

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>																								

# RASCUNHO

Texto

**Minhas  
maturidade**

Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

**1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:**

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

**2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:**

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

**3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:**

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

**4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:**

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

**5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:**

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

**Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:**

*“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)*

**6) O emprego da vírgula justifica-se por:**

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

**7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.**

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

**8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:**

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

**9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:**

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
  - maduro.
  - culpa.
  - capaz.
  - sessão.

### RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:

- 35
- 45
- 15
- 55
- 25

- 12) Mara leu  $\frac{1}{5}$  das páginas de um livro numa semana.

Na segunda semana, leu mais  $\frac{2}{3}$  de páginas. Se ainda

faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:

- 300
- 360
- 400
- 450
- 480

- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:

- R\$ 118,27
- R\$ 125,00
- R\$ 120,00
- R\$ 130,00
- R\$ 115,00

- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se  $\frac{3}{4}$  do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:

- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
- o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
- o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
- o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
- o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:

- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
- Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
- Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
- Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

### LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.

- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
- O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
- Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
- Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
- O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período

- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.

- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
- b) Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
- c) Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
- d) Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
- e) Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva

19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
- b) Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
- c) Comitê de Gestão de Riscos e Crises
- d) Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
- e) Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência

20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.

- a) As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- b) As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- c) As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
- d) As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
- e) As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:

- a) Dengue
- b) Tuberculose
- c) Hanseníase
- d) Malária
- e) Febre amarela

22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
  - II. O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
  - III. O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- a) I, II e III são corretas
  - b) Apenas I e II são corretas
  - c) I, II e III são incorretas
  - d) Apenas I é correta
  - e) Apenas III é correta

23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:

- a) Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
- b) Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
- c) Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
- d) Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
- e) Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto

24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:

- a) Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
- b) Redes sociais e comunitárias
- c) Fatores étnicos e genéticos
- d) Condições de vida e trabalho
- e) Comportamento e os estilos de vida individuais

25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:

- a) Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
- b) Definida pelo Poder Legislativo
- c) Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
- d) Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
- e) Definida pela Conferência Municipal de Saúde

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Quanto aos exames para diagnóstico da asma, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Uma espirometria normal não exclui o diagnóstico de asma
- b) O VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo), por sua boa reprodutibilidade, tem sido a medida isolada mais acurada para estabelecer a gravidade da limitação ao fluxo aéreo
- c) A resposta ao broncodilatador é considerada significativa e indicativa de asma quando o VEF1 aumenta, pelo menos 200 ml e 7% de seu valor pré-broncodilatador ou 200 ml e 12% do valor previsto
- d) Um teste de broncoprovocação química com resultado negativo, em indivíduos sintomáticos, exclui o diagnóstico de asma
- e) O PFE (pico do fluxo expiratório) avalia grandes vias aéreas, é esforço dependente, produz medidas de má qualidade, e seus valores variam entre os diversos aparelhos

27) Considerando as principais indicações de exames complementares nas exacerbações da asma, assinale a alternativa **correta**:

- a) O hemograma não está indicado na suspeita de infecção
- b) Radiografia está indicada em todos os casos de exacerbação
- c) A dosagem de eletrólitos não está indicada em pacientes que fazem uso de diuréticos
- d) A determinação da proteína C reativa não tem indicação precisa nesses casos
- e) Gasometria arterial está indicada apenas quando o PFE (pico do fluxo expiratório) for < 40% do previsto ou SpO<sub>2</sub> < 92%

28) Sobre o diagnóstico radiológico das pneumonias adquiridas na comunidade, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A realização da radiografia de tórax em incidência pósterio-anterior e em perfil, é essencial para o diagnóstico
- b) A classificação em padrões radiológicos (lobar, broncopneumônico e intersticial) é de grande utilidade quanto à predição do agente causal, sendo possível através dela a distinção de grupos de agentes (bacterianos e não-bacterianos)
- c) A resolução radiológica ocorre de maneira relativamente lenta, depois da recuperação clínica. Resolução completa das alterações radiológicas ocorre em duas semanas após a apresentação inicial na metade dos casos
- d) Pneumonias causadas por Mycoplasma sp. resolvem-se mais rapidamente e pneumonias por Legionella sp. têm resolução particularmente lenta
- e) A presença de cavidade sugere etiologia por anaeróbios, Staphylococcus aureus e eventualmente bacilos gram-negativos

