

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2022**



(QOSPM) – MÉDICO – PNEUMOLOGIA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

QUADRO OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR (QOSPM) – MÉDICO – PNEUMOLOGIA**LÍNGUA PORTUGUESA****Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)

Questão 01

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

Questão 02

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

Questão 03

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “Apesar da diminuição da violência [...]” (2º§), a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduce uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

Questão 04

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

Questão 05

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

Questão 06

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

Questão 07

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

Questão 08

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 09

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...]*” (2^º§), indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

Questão 10

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

Questão 12

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

Questão 13

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

Questão 14

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- X : selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- Y : selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- Z : selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- A) $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- B) $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- C) $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- D) $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- E) $P(Z) < P(X) < P(Y)$

Questão 15

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil X de um determinado mês é dado pelo valor da função $f(x) = -x^2 + 12x - 27$, em que $x = 1, 2, \dots, 20$. Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem $f(x) > 0$. Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- II. O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- III. No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 16

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- A) Bárbara é cardiologista.
- B) Adriana é ginecologista.
- C) Camila é a médica da família.
- D) Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- E) Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

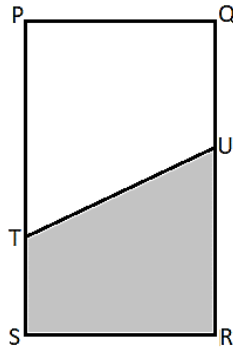
Questão 17

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- A) 8
- B) 10
- C) 12
- D) 14
- E) 16

Questão 18

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que $PQ = 25$ m; $QU = 22$ m; e, $UR = 28$ m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A) $2 \leq x \leq 24$
- B) $2 \leq x \leq 32$
- C) $18 \leq x \leq 32$
- D) $24 \leq x \leq 36$
- E) $24 \leq x \leq 48$

Questão 19

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

Questão 20

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M ?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Questão 22

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

Questão 23

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com _____ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

Questão 24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

Questão 25

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Questão 26

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

Questão 27

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 28

A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

Questão 29

Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Questão 30

O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, discutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

Questão 31

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolau. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

Questão 32

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

Questão 33

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

Questão 34

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

Questão 35

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

Questão 36

Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

Questão 37

Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

Questão 38

João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

Questão 39

Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

Questão 40

De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

Questão 41

A identificação de micro-organismos potencialmente patogênicos nas vias aéreas de pacientes com bronquiectasias é um achado comum relacionado a maior inflamação brônquica e, conseqüentemente, deterioração clínica progressiva. Considerando o contexto, analise as definições a seguir.

- I. Infecção brônquica intermitente: quando resultados de cultura para um determinado micro-organismo potencialmente patogênico apresentam-se ora positivos, ora negativos em amostras coletadas com intervalos de, pelo menos, um mês após uma primoinfecção.
- II. Infecção brônquica crônica: quando duas ou mais culturas positivas para o mesmo micro-organismo potencialmente patogênico são encontradas em um período de doze meses em amostras coletadas com intervalos de, pelo menos, três meses.
- III. Erradicação: quando um determinado micro-organismo potencialmente patogênicos deixa de ser identificado em ao menos duas amostras consecutivas coletadas com intervalo de, pelo menos, um mês num período de seis meses.

De acordo com as orientações do Consenso brasileiro sobre bronquiectasias não fibrocísticas, está correto o que se afirma em

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

As informações a seguir contextualizam as questões 42 e 43. Leia-as atentamente.

“Apesar da falta de medicações aprovadas em agências regulatórias para o tratamento de pacientes com bronquiectasias, diversas drogas e estratégias mostraram benefícios na melhora tanto da qualidade de vida quanto de desfechos clínicos.”

Questão 42

De acordo com as orientações do Consenso brasileiro sobre o tratamento das bronquiectasias não fibrocísticas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O broncoespasmo é um efeito adverso associado ao uso da gentamicina inalatória.
- B) O uso crônico de antibiótico sistêmico não deve ser recomendado como rotina em pacientes com bronquiectasias.
- C) Deve-se considerar a indicação de transplante pulmonar para pacientes com volume expiratório forçado no primeiro segundo < 30% do previsto.
- D) Indica-se uso de corticosteroide inalatório como terapia continuada pelo prazo mínimo de 3 a 6 meses para pacientes com bronquiectasias e pelo menos três exacerbações por ano.
- E) Em pacientes com bronquiectasias e infecção brônquica crônica por *Pseudomonas aeruginosa*, o uso de antibiótico está associado à redução da densidade bacteriana no escarro, melhora de sintomas e de qualidade de vida e potencial efeito na redução do número de exacerbações pulmonares.

