



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Nível SUPERIOR	Código 162
--------------------------------------	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)

O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II - Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III – Conhecimentos Específicos

21 Paciente com mieloma múltiplo, em uso de bortezomibe, ciclofosfamida e dexametasona é internado com quadro de anorexia, náuseas, vômitos, poliúria, polidipsia, fraqueza e confusão mental. Acompanhante relata ainda constipação intestinal. Indique a provável complicação.

- (A) Hipercalcemia
- (B) Hiponatremia
- (C) Insuficiência suprarrenal
- (D) Hiperpotassemia
- (E) Insuficiência hepática

22 Uma mulher de 80 anos está em tratamento para pneumonia comunitária com amoxicilina-clavulanato há quatro dias. A febre diminuiu, assim como a expectoração, porém ela mantém tosse e dor pleurítica à direita. O exame físico apresenta sinais vitais normais, mas há redução do murmúrio vesicular na base pulmonar direita, com ronos associados. As hemoculturas estão negativas mas “em andamento”.

Dentre as opções abaixo, a conduta inicial mais apropriada é:

- (A) Novas hemoculturas
- (B) Associar azitromicina
- (C) BAAR do escarro
- (D) Tomografia de tórax
- (E) Broncoscopia com lavado

23 Indique o fármaco que pode ser utilizado no tratamento de paciente com intoxicação aguda por opioides.

- (A) Propranolol
- (B) N-acetil-cisteína
- (C) Nifedipino
- (D) Atropina
- (E) Cloridrato de naloxona

24 A elevação repentina da pressão intraesofágica durante um episódio de vômito vigoroso pode causar a ruptura transmural de espessura total (perfuração) da parede do esôfago que é conhecida como síndrome de

- (A) Schatzki.
- (B) Boerhaave.
- (C) Mallory-Weiss.
- (D) Savary-Miller.
- (E) Dieulafoy.

25 A duração da profilaxia secundária de paciente com diagnóstico febre reumática com doença valvular persistente, evidente clinicamente ou ao ecocardiograma é de

- (A) cinco anos após o último episódio ou até 30 anos, o período que for maior.
- (B) cinco anos ou até 21 anos de idade após o último ataque, o período que for maior;
- (C) dez anos ou até 21 anos de idade após o último episódio, o período que for maior.
- (D) dois a cinco anos após o último ataque com acompanhamento ecocardiográfico semestral.
- (E) dez anos depois do último ataque ou até 40 anos de idade, o período que for maior.

26 A tosse é o principal efeito colateral de um dos grupos de fármacos abaixo relacionados que são utilizados no tratamento da hipertensão arterial. Indique-o.

- (A) Betabloqueadores cardiosseletivos
- (B) Bloqueadores do canal de cálcio
- (C) Betabloqueadores não seletivos
- (D) Inibidores da enzima conversora da angiotensina
- (E) Antagonistas da aldosterona

27 Indique a opção em que estão presentes os parâmetros utilizados para o diagnóstico da síndrome da resposta inflamatória sistêmica.

- (A) Leucometria, frequência cardíaca, frequência respiratória e temperatura corporal
- (B) Temperatura corporal, complemento sérico, gasometria arterial e lactato
- (C) INR, frequência respiratória, lactato e gasometria arterial
- (D) Lactato, leucometria, frequência respiratória e frequência cardíaca
- (E) Gasometria arterial, frequência respiratória, lactato e tempo de protrombina

28 Com relação aos benzodiazepínicos (BD) é correto afirmar que:

- (A) O alprazolam facilmente desenvolve tolerância e dependência sendo difícil a sua suspensão.

(B) Os BD de ação curta como flurazepam e clonazepam, tendem a acumular metabólitos ativos, com resultante sedação, déficit cognitivo e prejuízo no desempenho psicomotor.

(C) Os compostos de ação longa, como temazepam e o oxazepam, podem resultar em ansiedade diurna e insônia no início da manhã.

(D) A retirada dos BD de meia vida mais longa dispensa redução gradual da dose.

(E) É geralmente mais fácil suspender os BD de ação mais curta.