29) Sobre os exames complementares nas pneumonias adquiridas na comunidade, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O hemograma tem baixa sensibilidade e especificidade, não sendo útil como critério de gravidade e de resposta terapêutica
- b) O resultado de dosagem de ureia acima de 65mg/dl constitui forte indicador de gravidade
- c) A manutenção de níveis elevados da proteína C reativa após 3-4 dias de tratamento e uma redução inferior a 50% do valor inicial sugere pior prognóstico ou surgimento de complicações
- d) A gasometria arterial deve ser realizada na presença de SpO<sub>2</sub> ≤ 90% em ar ambiente, ou em casos de pneumonia considerada grave
- e) A procalcitonina é um marcador melhor de gravidade do que a proteína C reativa

30) Sobre as recomendações para a utilização do dímero D, no diagnóstico do TEP (tromboembolismo pulmonar), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. Um teste negativo, por qualquer método exclui TEP em pacientes com baixa probabilidade clínica.
  - II. Um teste negativo, por qualquer método exclui TEP em pacientes com moderada probabilidade clínica.
  - III. O dímero D não deve ser usado em pacientes com alta probabilidade clínica.
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

31) Sobre o ecocardiograma no diagnóstico do TEP (tromboembolismo pulmonar), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. O ecocardiograma transtorácico raramente consegue visualizar o êmbolo pulmonar, mas às vezes revela um trombo flutuando no átrio ou no ventrículo direito.
  - II. Embolia pulmonar com importante repercussão hemodinâmica é improvável na presença de ecocardiograma normal
  - III. O ecocardiograma é um exame não invasivo e de alta sensibilidade e baixa especificidade para o diagnóstico do TEP.
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

32) Sobre a radiografia de tórax e o eletrocardiograma (ECG), no diagnóstico do TEP (tromboembolismo pulmonar), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Pode ser normal e, na presença de dispneia de causa não definida, reforça a suspeita de TEP agudo
- b) Os achados mais comuns são atelectasias laminares nas bases, elevação da cúpula diafragmática e derrame pleural, geralmente pequeno
- c) Os achados à radiografia de tórax raramente são conclusivos para o diagnóstico de TEP aguda, sendo mais importantes para o diagnóstico diferencial e para a avaliação da cintilografia de perfusão
- d) É comum o ECG ser normal no TEP, às vezes, a única alteração é a presença de taquicardia sinusal
- e) Há outros sinais de sobrecarga direita ao ECG que podem ser observados, além do padrão S1-Q3-T3, principalmente em pacientes com TEP maciça, como por exemplo o desvio do eixo QRS para a direita e inversão de onda T nas precordiais de V1-V3, entre outras

**33) Sobre os exames de confirmação do TEP (tromboembolismo pulmonar), assinale a alternativa incorreta:**

- a) Um exame de cintilografia pulmonar normal é suficiente para afastar o diagnóstico de TEP
- b) Um exame de cintilografia pulmonar com alta probabilidade para TEP em um paciente com alta probabilidade clínica é suficiente para confirmar esse diagnóstico
- c) Um exame de angiotomografia computadorizada (angio-TC) negativo para TEP e TVP em pacientes com baixa probabilidade clínica para TEP é suficiente para afastar esse diagnóstico
- d) Um exame de angio-TC positivo para TEP ou TVP em um paciente com alta probabilidade clínica não é suficiente para confirmar esse diagnóstico
- e) Nos pacientes estáveis, a indicação da angiografia ocorre quando os resultados dos exames não invasivos são inconclusivos