Questão 43

NÃO é um antibiótico inalatório disponível no Brasil recomendado para o tratamento da infecção crônica brônquica por *Pseudomonas aeruginosa* em pacientes com bronquiectasias:

- A) Tetraciclina.
- B) Gentamicina.
- C) Tobramicina nebulizada.
- D) Tobramicina em pó seco.
- E) Colistimetato nebulizado.

Questão 44

O transplante de pulmão é uma opção terapêutica viável em pacientes com doença pulmonar em estágio terminal e doença pulmonar vascular sem resposta à terapia médica ou cirúrgica ou em pacientes para os quais não há terapia disponível. Em pacientes com fibrose pulmonar idiopática, é uma alternativa de tratamento que pode proporcionar um aumento da sobrevida. De acordo com as recomendações das Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, são indicações para transplante pulmonar em pacientes com fibrose pulmonar idiopática, EXCETO:

- A) PaO₂ ≤ 60 mmHg em repouso.
- B) Surgimento de hipertensão pulmonar secundária.
- C) Capacidade de difusão de monóxido de carbono abaixo de 40% do previsto.
- D) Queda da capacidade vital forçada de, pelo menos, 10% em intervalo de seis meses.
- E) Queda da distância no teste de caminhada de seis minutos para menor que 250 metros.

Questão 45

O tratamento da asma objetiva atingir e manter o controle atual da doença, bem como prevenir riscos futuros. Isso implica em uma abordagem personalizada, incluindo, além do tratamento farmacológico, a educação do paciente, o plano de ação por escrito, o treinamento do uso do dispositivo inalatório e a revisão da técnica inalatória a cada consulta. Pela *Global Initiative for Asthma* (GINA – 2021), o controle da asma pode ser dividido em cinco etapas, variando conforme a idade do paciente. O tratamento preferencial para o controle da asma e resgate, em pacientes com > 12 anos de idade, na etapa 4 (Step 4) da *Global Initiative for Asthma* (GINA – 2021), é:

- A) Dose alta de corticoide inalatório + β_2 -agonista de longa duração + Tiotrópio.
- B) Dose moderada de corticoide inalatório para controle e β_2 -agonista de curta para controle para alívio.
- C) Dose moderada de corticoide inalatório + Formoterol para controle e dose baixa de corticoide inalatório + Formoterol para alívio.
- D) Dose baixa de corticoide inalatório + β_2 -agonista de longa duração + Montelucaste para controle e β_2 -agonista de curta para controle para alívio.
- E) Dose moderada de corticoide inalatório + β_2 -agonista de longa duração + Montelucaste para controle e dose baixa de corticoide inalatório + Formoterol para alívio.

As informações a seguir contextualizam as questões 46 e 47. Leia-as atentamente.

A Fibrose Pulmonar Idiopática (FPI) é uma forma específica de pneumonia intersticial idiopática crônica, fibrosante e de caráter progressivo. O padrão histológico e/ou radiológico associado à FPI é o de Pneumonia Intersticial Usual (PIU). Em 2011, as diretrizes publicadas conjuntamente por *American Thoracic Society* (ATS), *European Respiratory Society* (ERS), *Japanese Respiratory Society* (JRS) e *Asociación Latinoamericana de Tórax* (ALAT) recomendaram, para o diagnóstico da FPI, uma combinação de critérios, envolvendo aspectos de Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR) com características histopatológicas.

(Atualização no Diagnóstico e Tratamento da Fibrose Pulmonar Idiopática.)

Questão 46

Trata-se de critério radiológico de TCAR inconsistente com o diagnóstico de pneumonia intersticial usual:

- A) Alterações reticulares.
- B) Faveolamento pulmonar.
- C) Bronquiectasias de tração.
- D) Predomínio basal e subpleural.
- E) Predomínio peribroncovascular.

Questão 47

De acordo com os critérios histológicos para o diagnóstico de pneumonia intersticial usual, assinale a afirmativa correta.

- A) A presença de focos fibroblásticos confirma o diagnóstico.
- B) Alterações centradas predominantemente em vias aéreas são sugestivas de PIU.
- C) A presença de membranas hialinas, fora da fase de exacerbação aguda, é sugestiva de PIU.
- D) O envolvimento homogêneo do parênquima pulmonar por fibrose, com inflamação intersticial torna o diagnóstico de PIU provável.
- E) A presença de distorção arquitetural, com faveolamento, em distribuição, predominantemente, paraseptal é critério histológico para o diagnóstico de PIU.

