

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SUPLEMENTAR PARA
RESIDÊNCIAS MÉDICAS/2024

ÁREA DE ATUAÇÃO

ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA – PNEUMOLOGIA

Nome: _____

Nº de Inscrição: _____

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNOS DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **10 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **1 hora e 30 minutos**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS. Ao finalizar a prova, o candidato poderá levar consigo seu caderno de questões.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais até a coordenação para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

01. Assinale a assertiva correta sobre a avaliação do paciente candidato a transplante pulmonar.

- (A) O limite de idade para candidatos a transplante, preconizado de maneira uniforme pelos centros transplantadores e embasado pela literatura médica, é de 30 anos.
- (B) O diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática configura contraindicação absoluta ao transplante pulmonar.
- (C) A adesão rigorosa aos tratamentos e uma apropriada rede de suporte psicossocial são componentes fundamentais para um bom resultado pós-transplante, requerendo atenção especial na avaliação do candidato.
- (D) Estado clínico crítico agudo, incluindo choque séptico e disfunção aguda de outros órgãos, não impacta nos desfechos pós-operatórios do transplante pulmonar.

02. Paciente feminina, de 73 anos, foi internada por exacerbação aguda da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Tabagista ativa, com índice tabágico de 60 maços-ano (atualmente fuma 20 cigarros/dia), não apresentava sintomas de ansiedade ou de depressão. No teste de Fagerström, seu escore foi 7. A paciente referiu irritabilidade, insônia e fissura. Qual a principal razão para a não prescrição de bupropiona neste caso?

- (A) A paciente não apresenta ansiedade ou depressão.
- (B) A bupropiona necessita de 5-7 dias para reduzir os sintomas de abstinência da nicotina.
- (C) A bupropiona não é segura para pacientes internados.
- (D) Prescrever somente terapia cognitivo-comportamental é o mais adequado.

03. Na hipertensão arterial pulmonar (HAP), o teste de vasorreatividade é realizado para identificar os pacientes que podem se beneficiar com o uso de bloqueadores dos canais de cálcio. Assinale a alternativa que contempla condições em que o teste é obrigatório.

- (A) HAP associada a esclerose sistêmica, HAP idiopática e hipertensão portopulmonar.
- (B) HAP idiopática, HAP hereditária e HAP induzida por drogas.
- (C) HAP associada a HIV, HAP idiopática e HAP associada a cardiopatia congênita.
- (D) HAP hereditária, hipertensão portopulmonar e HAP associada a esclerose sistêmica.

04. Assinale a alternativa que contempla uma complicação tardia da traqueostomia, ou seja, uma complicação que ocorre após 7-10 dias da realização do procedimento.

- (A) Fístula traqueoarterial
- (B) Enfisema subcutâneo
- (C) Pneumotórax
- (D) Infecção do osteoma

05. Pacientes com diagnóstico de enfisema pulmonar apresentam sofrimento contínuo e duradouro. A dispneia desempenha fator limitante e acaba restringindo as atividades diárias e reduzindo a qualidade de vida de pacientes com esse diagnóstico. A cirurgia redutora do volume pulmonar (CRVP) é um dos tratamentos que podem ser utilizados por um grupo seletivo de pacientes. São considerados critérios de inclusão para indicação da CRVP

- (A) história de transplante pulmonar ou lobectomia pulmonar prévia.
- (B) frequência cardíaca < 50 bpm e pressão sistólica da artéria pulmonar $\geq$ a 50 mmHg.
- (C) volume expiratório final no 1º segundo (VEF₁) $\leq$ a 45% do predito, capacidade pulmonar total (CPT) $\geq$ a 100% do predito e volume residual (VR) $\geq$ a 150% do predito, prévios a reabilitação.
- (D) infecções pulmonares de repetição com escarro purulento clinicamente significativo e doença pulmonar intersticial ou pleural concomitante.

06. Paciente masculino, de 55 anos, veio à consulta por apresentar, além de tosse pouco produtiva, alterações em ápices pulmonares com descrição de infiltrado em “árvore em brotamento” ao radiograma de tórax. Sobre esse quadro, assinale a assertiva correta.

- (A) Um teste de IGRA-TB positivo define tuberculose ativa.
- (B) A reação de Mantoux define a indicação de quimioprofilaxia com tuberculostático ou não.
- (C) Broncoscopia com lavado broncoalveolar está indicada.
- (D) Coleta de espécime respiratório por escarro expectorado deve ser o primeiro teste diagnóstico a ser indicado.

07. Assinale a assertiva correta considerando as alternativas não farmacológicas para pacientes com enfisema avançado em tratamento pleno e sintomas não controlados.

- (A) As válvulas endobrônquicas unidirecionais são opção para pacientes com enfisema pulmonar heterogêneo com ventilação interlobar positiva.
- (B) O perfil exacerbador não é contraindicação para válvulas.
- (C) As opções endoscópicas de tratamento do enfisema – válvulas unidirecionais, coils e vapor – são indicadas com abordagem lobar unilateral.
- (D) As válvulas são consideradas com evidência grau A pelo GOLD 2023 para pacientes com enfisema severo adequadamente selecionados.

08. Paciente de 30 anos, vítima de trauma perfurante por arma de fogo no hemitórax direito, foi trazido pelo SAMU à Emergência. À chegada, apresentava 14 pontos na Escala de Coma de Glasgow (GCS), pressão arterial de 112/50 mmHg e frequência cardíaca de 132 bpm. Já havia recebido 1 litro de cristalóide no trajeto. Na cena, o escore da GCS era 12 pontos, a pressão arterial era de 88/48 mmHg e a frequência cardíaca de 140 bpm. Ao exame, foram constatados orifício de entrada na região anterior do tórax, imediatamente inferior ao mamilo direito, e orifício de saída na parede lateral direita do tórax, no nível do 9º espaço intercostal. Ausculta pulmonar revelou murmúrio vesicular reduzido à direita. Raio X de tórax em decúbito dorsal indicou redução da transparência do hemitórax direito, sem identificação de nível hidroaéreo. Sobre o caso, assinale a assertiva correta.

- (A) O paciente deve ser levado para cirurgia imediatamente (pleuroscopia ou toracotomia).
- (B) O médico estava autorizado a drenar a pleura direita mesmo antes do raio X de tórax.
- (C) O raio X de tórax deve ser repetido em posição ortostática antes de se drenar a pleura.
- (D) Pode-se afastar com segurança uma lesão de órgãos abdominais.

09. Que critério, dentre os abaixo, pode ser utilizado na definição de fibrose pulmonar progressiva em um paciente com doença difusa do parênquima pulmonar fibrosante considerando 1 ano de acompanhamento?

- (A) Qualquer declínio da CVF
- (B) Declínio absoluto da $DL_{CO} > 5\%$ do predito
- (C) Surgimento de novas áreas ou aumento da extensão das áreas de faveolamento pré-existent à tomografia computadorizada de alta resolução de tórax sem explicação alternativa
- (D) Surgimento de nódulos centrolobulares com árvore em brotamento à tomografia computadorizada de alta resolução de tórax

10. Assinale a assertiva correta sobre achados laboratoriais do lavado broncoalveolar (LBA).

- (A) Na pneumonia de hipersensibilidade, a contagem de linfócitos costuma estar aumentada.
- (B) Na sarcoidose, a contagem de neutrófilos caracteristicamente está aumentada.
- (C) O resultado da celularidade do LBA apresenta achados característicos na pneumonia causada por drogas.
- (D) A célula com maior percentagem no LBA normal é o neutrófilo.