**34) Sobre o manejo das exacerbações nos serviços de urgência, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Sobre a oxigenoterapia. Nos pacientes adultos, a meta é manter a SpO<sub>2</sub> ≥ 94%, sendo que, para gestantes, pacientes com doenças cardiovasculares e crianças, a meta é manter a SpO<sub>2</sub> ≥ 92%
- b) Administração de doses repetidas de β<sub>2</sub>-agonistas por via inalatória, a cada 10-30 min na primeira hora, constitui a medida inicial de tratamento
- c) Em adultos, não há evidências que fundamentem o uso rotineiro de salbutamol intravenoso
- d) O sulfato de magnésio é indicado nas exacerbações muito graves, sem resposta ao tratamento usual
- e) A aminofilina não tem indicação como tratamento inicial

**35) Considerando os diagnósticos diferenciais da asma em crianças com idade < 5 anos, o menos provável é:**

- a) Rinossinusite
- b) Tuberculose
- c) Cardiopatias
- d) Refluxo gastroesofágico
- e) Síndrome de hiperventilação alveolar

**36) Asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas, na qual diversas células e seus produtos estão envolvidos. Sobre sua fisiopatogenia, assinale a alternativa correta:**

- a) Entre as células inflamatórias envolvidas, destacam-se os mastócitos, eosinófilos, linfócitos T, células dendríticas, macrófagos e neutrófilos
- b) Entre as células brônquicas estruturais envolvidas na patogenia da asma, figuram as células epiteliais, as musculares lisas, as endoteliais, os fibroblastos, os miofibroblastos e as células nervosas
- c) Dos mediadores inflamatórios já identificados como participantes do processo inflamatório da asma, destacam-se quimiocinas, citocinas, eicosanóides, histamina e elevação da dimetil-arginina assimétrica
- d) A hiper-responsividade brônquica é a resposta broncoconstritora exagerada ao estímulo que seria inócuo em pessoas normais
- e) Inflamação crônica da asma é um processo no qual existe um ciclo contínuo de agressão e reparo que pode levar a alterações estruturais irreversíveis, isto é, o remodelamento das vias aéreas

**37) Sobre a história natural da asma, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. O risco de persistência da asma até a idade adulta aumenta com a gravidade da doença, a presença de atopia, tabagismo e sexo feminino.
  - II. A prevenção primária por meio do controle de fatores ambientais e a prevenção secundária por meio do uso de corticoides inalatórios mostraram-se capazes de modificar a progressão da doença em longo prazo na infância.
  - III. As principais características que têm sido utilizadas para prever se a sibilância recorrente na criança irá persistir na vida adulta são as seguintes: diagnóstico de eczema nos três primeiros anos de vida; pai ou mãe com asma; diagnóstico de rinite nos três primeiros anos de vida; sibilância sem resfriado e eosinofilia sanguínea > 3% (na ausência de parasitoses).
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

**38) Sobre a silicose, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Silicose aguda é forma rara, associada à exposição maciça à sílica livre, em jateamento de areia ou moagem de quartzo puro, levando à proteinose alveolar pulmonar associada a infiltrado intersticial inflamatório. Normalmente, aparece dentro dos cinco primeiros anos de exposição com sobrevida em torno de um ano
- b) Na silicose subaguda as alterações radiológicas ocorrem após cinco anos de exposição. As alterações radiológicas são de rápida evolução, apresentando-se inicialmente como nódulos que, devido ao componente inflamatório, evoluem para conglomeração e grandes opacidades. Os sintomas respiratórios são precoces e limitantes
- c) Na silicose crônica, a latência é longa, cerca de dez anos após o início da exposição. Radiologicamente, nota-se a presença de nódulos que podem evoluir para grandes opacidades com a progressão da doença. Os sintomas aparecem nas fases tardias
- d) A tuberculose pulmonar associada deve ser suspeitada quando ocorre rápida progressão das lesões, conglomerados e grandes opacidades, hemoptise, sintomas constitucionais, como astenia, emagrecimento e febre
- e) Observa-se maior prevalência de tuberculose em grupos expostos à sílica que são silicóticos, quando comparados à população não-exposta, o que não se observa em relação aos não silicóticos