Questão 48

Os pacientes com diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) devem ser sempre avaliados quanto à gravidade da doença, cuidado que tem impacto direto na redução da mortalidade. Os escores de prognóstico disponíveis dimensionam a gravidade e ajudam a prever o prognóstico da PAC, guiando a decisão quanto ao local de tratamento – ambulatorial, hospitalar ou UTI – quanto à necessidade de investigação etiológica, quanto à escolha do antibiótico e sua via de administração. Os critérios de gravidade adotados pelo documento conjunto da ATS/IDSA (*American Thoracic Society/Infectious Diseases Society of America* simplificado) podem auxiliar indicação de internação em leito de terapia intensiva.

(Recomendações para o Manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade, 2018.)

São considerados critérios desta estratificação de risco, EXCETO:

- A) PaO₂/FiO₂ < 250.
- B) Infiltrados multilobares.
- C) Frequência cardíaca >120 bpm.
- D) Pressão arterial sistólica < 90 mmHg.
- E) Frequência respiratória > 30 ciclos/min.

Questão 49

O termo bronquiectasia se refere à evidência de dilatação brônquica irreversível, usualmente notada em uma tomografia computadorizada de tórax. A distribuição regional das bronquiectasias pode dar informações úteis para o diagnóstico etiológico.
(Consenso Brasileiro sobre Bronquiectasias Não Fibrocísticas.)

O predomínio central com grandes impações de muco (sinal do dedo de luva) é mais sugestivo de:

- A) Fibrose cística.
- B) Discinesia ciliar.
- C) Bronquiectasia pós-tuberculose.
- D) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
- E) Infecção por micobactérias não tuberculosas.

Questão 50

Paciente, sexo masculino, tabagista, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, comparece em consulta à queixa de dispneia. Relata que precisa parar várias vezes devido à falta de ar quando caminha cerca de 100 metros, ou poucos minutos no plano. De acordo com a escala de dispneia do *Medical Research Council* modificada (mMRC), o paciente é classificado como escore:

- A) 2
- B) 3
- C) 4
- D) 5
- E) 6

Questão 51

Em relação à abordagem diagnóstica não invasiva das doenças pulmonares intersticiais, além da avaliação clínica e ocupacional detalhada, alguns exames podem ser de grande auxílio. De acordo com as orientações das Diretrizes de Doenças Pulmonares Intersticiais da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, o teste mais sensível e, muitas vezes, o primeiro a se modificar nestas doenças é:

- A) Espirometria.
- B) Saturação de oxigênio.
- C) Teste de exercício cardiopulmonar.
- D) Teste de caminhada de seis minutos.
- E) Capacidade de difusão pulmonar para o monóxido de carbono.

Questão 52

Diversas drogas já foram investigadas em ensaios clínicos randomizados como agentes potenciais para o tratamento da fibrose pulmonar idiopática; porém, até o momento, apenas duas substâncias, de fato, mostraram eficácia no tratamento específico da doença. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia no diagnóstico e tratamento da fibrose pulmonar idiopática, assinale a alternativa que apresenta tais substâncias.

- A) Nintedanibe e talidomida.
- B) Nintedanibe e azatioprina.
- C) Pirfenidona e nintedanibe.
- D) Interferon-gama e N-acetilcisteína.
- E) Pirfenidona e corticosteroides em baixas doses.

Questão 53

Paciente, sexo masculino, 62 anos, hipertenso, tabagista, com doença pulmonar obstrutiva crônica, comparece à consulta ambulatorial requisitando informações quanto à necessidade de vacinação contra pneumococos. Nunca recebeu doses da vacina polissacarídica 23-valente (VPP23), ou da vacina antipneumocócica conjugada 13-valente (PCV13). De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações, para completar o esquema vacinal antipneumococo, este paciente deverá receber:

- A) Duas doses de VPP23 com intervalo de seis meses entre elas.
- B) Uma dose da VPP23 seguida de uma dose de PCV13 em doze meses.
- C) Uma dose da PCV13 seguida de uma dose de VPP23 em vinte e quatro meses.
- D) Uma dose da VPP23 seguida de uma dose de PCV13 seis a doze meses após; e, uma segunda dose de PCV13 cinco anos após a primeira.
- E) Uma dose da PCV13 seguida de uma dose de VPP23 seis a doze meses após; e, uma segunda dose de VPP23 cinco anos após a primeira.