29 O elemento do sedimento urinário que ocorre na doença renal crônica e é formado nos túbulos dilatados que sofreram hipertrofia compensatória em resposta à redução da massa renal é o cilindro:

- (A) hemático
- (B) hialino
- (C) granuloso de pigmento marrom turvo
- (D) granuloso largo
- (E) de células do epitélio tubular

30 Em mulher de 42 anos foram detectadas incidentalmente múltiplas massas no fígado, porém a paciente está totalmente assintomática. A biópsia de uma das massas revela adenoma hepático.

Indique o fármaco, dentre os abaixo relacionados, pode estar associado ao quadro apresentado pela paciente.

- (A) Metformina
- (B) Ácido acetilsalicílico
- (C) Hidroclorotiazida
- (D) Bupropiona
- (E) Contraceptivo oral

31 Identifique, dentre as situações clínicas abaixo relacionadas, aquela em que a captação de iodo radioativo pela tireoide pode estar muito reduzida, apesar de estar presente quadro clínico de tireotoxicose.

- (A) Tireoidite crônica com hipertireoidismo transitório
- (B) Doença de Plümmer
- (C) Fase precoce da tireoidite subaguda
- (D) Bócio multinodular tóxico
- (E) Exposição a doses excessivas de iodo (uso de contrastes iodados)

32 Pela escala de capacidade funcional de Karnofsky o valor atribuído a um paciente com câncer que necessita de assistência ocasional, mas consegue dar conta da maior parte das suas necessidades é:

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 60
- (D) 70
- (E) 80

33 Identifique a **contraindicação** relativa ao tratamento fibrinolítico:

- (A) história de hemorragia cerebral em qualquer época
- (B) reanimação cardiopulmonar prolongada (mais de 10 minutos)
- (C) hipertensão grave em qualquer tempo durante a apresentação aguda
- (D) acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano
- (E) suspeita de dissecação aórtica

34 Com relação ao uso da heparina de baixo peso molecular fracionada (HBPM) na profilaxia e no tratamento do tromboembolismo venoso, é correto afirmar que:

- (A) a HBPM tem maior atividade plaquetária e maior risco de trombocitopenia induzida pela heparina.
- (B) a HBPM apresenta atividade antitrombínica maior quando comparada com a HNF.
- (C) A HBPM inibe a atividade do fator VI e IVA com uma proporção de antifator VI para antifator IVa variando de 3:1 a 6:1.
- (D) É necessário o acompanhamento laboratorial porque o tempo de tromboplastina parcial é afetado com o uso da HBPM.
- (E) A HBPM tem meia vida plasmática elevada e biodisponibilidade significativamente maior que a heparina não fracionada (HNF).

35 Os casos clássicos de erisipela, com manifestações típicas, são quase sempre devidos a

- (A) peptoestreptococos.
- (B) estreptococos viridans.
- (C) estreptococos beta-hemolíticos do grupo A.
- (D) estafilococos epidermidis.
- (E) bacteroides fragilis.

36 Um paciente de 60 anos, hipertenso e diabético, apresenta febre, tosse seca e dispneia. No exame físico, os sinais vitais mostram FC 110 bpm, FR 22 irpm, PA 120/70 mmHg, oximetria 90%. O hemograma está normal, a pró-calcitonina está baixa e a proteína C reativa em 8,0 mg/dl. A tomografia computadorizada do tórax mostra infiltrado em vidro fosco bilateral, acometendo cerca de 50% do parênquima pulmonar. Um teste rápido para Covid veio positivo.

Dentre as opções abaixo, a melhor decisão terapêutica é:

- (A) Internação e antiviral
- (B) Internação, corticoide e antiviral
- (C) Internação e corticoide
- (D) Acompanhar ambulatorial com antiviral
- (E) Acompanhar ambulatorial com corticoide e antiviral

37 No paciente submetido a transplante de rim que desenvolve pneumonia por *Pneumocystis jirovecii* o tratamento de primeira escolha é feito com

- (A) atovaquona.
- (B) clindamicina + primaquina.
- (C) sulfametoxazol + trimetoprima.
- (D) tetraciclina.
- (E) cefotaxima.