**39) Considerando o diagnóstico de DPOC, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. Em qualquer adulto com 40 anos ou mais e história de exposição a fatores de risco (tabaco, biomassa, vapores ou poeira ocupacional), com ou sem sintomas respiratórios, deve-se considerar o diagnóstico da DPOC.
  - II. Para estabelecer o diagnóstico da DPOC é necessária a realização de espirometria, que haja a presença de obstrução ao fluxo de ar e que ela persista após a administração de BD (broncodilatador) (VEF<sub>1</sub> / CVF < 0,70 pós-BD).
  - III. A tosse é a manifestação clínica mais frequente.
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

**40) De acordo com as Diretrizes brasileiras para o manejo da DPOC, uma vez confirmado o diagnóstico da DPOC, recomenda-se uma série de avaliações. Sobre as avaliações, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Índice de massa corpórea (IMC). Na DPOC, valores superiores a 25kg / m<sup>2</sup> estão associados com pior prognóstico
- b) Dosagem de alfa1-antitripsina. Segundo a Organização Mundial de Saúde todos os pacientes com DPOC devem ter ao menos uma dosagem de alfa1- antitripsina
- c) Gasometria arterial. Recomenda-se na avaliação inicial de pacientes com obstrução grave ou muito grave (VEF1<50% do previsto), saturação em repouso<92% e naqueles com manifestações clínicas da hipoxemia (cianose, cor pulmonale e hipertensão pulmonar) para determinar a necessidade de oxigênio ambulatorial
- d) Eletrocardiograma e ecocardiograma. São indicados se existe suspeita clínica ou radiográfica de hipertensão pulmonar ou em casos em que a dispneia seja desproporcional à função pulmonar e exista evidência ou suspeita de doença cardiovascular
- e) Teste de caminhada de seis minutos . A distância percorrida em metros reflete a capacidade funcional dos pacientes

**41) Sobre as evidências acerca da eficácia dos fármacos utilizados na DPOC, assinale a alternativa incorreta**

- a) As evidências indicam que os antimuscarínicos de ação prolongada (LAMA) e os  $\beta$ 2-agonistas de ação prolongada (LABA) são igualmente eficazes quanto à sua ação sobre a dispneia, função pulmonar e qualidade de vida
- b) Estudos de comparação com o tiotrópio mostraram ser ele mais eficaz do que os LABA para reduzir a frequência das exacerbações
- c) Em termos de eficácia, a terapia broncodilatadora dupla tem vantagens em comparação com a monoterapia em pacientes com DPOC de moderada a muito grave, analisada pela melhora da dispneia, da função pulmonar, da qualidade de vida e sobre o número de exacerbações
- d) A eficácia dos LAMA em monoterapia e da terapia combinada LABA / corticoide inalatório (CI) é semelhante, quanto à frequência das exacerbações, internações hospitalares por exacerbações e qualidade de vida
- e) Há evidência alta e Recomendação fraca para o uso de terapia tripla em pacientes com DPOC moderada a grave que persistem com comprometimento da qualidade de vida apesar de broncodilatação dupla (LABA + LAMA) ou terapia combinada (LABA/CI)

**42) Sobre a aplicação de vacinas e lisados bacterianos e outros tratamentos para prevenção de exacerbações em pacientes com DPOC, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Há evidência alta e recomendação forte para o uso anual da vacina contra influenza em todos os pacientes com DPOC
- b) Há evidência alta e recomendação forte para o uso da vacina antipneumocócica em pacientes com DPOC com menos de 65 anos e / ou com obstrução grave
- c) Há evidência alta e recomendação forte contra o uso de lisados bacterianos orais em pacientes com DPOC
- d) Há evidência alta e recomendação forte contra o uso regular de antibióticos profiláticos na DPOC
- e) Roflumilaste reduz o número de exacerbações moderadas em pacientes com doença grave, exacerbações frequentes, tosse crônica e expectoração, com redução de hospitalizações e da mortalidade

**43) Sobre as estratégias de tratamento das exacerbações da DPOC, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. Há evidência alta e recomendação forte a favor do uso de corticosteroides sistêmicos orais em exacerbações que requerem tratamento ambulatorial ou venosos em casos de internação hospitalar.
  - II. Há evidência alta e recomendação forte para o uso de antibiótico em exacerbações graves e muito graves.
  - III. Há evidência alta e recomendação fraca contra o uso de antibiótico em exacerbações leves e moderadas com expectoração purulenta e/ou nível elevado de PCR.
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