Questão 54

Paciente, 55 anos, procura atendimento ambulatorial com diagnóstico de hipertensão pulmonar idiopática. Relata discreta limitação das atividades físicas. Nega desconforto ao repouso; porém, apresenta dispneia e sintomas de pré-síncope com atividades físicas habituais. Segundo a classificação funcional da *New York Heart Association* (NYHA), modificada para hipertensão pulmonar, o paciente é categorizado como classe:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV
- E) V

Questão 55

A Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia coordenou a III Diretrizes para Tuberculose (TB) revisando, de forma crítica, o que existe de mais recente na literatura científica. Várias definições foram estabelecidas nesta Diretriz, de forma a uniformizar diversos conceitos. Assinale, a seguir, um conceito INCORRETO.

- A) TB multirresistente: TB resistente à rifampicina ou isoniazida + outro fármaco.
- B) Efeito booster: teste tuberculínico com endureção ≥ 10 mm que tenha aumento da endureção ≥ 6 mm em relação ao teste realizado 1-2 semanas antes.
- C) Abandono de tratamento: caso de interrupção do tratamento para TB por período igual ou superior a trinta dias após a data prevista para seu retorno no tratamento autoadministrado.
- D) TB superresistente: *Mycobacterium tuberculosis* resistente a rifampicina + isoniazida e a uma fluoroquinolona, associada à resistência a um dos três fármacos injetáveis de segunda linha (amicacina, canamicina e capreomicina).
- E) Contato de TB: contato de pelo menos 200 horas de exposição a focos com escarro positivo para BAAR ou de pelo menos 400 horas a focos com BAAR negativo e cultura positiva, sendo valorizado apenas o contato no mesmo espaço físico (fechado).

Questão 56

A busca passiva de tuberculose envolve a investigação da doença em indivíduos sintomáticos respiratórios que procuram o serviço de saúde espontaneamente devido à tosse. Nestes indivíduos, recomenda-se a realização de:

- A) Radiografia de tórax, apenas.
- B) Teste tuberculínico e radiografia de tórax.
- C) Pesquisa direta de BAAR no escarro, apenas.
- D) Teste tuberculínico e pesquisa direta de BAAR no escarro.
- E) Radiografia de tórax e pesquisa direta de BAAR no escarro.

Questão 57

Paciente, masculino, 45 anos, tabagista, morador de área livre, comparece em consulta com auxílio do serviço social da região. Tem o diagnóstico de Tuberculose Pulmonar (TB) ativa; a cultura revela ser um caso de TB polirresistente. O esquema de escolha para este paciente é:

(Considere: E = etambutol; O = ofloxacina; Z = pirazinamida; T = terizidona; S = estreptomicina; Et = etionamida; H = isoniazida; Amicacina.)

- A) Dois meses de REOZT; dez meses de EOT.
- B) Dois meses de S (5x/sem) EtZE; doze meses de ES.
- C) Dois meses de S (5x/sem) EOZT; quatro meses de S(3x/sem) EOZT e seis meses de EOT.
- D) Dois meses de A (5x/sem) EOZT; quatro meses de A(3x/sem) EOZT e seis meses de EOT.
- E) Dois meses de S (5x/sem) EOZT; quatro meses de S(3x/sem) EOZT e doze meses de EOT.

Questão 58

Durante as primeiras semanas de tratamento de pacientes com tuberculose com o esquema rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol pode ocorrer um aumento transitório de alanina aminotransferase (ALT) e aspartato aminotransferase (AST). De acordo com as III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, o esquema deverá ser suspenso nas seguintes situações, EXCETO:

- A) Aumento das bilirrubinas.
- B) Aumento da fosfatase alcalina.
- C) Alargamento da razão normalizada internacional (RNI) $> 1,5$.
- D) Aumento da AST e ALT > 5 vezes o limite superior da normalidade, independente da presença de sintomas.
- E) Aumento da AST e ALT > 3 vezes o limite superior da normalidade, acompanhado de sintomas (anorexia ou mal-estar ou vômitos).

Questão 59

O diagnóstico da tuberculose (TB) latente é feito pela positividade do teste tuberculínico (TT) associado à exclusão de TB doença. O tamanho da enduração cutânea do TT com o PPD orienta a necessidade de tratamento da TB latente nos diferentes contextos epidemiológicos.

(III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia.)

