pneumo 23
- (D) Aplicar a vacina conjugada Pneumo 13 e, em até 12 meses, a vacina polissacarídica Pneumo 23

QUESTÃO 80

Marque a opção que indica critério para o diagnóstico da Síndrome de Churg-Strauss:

- (A) Sintomas tardios de asma
- (B) Vasculite necrosante
- (C) Infiltração tecidual neutrofílica
- (D) Comprometimento intersticial precoce

QUESTÃO 81

Um paciente de 70 anos de idade, com história tabágica de 40 maços-ano, é atendido em um serviço de saúde para estudo da presença de massa pulmonar de 4 cm na porção anterior de lobo superior esquerdo sem comprometimento linfonodal. Biópsia torácica guiada por tomografia revelou o diagnóstico de carcinoma epidermoide de pulmão. Tendo em vista os achados descritos, como fica a classificação TNM deste paciente?

- (A) T3N1M0
- (B) T4N0M1
- (C) T2N0M0
- (D) T1N0M0

Área livre

QUESTÃO 82

Um paciente de 63 anos de idade é encaminhado a um serviço de broncoscopia para esclarecimento de uma massa pulmonar localizada na porção central do lobo superior direito. Informa fazer uso de uso de rivoraxabana e clopidogrel, prescritos por seu cardiologista. Acerca do uso dessas medicações, para realização de broncoscopia, o paciente deve receber a seguinte recomendação:

- (A) Manter as medicações
- (B) Suspender somente a rivoraxabana
- (C) Suspender somente o clopidogrel
- (D) Suspender os dois fármacos

QUESTÃO 83

No que diz respeito ao tratamento do paciente com o diagnóstico de tromboembolismo crônico, é correto afirmar que:

- (A) O uso de anticoagulantes deve ser mantido indefinidamente.
- (B) O emprego de diuréticos tem a função de prevenir a hipertensão pulmonar
- (C) Oxigenoterapia domiciliar é uma medida mandatória para todos os pacientes
- (D) Inibidores da fosfodiesterase tem seu uso indicado nas fases mais avançadas da doença

QUESTÃO 84

Uma paciente de 42 anos de idade, com o diagnóstico de pneumonia intersticial usual, procura serviço médico para avaliar quadro de agravamento de tosse e dispneia. Tomografia realizada e comparada com as realizadas anteriormente mostra aumento de áreas de faveolamento sem evidência de vidro fosco. A espirometria revela queda maior do que 30% na CVF em comparação com exame feito há um ano. Hemograma e PCR estão em patamares da normalidade. Na situação em tela, deve-se interpretar de que esteja havendo:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Hipertensão arterial pulmonar
- (C) Agravamento da doença de base
- (D) Reação de hipersensibilidade

Área livre

QUESTÃO 85

Um paciente de 60 anos de idade apresenta um nódulo pulmonar isolado em lobo superior direito, cuja biópsia revelou ser um câncer de pulmão não pequenas células. Foi indicada a realização de segmentectomia. A espirometria mostra os seguintes resultados:

CVF pré-BD: 5,00 (90%) e pós-BD: 5,00 (90%);
VEF1 pré-BD: 2,30 (65%), e pós-BD: 2,30 (65%), e
VEF1/CVF pré-BD: 46% e pós-BD: 46%.

Marque a opção correta acerca da decisão sobre o procedimento cirúrgico proposto:

- (A) Nada deve ser feito antes da realização de um estudo de cintilografia ventilatória
- (B) Nada deve ser feito sem a realização de um cateterismo cardíaco direito
- (C) Nada deve ser feito sem a realização de um teste da caminhada de seis minutos
- (D) O procedimento pode ser realizado sem exames adicionais

QUESTÃO 86

Marque a opção que indica a condição que abre a possibilidade do uso do corticoide inalatório em associação ao beta 2 agonista de longa duração e o anticolinérgico de longa no paciente com o diagnóstico de DPOC:

- (A) Espirometria pós-broncodilatador com VEF < 60%.
- (B) MRC \geq 1
- (C) Uma exacerbação que necessite de hospitalização.
- (D) CAT < 10

QUESTÃO 87

Recentemente o governo brasileiro incorporou à rede pública de saúde a associação elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor para tratamento de pacientes com fibrose cística. Sua ação está em fazer a proteína produzida pela mutação do gene CFTR a funcionar de maneira efetiva. Marque a opção que mostra um dos efeitos desta medicação sobre o paciente com a doença:

- (A) Melhora a percentagem prevista do VEF1
- (B) Reduz o sódio no suor
- (C) Diminui as taxas de transaminases hepáticas séricas
- (D) Não interfere no índice de massa corporal

QUESTÃO 88

Marque a opção correta sobre o achado tomográfico passível de ser encontrado na Pneumonia de Hipersensibilidade:

- (A) Bronquiectasia de tração
- (B) Faveolamento alveolar
- (C) Massas conglomeradas peribroncovasculares
- (D) Nódulos centrolobulares

Área livre

QUESTÃO 89

Marque a opção correta sobre a Síndrome de Kartagener:

- (A) Apresenta-se na forma de enfisema lobar
- (B) Cursa com a formação de cistos e células secretoras de muco
- (C) Classifica-se como uma discinesia ciliar
- (D) Possui um exclusivo suprimento da circulação arterial sistêmica