**44) Considerado os preditores para patógenos específicos nas pneumonias adquiridas na comunidade (PAC), assinale a alternativa incorreta:**

- a) Um preditor para PAC por pneumococos resistentes à penicilina é idade  $\leq$  4 anos
- b) Imunossupressão não é fator preditor para PAC por pneumococos resistentes à penicilina
- c) Internação hospitalar nos últimos 30 dias é preditor de PAC por bacilos Gram negativos
- d) Uso de antibióticos por mais de 48 h nos últimos 30 dias é preditor de PAC por bacilos Gram negativos
- e) Doença pulmonar prévia é fator preditor para PAC por Pseudomonas aeruginosa

**45) Sobre o uso de ertapenem para pacientes internados com pneumonia, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Em infecções por bactérias produtoras de beta-lactamases de espectro estendido, mostra-se bastante útil
- b) Não é indicado nas infecções por S. aureus resistente à metilina
- c) O ertapenem constitui uma alternativa aceitável para pacientes com PAC e fatores de risco para patógenos gram-negativos, incluindo Pseudomonas spp
- d) Não é indicada para infecções por S. pneumoniae resistente à penicilina
- e) O ertapenem pode ser útil para pacientes com PAC que utilizaram antibióticos recentemente e naqueles com infecção polimicrobiana

**46) Sobre os fármacos utilizados na dependência tabagística, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. Bupropiona e terapia de reposição de nicotina (TRN) são igualmente eficazes.
  - II. A vareniclina é superior às formas individuais de TRN (adesivos, goma, tablete ou pastilha) e à bupropiona.
  - III. A combinação de dois TRN tem a mesma eficácia que a vareniclina.
- a) I, II e III estão corretas
  - b) Apenas I e II estão corretas
  - c) I, II e III estão incorretas
  - d) Apenas II está correta
  - e) Apenas I e III estão corretas

47) Um esquema para multirresistência em casos de tuberculose pulmonar deve ser composto por, pelo menos, quatro fármacos com atividades efetivas que, preferencialmente, não tenham sido utilizados anteriormente. Os três agentes mais indicados, na composição do esquema são:

- a) Estreptomina, levofloxacina e terizidona
- b) Estreptomina, etionamida e terizidona
- c) Ofloxacina, etionamida e claritromicina
- d) Etionamida, ácido paraminossalisílico (PAS) e ofloxacina
- e) Estreptomina, etionamida e PAS

48) De acordo com as recomendações do Ministério da saúde, a hipertensão arterial idiopática (grupo 1) com teste de reatividade pulmonar positivo deve ser inicialmente tratada com:

- a) Sildenafil
- b) Bosentana
- c) Iloprost
- d) Nifedipino
- e) Ambrisentana

49) Considerando as contraindicações para biópsias cirúrgicas em doenças pulmonares difusas, assinale a alternativa incorreta:

- a) Uso de imunossupressores
- b) Suspeita de exacerbação de fibrose pulmonar idiopática
- c) Presença de hipertensão pulmonar
- d) Elevado risco cardiovascular
- e) Pacientes com quadro subagudo com febre, emagrecimento e hemoptise

50) Sobre a fibrose pulmonar idiopática (FPI), assinale a alternativa incorreta.

- a) O diagnóstico é frequentemente desconsiderado, sendo os sintomas atribuídos ao tabagismo, DPOC ou até mesmo ao envelhecimento
- b) A intensidade da dispneia na apresentação inicial se correlaciona inversamente com a sobrevida
- c) FAN e fator reumatoide em baixos títulos podem ser observados em até 25% dos casos, sendo indicativos de pior prognóstico
- d) O exame físico demonstra estertores em velcro nas bases pulmonares em até 90% dos casos
- e) O baqueteamento digital é observado em 30-40% dos casos e indica pior prognóstico