De acordo com as recomendações das III Diretrizes para Tuberculose, está indicado o tratamento da TB latente nas seguintes situações, EXCETO:

- A) Pacientes candidatos a transplantes ou transplantados com TT \geq 5 mm.
- B) Contatos recentes de TB pulmonar de qualquer idade com viragem tuberculínica.
- C) Indivíduos não tratados para TB e portadores de lesões sequelares na radiografia de tórax com TT \geq 5 mm.
- D) Indivíduos HIV positivos com história de contato a menos de dois anos com TB pulmonar bacilífera, independente do valor do TT.
- E) Pacientes imunossuprimidos por *Diabetes mellitus* insulino-dependentes; silicose; linfomas e/ou neoplasia de pulmão; com história de contato a menos de dois anos com TB pulmonar bacilífera; independente do valor do TT.

As informações a seguir contextualizam as questões 60 e 61. Leia-as atentamente.

“A cirurgia é a modalidade terapêutica com maior potencial curativo para os casos de carcinoma pulmonar de células não pequenas, nos doentes com doença localizada ao diagnóstico. No entanto, a quimioterapia e a radioterapia também se encontram no arsenal terapêutico contra tal importante patologia.”

Questão 60

Sobre tais abordagens, analise as afirmativas a seguir.

- I. A irradiação torácica associada à quimioterapia sistêmica promove a cura de uma pequena parcela de doentes com doença localizada inoperável.
- II. A irradiação ablativa estereotáctica é uma modalidade de radioterapia que pode ser indicada para doentes no estágio I que não apresentem condições clínicas para tratamento cirúrgico.
- III. A presença da mutação do gene que codifica o receptor para o fator de crescimento epitelial (EGFR) é um fator preditivo de resposta aos inibidores do sítio da tirosina-quinase associada ao EGFR, tais como erlotinibe e gefitinibe.

De acordo com as Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Pulmão, está correto o que se afirma em

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

Questão 61

A cirurgia é a modalidade terapêutica com maior potencial curativo para os casos de carcinoma pulmonar de células não pequenas, nos doentes com doença localizada ao diagnóstico. No entanto, a quimioterapia e a radioterapia também se encontram no arsenal terapêutico contra tal importante patologia. O esquema terapêutico padrão para a quimioterapia adjuvante em pacientes com carcinoma pulmonar de células não pequenas é:

- A) Cisplatina + paclitaxel.
- B) Cisplatina + etoposido.
- C) Carboplatina + paclitaxel.
- D) Carboplatina + vincristina.
- E) Ciclofosfamida + doxorrubicina + vincristina.

Questão 62

O advento dos imunobiológicos tem revolucionado o tratamento de pacientes com asma grave refratária. Estes agentes atuam em diferentes componentes da cascata inflamatória; são indicados para fenótipos específicos. São preditores de uma boa resposta às medicações Anti-IL5/Anti-IL5R, EXCETO:

- A) Eosinofilia.
- B) Polipose nasal.
- C) Início da asma na vida adulta.
- D) Maior número de exacerbações no último ano.
- E) Relação volume expiratório forçado no primeiro segundo / capacidade vital forçada $<$ 50%.

Questão 63

Granulomatose de Wegener é uma vasculite que acomete pequenas e médias artérias, envolvendo, principalmente, sistema respiratório e rins. Sobre tal vasculite, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Sua tríade clássica é composta por granuloma necrotizante do trato respiratório, vasculite necrotizante cutânea e glomerulonefrite.
- B) Prednisona isolada está associada com menor taxa de remissão, alta taxa de recidiva e maior taxa de mortalidade do que combinada com ciclofosfamida.
- C) A plasmaferese é útil em pacientes que se apresentam com doença renal crônica em diálise ou com hemorragia pulmonar grave, principalmente, associada à presença de anticorpo antimembrana basal glomerular.
- D) O exame histopatológico caracteriza-se por infiltrados nodulares, como abscessos, com grande acúmulo de polimorfonucleares circundados por linfócitos, plasmócitos, histiócitos em paliçada, fibroblastos e células gigantes.
- E) O achado de c-ANCA, principalmente contra proteinase-3, sugere o diagnóstico de granulomatose de Wegener; no entanto, seus títulos não apresentam correlação com a atividade da doença ou frequência de recidivas.