QUESTÃO 90

Marque a opção que indica sinal clínico de gravidade de asma:

- (A) Taquicardia
- (B) Pulso paradoxal
- (C) Sibilos expiratórios
- (D) Febre

QUESTÃO 91

Um paciente de 65 anos de idade apresenta no quinto dia de pós-operatório de cirurgia de lobectomia superior direita volumoso derrame pleural à direita. Toracocentese diagnóstica revelou líquido pleural leitoso e espesso. Assinale a opção que indica a avaliação do exame bioquímico do líquido pleural cujo aumento é capaz de esclarecer a suspeita clínica:

- (A) Dosagem de proteínas
- (B) Dosagem de colesterol
- (C) Dosagem de triglicerídeos
- (D) Dosagem de LDH

QUESTÃO 92

Um paciente de 80 anos de idade, tabagista de 40 maços-ano, procura serviço médico por apresentar mudança do padrão de sua tosse, que passou a ser mais frequente durante o dia e eliminar uma maior quantidade de secreção clara. O exame físico mostra um paciente em regular estado geral, emagrecido, dispneico, com SaO₂ 90% em ar ambiente, temperatura de 36°C, frequência respiratória de 24 irpm, frequência cardíaca de 90 bpm e PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta pulmonar apresenta-se sem anormalidades. Tomografia de tórax evidencia a presença de massa volumosa, central e escavada. Biopsia dirigida por tomografia computadorizada estabeleceu o diagnóstico de câncer de pulmão. Nesse caso, marque a opção que indica o provável diagnóstico histológico:

- (A) Carcinoma epidermoide
- (B) Carcinoma de grandes células
- (C) Adenocarcinoma
- (D) Carcinoma de pequenas células

Área livre

QUESTÃO 93

Um paciente de 20 anos de idade apresenta história de febre e perda de peso há 4 meses. A radiografia de tórax mostra a presença de lesões micronodulares distribuídas aleatoriamente em todo o pulmão. O diagnóstico diferencial com tuberculose deve ser feito com:

- (A) Aspergilose
- (B) Candidíase
- (C) Histoplasmoze
- (D) Criptococose

QUESTÃO 94

Uma paciente com 50 anos de idade, assintomática e não tabagista, procura serviço de saúde para uma avaliação clínica para pesquisa de seqüela de covid-19, doença que contraiu faz 2 anos sem que houvesse necessidade de ser internada em hospital. A tomografia de tórax mostrou lesões císticas difusas em todo o pulmão. Marque a opção que indica o provável diagnóstico:

- (A) Pneumonia intersticial linfocítica
- (B) Linfangioleiomiomatose.
- (C) Histiocitose de células de Langerhans.
- (D) Amiloidose

QUESTÃO 95

Marque a opção que apresenta o fármaco indicado para o tratamento de hipertensão pulmonar com a presença de vasoreatividade pulmonar:

- (A) Bloqueador de canal de cálcio
- (B) Prostaciclina
- (C) Bosentana
- (D) Sildenafil

QUESTÃO 96

Uma paciente de 66 anos com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva grave é submetida ao exame de polissonografia, sendo verificado a ocorrência de vários episódios de uma respiração caracterizada por uma fase de apneia seguida de incursões inspiratórias cada vez mais profundas até atingir um máximo, para depois estas virem decrescendo até uma nova fase de apneia. Marque a opção que mostra a denominação desse tipo de respiração.

- (A) Biot
- (B) Cheyne-Stokes
- (C) Kussmaul
- (D) Cantani

Área livre

QUESTÃO 97 _____

No Brasil, considera-se que um paciente apresenta tuberculose pulmonar multirresistente quando se detecta resistência a:

- (A) Rifampicina e Pirazinamida
- (B) Isoniazida e Etambutol
- (C) Rifampicina e Isoniazida
- (D) Etambutol e Pirazinamida

QUESTÃO 98 _____

Marque a opção que aponta para a utilidade do uso da galctomanana para o diagnóstico de aspergilose:

- (A) Forma broncopulmonar alérgica
- (B) Forma invasiva
- (C) Forma cavitária
- (D) Forma ganglionar

QUESTÃO 99 _____

Qual das opções indica uma característica de Pneumonia Intersticial Usual:

- (A) Faveolamento
- (B) Comprometimento mais frequente do lobo médio e língula
- (C) Linfonomegalia mediastinal
- (D) Derrame pleural

QUESTÃO 100 _____

Um paciente de 18 anos de idade dá entrada no pronto-socorro informando apresentar há 24h quadro de febre associada a dispneia, tosse seca e hemoptise. O exame físico mostra um paciente em regular estado geral, dispneico, com SaO₂ 89% em ar ambiente, temperatura de 38°C, frequência respiratória de 24 irpm, frequência cardíaca de 110 bpm e PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta respiratória revela crepitações inspiratórias em ambas as regiões infraescapulares. Na tomografia computadorizada de tórax identifica-se infiltrado intersticial difuso. Familiares informaram que o paciente iniciou o uso de cigarro eletrônico faz 30 dias. Marque a opção que indica o tratamento inicial mais adequado para esse paciente:

- (A) Dexametasona intravenosa
- (B) Antimicrobiano de largo espectro
- (C) Oseltamivir
- (D) Suporte clínico e oxigenoterapia

Área livre

Área livre

ATENÇÃO

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

Realização