38 A plasmaférese faz parte do tratamento da hemorragia alveolar difusa associada a uma das afecções abaixo relacionadas. Indique-a.

- (A) Hemossiderose pulmonar idiopática
- (B) Granulomatose broncocêntrica
- (C) Angeíte pulmonar decorrente de material embólico irritante
- (D) Síndrome de Goodpasture
- (E) Pneumonite intersticial linfocitária

39 Paciente de 49 anos de idade que apresentava infecções pulmonares de repetição. Na telerradiografia de tórax observou-se massa no segmento basal posterior do pulmão esquerdo, que na tomografia computadorizada de tórax e na angiotomografia com reconstruções tridimensionais, notou-se a presença de um suprimento sanguíneo proveniente da aorta descendente.

Considerando esse caso, a hipótese diagnóstica é:

- (A) Sequestro pulmonar intralobar
- (B) Sequestro pulmonar extralobar
- (C) Enfisema lobar hipertófico
- (D) Cisto broncogênico
- (E) Atelectasia redonda

40 Na radiografia de tórax na embolia pulmonar maciça, dentre as anormalidades bem estabelecidas, está o aumento do ramo descendente da artéria pulmonar direita. Esse achado radiológico é conhecido como sinal de:

- (A) Palla
- (B) Hampton
- (C) Riegler
- (D) Westermark
- (E) Duran

41 Analise as afirmações abaixo sobre a doença pulmonar intersticial (DPI) associada à doença do tecido conjuntivo.

- I Embora a artrite reumatoide seja mais comum em mulheres a DPI a ela associada é mais comum em homens.
- II A pneumonite lúpica pode mimetizar uma pneumonia intersticial aguda, com atenuação em vidro fosco disseminada combinada com consolidação.
- III Das doenças do tecido conjuntivo a dermatomiosite é a que está mais frequentemente associada à DPI.
- IV A pneumonia intersticial linfocítica é o subtipo de DPI mais frequente na síndrome de Sjögren.

Estão corretas:

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

42 Mulher de 34 anos é diagnosticada com hipertensão arterial pulmonar idiopática. Na consulta, ela apresentava dispneia aos mínimos esforços, tontura aos esforços e evidências de insuficiência cardíaca direita com edema 2+ em membros inferiores. O cateterismo cardíaco direito revelou pressão arterial pulmonar média de 60 mmHg, pressão atrial direita de 21 mmHg, pressão capilar pulmonar de 7 mmHg e índice cardíaco de 1,8l/min/m².

Indique a terapia medicamentosa inicial mais adequada para ela.

- (A) Macitentan
- (B) Sildenafil
- (C) Riociguat
- (D) Iloprost por via inalatória
- (E) Epoprostenol intravenoso

43 Com relação à cirurgia de redução do volume pulmonar (CRVP) é INCORRETO afirmar que:

- (A) A cirurgia de redução do volume pulmonar consegue reduzir a pressão arterial sistêmica, possibilita o ganho de peso e diminui as taxas de exacerbação da DPOC.
- (B) A pressão sistólica da artéria pulmonar abaixo de 60 milímetros de mercúrio e produção excessiva de expectoração diária são critérios de inclusão para a CRVP.
- (C) Pacientes com capacidade de difusão pulmonar de monóxido de carbono menor que 20% do previsto apresentam taxas de mortalidade mais altas após o procedimento e, por essa razão, não são considerados candidatos à CRVP.
- (D) Desde que não haja contraindicação, a CRVP promove efeitos benéficos sintomáticos, fisiológicos e de sobrevida duráveis em comparação com tratamento conservador para pacientes que tenham enfisema pulmonar grave, mas que não apresente volume expiratório forçado no primeiro segundo inferior a 20% do previsto.
- (E) As análises de subgrupos sugerem que o benefício da CRVP se dá principalmente em pacientes com doença predominantemente no lobo superior.