Questão 64

O crescente conhecimento sobre os mecanismos celulares, moleculares e genéticos envolvidos na asma brônquica tem avançado na caracterização e no manejo medicamentoso individual do paciente asmático. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, é correto afirmar sobre o uso do omalizumabe:

- A) O valor basal da IgE é um importante preditor terapêutico.
- B) Sua resposta terapêutica pode ser orientada pela IgE sérica.
- C) O valor da IgE sérica não é fator considerado na dose indicada.
- D) Deve ser administrado a cada 6 a 8 semanas por via endovenosa.
- E) Está indicado em portadores de asma alérgica grave a partir dos 6 anos de idade.

Questão 65

Em 2021, a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia lançou o documento “Recomendações para o manejo da asma grave”, sobre o qual é INCORRETO afirmar que:

- A) A adição de brometo de tiotrópio ao tratamento da asma grave está indicada, preferencialmente, antes do uso de imunobiológicos.
- B) Não se recomenda o uso de rotina da fração exalada de óxido nítrico para fenotipagem ou como estratégia de manejo da asma grave.
- C) A dosagem da IgE específica e/ou teste por puntura devem ser utilizados para a fenotipagem em todos os pacientes com asma grave.
- D) Pacientes com diagnóstico confirmado de asma grave e com indicação de tratamento com imunobiológicos devem ser fenotipados.
- E) A avaliação da resposta ao tratamento tem como instrumento importante de parâmetro os exames laboratoriais de concentração sérica de IgE e de eosinófilos.

Questão 66

Devido à heterogenicidade clínica e ao manejo complexo dos pacientes com bronquiectasias, foram desenvolvidos escores multidimensionais para melhor definição de prognóstico e gravidade da doença. São parâmetros do escore FACED de gravidade para bronquiectasia, EXCETO:

- A) Idade.
- B) Presença de dispneia.
- C) Extensão da doença na tomografia de tórax.
- D) Capacidade de difusão de monóxido de carbono.
- E) Volume expiratório forçado no primeiro segundo em % do predito.

Questão 67

A inalação de poeira com sílica está associada à ocorrência de patologias como silicose; doença pulmonar obstrutiva crônica; câncer de pulmão; insuficiência renal; e, aumento do risco de tuberculose pulmonar e de doenças do colágeno. Considerando o diagnóstico de silicose, assinale a afirmativa correta.

- A) A espirometria é um dos exames de maior importância para o diagnóstico da silicose.
- B) A tomografia computadorizada de tórax deve ser solicitada em todos os casos suspeitos.
- C) Quando indicada biópsia pulmonar, deve-se tentar primeiro uma abordagem por videotoracoscopia ou por minitoracotomia.
- D) A espirometria apresenta menor sensibilidade para avaliar a capacidade funcional quando comparada ao teste de exercício cardiopulmonar.
- E) O encontro de partículas birrefringentes no tecido pulmonar ao exame microscópio com luz polarizada apresenta importante valor diagnóstico para silicose.

Questão 68

Em um paciente portador de bronquiectasia não fibrocística, a primeira identificação de infecção por *Pseudomonas aeruginosa* no escarro deve ser tratada com antibioticoterapia sistêmica com ação antipseudomônica. Assinale a(s) medida(s) indicada(s) para este paciente, de acordo com a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia.

- A) Uso de corticoide inalatório.
- B) Uso de macrolídeos em terapia continuada por, no mínimo, 3 meses.
- C) Cultura de escarro de controle em 2 a 4 semanas após início do tratamento.
- D) Antibioticoterapia inalatória e cultura de escarro de controle em 2 a 4 semanas após o término do tratamento.
- E) Uso de mucolítico, antibioticoterapia inalatória e cultura de escarro de controle logo após o término do antibiótico.

Questão 69

A atelectasia redonda, também denominada síndrome de *Blaskovsky*, é uma anormalidade pleuroparenquimatosa causada por espessamento pleural focal, com retração, colapso parcial e torção do pulmão adjacente. Tal anormalidade se associa, principalmente, à exposição da seguinte substância:

- A) Ferro.
- B) Silicato.
- C) Cobalto.
- D) Asbesto.
- E) Carbetto de silício.

Questão 70

A natureza heterogênea e complexa da asma grave sinaliza diferentes fenótipos da doença, cuja identificação pode representar uma oportunidade de terapia-alvo bem-sucedida. Diante do exposto, é correto afirmar que:

- A) O fenótipo eosinofílico é o mais comum.
- B) O endotipo T2 baixo corresponde a maioria dos casos de asma grave.
- C) O fenótipo paucigranulocítico é encontrado na maioria dos asmáticos virgens de tratamento.
- D) A IL-4 atua, principalmente, promovendo o remodelamento da musculatura lisa das vias aéreas.
- E) A IL-13 tem como papel principal auxiliar o recrutamento, a maturação e a sobrevivência dos esinófilos.

