

INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
MÉDICO SMS E – PNEUMOLOGISTA
INSTRUÇÕES

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: _____

CARGO: _____ INSCR. Nº: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

R.G. Nº: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

SALA: _____ LOCAL: _____

12. Em relação a processos pulmonares intersticiais disseminados, assinale a alternativa incorreta:
- a) a maior parte dos portadores de alveolite fibrosante (“fibrose pulmonar intersticial”) morre até três anos após o diagnóstico;
 - b) os portadores de derrame pleural por metástases pleurais geralmente apresentam, à radiologia do tórax, evidência de linfangite pulmonar;
 - c) caracteristicamente, os portadores de alveolite fibrosante (“fibrose pulmonar intersticial”) apresentam complacência diminuída e retração elástica aumentada;
 - d) a radiologia do tórax é normal em 5 a 10% em portadores de alveolite fibrosante.
13. O sinal radiológico que identifica o enfisema pulmonar é:
- a) abaixamento do diafragma;
 - b) diminuição da transparência pulmonar;
 - c) atenuação das imagens vasculares;
 - d) aumento da transparência infracardiaca.
14. Criança com três anos de idade, com infecção respiratória aguda e derrame pleural purulento, deve ser submetida preferencialmente à:
- a) drenagem pleural fechada;
 - b) toracentese de repetição;
 - c) drenagem pleural aberta;
 - d) decorticação pleural.
15. A melhor incidência radiológica para demonstrar colapso do lobo médio pulmonar é a:
- a) anteroposterior;
 - b) póstero-anterior;
 - c) lateral;
 - d) oblíqua direita.
16. Quarenta e oito horas após uma pneumoectomia, um nível hidroaéreo ocupando o terço inferior do hemitórax operado indica:
- a) fístula broncopleural;
 - b) evolução normal pós-operatória;
 - c) sangramento intercostal;
 - d) empiema precoce.
17. O alargamento do mediastino superior após trauma de tórax grave pode indicar lesão:
- a) aórtica;
 - b) cardíaca;
 - c) brônquica;
 - d) esofágica.
18. Num paciente com história de embolia pulmonar no pós-operatório de uma derivação aortobifemoral por aneurisma trombosado de aorta abdominal, devemos pesquisar:
- a) trombose venosa profunda;
 - b) erro técnico na anastomose aórtica;
 - c) aneurisma da aorta torácica;
 - d) embolia por trombo do aneurisma.
19. Em um caso de embolia pulmonar pós-operatória o tratamento preliminar a ser instituído até a chegada da equipe para instalar a circulação extracorpórea é:
- a) transfusão intra-arterial e isuprel;
 - b) traqueostomia e respiração assistida;
 - c) instalar o cateter de Swan-Ganz;
 - d) cateterismo venoso central e adrenalina.
20. O derrame pleural secundário à doença pancreática pode ser decorrente a:
- a) transferência linfática de líquido exsudativo por inflamação pancreática;
 - b) trajeto fistuloso direto entre o pâncreas e o espaço pleural quando há pseudocisto;
 - c) ascite pancreática com passagem por defeito no diafragma;
 - d) todas as alternativas estão corretas.
21. A dose depositada no pulmão por um nebulizador de jato de um B₂ usado habitualmente para tratamento de crises de asma, se situa em torno de:
- a) 80%;
 - b) 50%;
 - c) 30%;
 - d) 10%.
22. Em relação a broncopneumonias virais é falso:
- a) o aspecto radiológico é de reforço da trama vasobrônquica, mais acentuada na região hilar, em direção à periferia;
 - b) pneumonia intersticial de células gigantes (pneumonia de Helth) tem sido associada ao vírus da varicela;
 - c) o vírus sincicial respiratório está associado a infecções respiratórias no lactente;
 - d) traqueobronquite associada a quadro febril, faringite, conjuntivite e adenopatia cervical, sugere etiologia por adenovírus.

23. Na suspeita de derrame subpulmonar, a melhor orientação diagnóstica é:

- a) () punção torácica;
- b) () radiografia de tórax em três posições;
- c) () radiografia de tórax de frente e perfil;
- d) () radiografia de tórax em decúbito lateral com raios horizontais.

24. Na determinação da etiologia das pneumonias agudas é correto afirmar:

- a) () a punção pulmonar é indicada rotineiramente para orientar a terapêutica;
- b) () a cultura do material traqueobrônquico revela boa correlação com o agente causal da pneumonia;
- c) () a hemocultura é positiva em 20% dos pacientes;
- d) () o leucograma orienta no sentido de a etiologia ser por germe gram-positivo ou gram-negativo.

25. No exame físico, o diagnóstico de derrame pleural se confirma por:

- a) () murmúrio vesicular ausente;
- b) () maciez presente;
- c) () frêmito toracovocal ausente;
- d) () som claro pulmonar ausente.

26. Na doença pulmonar obstrutiva crônica com predomínio de enfisema (tipo A ou tipo PP), caracteristicamente encontramos:

- a) () cardiomegalia;
- b) () hipertensão pulmonar;
- c) () tosse pouco produtiva;
- d) () infecções respiratórias frequentes.

27. Em pacientes submetidos à ventilação mecânica, o emprego de pressão positiva ao final da expiração produz, dentre outros, o seguinte efeito:

- a) () redução da capacidade residual funcional;
- b) () aumento de alvéolos atelectasiados;
- c) () aumento da shuntagem pulmonar;
- d) () diminuição do débito cardíaco.

28. Menino de sete anos de idade, asmático, vem apresentando infecções pulmonares de repetição. Após sua última internação por pneumonia, mostrou raio X de tórax normal e PPD de 15 mm. Nessa situação, a conduta mais adequada é:

- a) () quimioprofilaxia sem rastreamento familiar;
- b) () quimioprofilaxia com rastreamento familiar;
- c) () esquema tríplice sem rastreamento familiar;
- d) () esquema tríplice com rastreamento familiar.

29. A neoplasia localizada no mediastino anterior e superior, e que se associa à miastenia grave, é:

- a) () cisto broncogênico;
- b) () teratoma;
- c) () linfoma;
- d) () timoma.

30. A doença respiratória provocada pela inalação contínua de poeira do ar, geralmente relacionada às condições insalubres de trabalho, é:

- a) () sarcoidose;
- b) () criptococose;
- c) () histoplasmose;
- d) () pneumoconiose.

31. José, servidor público municipal, cometeu um ato de improbidade, no exercício de sua função. De acordo com o artigo 187, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, José terá

- I.** suspensão dos direitos políticos;
- II.** ressarcimento ao erário;
- III.** disponibilidade de bens;
- IV.** perda da função pública;
- V.** ação penal cabível.

Estão corretas APENAS as afirmações

- a) () I, II, IV e V.
- b) () II, III, e IV.
- c) () I, II, III, IV e V.
- d) () IV e V.

32. A aposentadoria compulsória ocorrerá aos

- a) () 70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.
- b) () 70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- c) () 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- d) () 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.