44 Indique o fármaco que pode ser útil para pacientes que não respondem ao tratamento farmacológico de primeira linha para o tabagismo.

- (A) Paroxitina
- (B) Fluoxetina
- (C) Sertralina
- (D) Nortriptilina
- (E) Trazodona

45 Tem características bioquímicas de exsudato o derrame pleural associado à

- (A) síndrome nefrótica.
- (B) mixedema.
- (C) pleurite reumatoide.
- (D) obstrução da veia cava superior.
- (E) cirrose.

46 Um paciente de 70 anos com DPOC mantém sintomas mesmo com pequenos esforços. Ele usa fumarato de indacaterol 12 mcg duas vezes ao dia, e não teve infecção respiratória ou internações no último ano. No exame físico, há sibilos difusos, a oximetria é normal, assim como o padrão respiratório. A radiografia de tórax mostra apenas hiperinsuflação pulmonar e a espirometria revela VEF1 de 40% com índice de Tiffenau (VEF1/CVF) de 0,6.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Associar um tiotrópio
- (B) Trocar indacaterol para tiotrópio
- (C) Associar fluticasona
- (D) Associar fluticasona e tiotrópio
- (E) Trocar para tiotrópio com fluticasona

47 A atelectasia subsegmental pós-operatória é mais bem tratada por:

- (A) Broncoscopia terapêutica
- (B) Mobilização precoce
- (C) Terapia com beta2 -agonista nebulizado
- (D) N-acetilcisteína inalada
- (E) Ventilação não invasiva

48 A proteinose alveolar (PAP) é uma doença do enchimento dos alvéolos causada pelo acúmulo de material surfactante fosfolipoproteínico nestas estruturas.

O tratamento do paciente com PAP com dispneia e hipoxemia inclui:

- (A) Transplante de pulmão
- (B) Metrotrexato associado a N-acetilcisteína
- (C) Corticosteroides
- (D) Lavado pulmonar total
- (E) Azatioprina

49 Com relação à lesão pulmonar aguda relacionada com a transfusão (TRALI) é INCORRETO afirmar que:

- (A) A TRALI pode ser confundida com edema pulmonar decorrente da sobrecarga de volume.
- (B) Os anticorpos causadores são contra HLA do tipo I ou do tipo II ou anticorpos contra antígenos específicos de neutrófilos.
- (C) Encontram-se infiltrados irregulares consistentes com edema alveolar nas radiografias simples de tórax, geralmente sem derrames.
- (D) Os sinais/sintomas de TRALI (taquipneia, hipoxemia, cianose, dispneia e febre) podem se desenvolver até 6 horas depois da transfusão de hemoderivados.
- (E) O desenvolvimento de anticorpos contra antígeno leucocitário humano (HLA) ocorre raramente em mulheres durante a gestação, e o aumento da paridade em doadoras de sangue está associado a um menor risco de TRALI.

50 Analise as afirmações abaixo sobre as bronquiectasias e abscessos pulmonares.

- I Os abscessos pulmonares primários geralmente ocorrem em consequência de aspiração, são causados principalmente por bactérias anaeróbias e ocorrem sem que haja doença pulmonar ou sistêmica adjacente.
- II Na fibrose cística as bronquiectasias ocorrem predominantemente nos campos pleuropulmonares inferiores.
- III Nos abscessos pulmonares primários, os segmentos inferiores (segmentos posteriores dos lobos superiores e segmentos superiores dos lobos inferiores) são as localizações mais comuns dada a predisposição de deposição de materiais nessas áreas.

- IV As bronquiectasias resultantes de infecção por micobactéria não tuberculosa, na maioria dos casos por complexo *Mycobacterium avium-intracellulare* (MAC), frequentemente afetam os campos pulmonares superiores.
- V As bronquiectasias causadas por infecção por MAC classicamente afetam mulheres não fumantes acima dos cinquenta anos.

Estão corretas:

- (A) apenas I, II, III e IV
- (B) apenas I, III e V
- (C) I, II, III, IV e V
- (D) apenas II, III, IV e V
- (E) apenas II, III e IV