Questão 71

O tratamento farmacológico da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) constitui um dos principais pilares do tratamento dessa pneumopatia. Com a maior disponibilidade de medicações e combinações terapêuticas, torna-se desafiador conhecer indicações, limitações, potenciais riscos e benefícios de cada tratamento. Sobre o manejo medicamentoso da DPOC, assinale a afirmativa INCORRETA.

(Considere: LABA: beta-2-agonistas de longa duração; LAMA: anticolinérgicos de longa duração; e, E-DPOC: exacerbação de DPOC.)

- A) O uso de N-acetilcisteína como medicação de terceira linha na prevenção de E-DPOC está recomendado.
- B) A associação umeclidínio + vilanterol por 24 semanas mostrou-se superior ao uso de LAMA + LABA na prevenção primária de E-DPOC.
- C) A associação LABA + LAMA está indicada para pacientes com DPOC moderada a muito grave, sintomáticos e em exacerbadores.
- D) Os LABAs mostraram-se superiores aos LAMAs na prevenção de E-DPOC em pacientes exacerbadores pouco sintomáticos e sem limitação funcional grave.
- E) O roflumilaste está indicado para pacientes com DPOC grave ou muito grave que persistem com tosse e catarro, mesmo em uso do tratamento inalatório máximo.

Questão 72

Há cerca de 30 anos, *Anthonisen et al.* definiram como Exacerbação da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (E-DPOC) a presença de, pelo menos, duas das seguintes alterações: aumento da dispneia, da expectoração e da purulência do escarro. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia sobre a E-DPOC e seu tratamento, assinale a afirmativa correta.

- A) Não existem estudos que demonstrem benefício do uso da eritromicina na redução das taxas de E-DPOC.
- B) Agentes não infecciosos irritantes das vias aéreas, como a poluição do ar, são os principais desencadeantes.
- C) A presença de eosinófilos abaixo de 300 células/ μ l contraindica o uso de inibidores seletivos da fosfodiesterase-4.
- D) O uso de antibioticoterapia inalatória está indicado na prevenção de novas exacerbações em pacientes colonizados por bactérias Gram-negativas.
- E) O roflumilaste está indicado para o tratamento de pacientes com volume expiratório forçado no primeiro segundo < 50% do previsto, com bronquite crônica e que persistem com E-DPOC frequentes apesar do uso de terapia inalatória adequada.

Questão 73

O tratamento farmacológico da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) tem sofrido grandes avanços nos últimos anos. Com a maior disponibilidade de medicações e combinações terapêuticas, fica cada vez mais desafiador conhecer as indicações, limitações, potenciais riscos e benefícios de cada tratamento. Considerando o manejo terapêutico da DPOC, é **INCORRETO** o que se afirma em:

- A) O uso de antibióticos sistêmicos profiláticos é um recurso de terceira linha no tratamento de pacientes exacerbadores.
- B) Os efeitos adversos mais comuns associados ao uso de roflumilaste são: leucopenia; plaquetopenia; vertigem; e, arritmias cardíacas.
- C) Antes da introdução de antibioticoterapia profilática, recomenda-se realizar a coleta de amostra de escarro para cultura de micobactérias.
- D) Dado seu perfil de segurança e evidência de eficácia, o uso de N-acetilcisteína está indicado como medicação de terceira linha na prevenção de exacerbações da DPOC.
- E) Os macrolídeos, que podem ser usados na profilaxia de infecções de vias aéreas inferiores, atuam sobre a síntese do biofilme e estimulação da fagocitose por macrófagos alveolares.

Questão 74

A lesão típica da asbestose envolve o interstício axial de sustentação das vias aéreas (bronquíolos terminais), sendo, por isso, classificadas por alguns autores como bronquiolites associadas ao asbesto ou fibroses intersticiais. Considere um paciente que apresenta inflamação/fibrose envolvendo o interstício axial peribronquíolo terminal sem extensão ao interstício septal dos alvéolos imediatamente adjacentes ao lóbulo pulmonar. É possível inferir que tal paciente apresenta fibrose intersticial grau:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV
- E) V

Questão 75

O risco de mesotelioma em populações expostas ao asbesto é sabidamente conhecido. Entretanto, sua ocorrência depende, dentre outros fatores, da carga ou dose de exposição, bem como do tipo de fibra envolvido. Sobre o mesotelioma maligno, assinale a afirmativa correta.

- A) Predomina na população feminina.
- B) O subtipo sarcomatoso é o mais frequente.
- C) O mesotelioma multicístico é a variante de pior prognóstico.
- D) O tabagismo não tem influência importante no risco para o mesotelioma.
- E) A trombomodulina é o principal agente para sua identificação histoquímica.

Questão 76

A desnutrição, a deficiência de alfa-1 antitripsina e da glutatona transferase representam alguns dos fatores de risco de caráter individual para o desenvolvimento da doença pulmonar obstrutiva crônica. São indicações para a dosagem de α 1-antitripsina, **EXCETO**:

- A) Doença hepática inexplicada.
- B) História familiar de enfisema.
- C) Presença de vasculite c-ANCA positivo.
- D) Enfisema de predomínio em região basal.
- E) Enfisema pulmonar com início aos 55 anos.

Questão 77

Na tuberculose, a baciloscopia do escarro é um dos mais importantes exames indicados. Responsável pelo diagnóstico detecta os pacientes bacilíferos, responsáveis pela cadeia de transmissão da doença. Na suspeita de tuberculose extrapulmonar, a baciloscopia do material obtido também é indicada. Sobre a baciloscopia na tuberculose, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na forma pleural da doença, o exsudato apresenta baixo rendimento baciloscópico.
- B) A baciloscopia apresenta menor sensibilidade em pacientes com a coinfeção por HIV.
- C) Na tuberculose ganglionar, a baciloscopia é realizada através de aspirado por punção por agulha.
- D) A sensibilidade da baciloscopia do escarro não guarda relação com a extensão da doença pulmonar.
- E) A microscopia de fluorescência, a centrifugação e a sedimentação do escarro podem incrementar a capacidade de detecção do bacilo em 10%.

Questão 78

Descrita primeiramente em 1951 por *Churg-Strauss*, a síndrome que leva seus nomes foi definida como uma vasculite granulomatosa, determinada por três critérios maiores: presença de vasculite necrotizante, infiltração tecidual eosinofílica e de granulomas extravasculares. Sobre a síndrome de *Churg-Strauss*, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Na tomografia computadorizada, caracteriza-se por consolidação homogênea periférica.
- B) A ciclofosfamida utilizada no tratamento aumenta os índices de infertilidade e o risco de linfoma.
- C) A maioria dos casos apresenta, inicialmente, sintomas respiratórios como asma acentuada e de início tardio.
- D) Após os pulmões, o coração é o local mais acometido, contribuindo com quase metade dos casos de óbito da doença.
- E) A imunoglobulina humana endovenosa atua no bloqueio na ativação linfocitária, com ação direta na cascata de coagulação e diminuição da reação linfóide.

Questão 79

Sobre a evolução dos pacientes após tratamento de neoplasia pulmonar, analise as afirmativas a seguir.

- I. A *American Society of Clinical Oncology* recomenda o seguimento desses pacientes utilizando tomografia computadorizada de tórax a cada seis meses nos primeiros dois anos e, posteriormente, anualmente.
- II. Não há evidência da superioridade do PET com FDG-18F (fluorodeoxiglicose) em relação à tomografia computadorizada na diferenciação das alterações pulmonares pós-cirúrgicas, justificando a recomendação da tomografia para o seguimento radiológico.
- III. Embora a chance de recorrência tumoral local diminua com o tempo, tal fato não ocorre com o risco de uma segunda neoplasia.

Esta correto o que se afirma em

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

Questão 80

Asma ocupacional é uma doença definida pela presença de sintomas de asma e de obstrução reversível do fluxo aéreo e/ou hiper-reatividade brônquica em virtude de condições atribuíveis ao ambiente de trabalho. Sobre a asma ocupacional, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O tabagismo é fator de risco bem definido para alguns tipos de asma ocupacional.
- B) A medida seriada do pico de fluxo expiratório na espirometria é pouco específica para o seu diagnóstico.
- C) O teste de broncoprovocação específica é considerado o padrão-ouro para o diagnóstico de asma ocupacional.
- D) As medidas espirométricas seriadas do pico de fluxo expiratório são de elevada sensibilidade para o diagnóstico de asma ocupacional.
- E) A asma ocupacional por sensibilizantes está mais frequentemente associada a um fenótipo eosinofílico do que a asma agravada ou exacerbada pelo trabalho.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.