

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
PNEUMOLOGIA
Código 325

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de 1 a 5 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. *A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro*; 2. *Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize*; 3. *Época*; 4. *As condições meteorológicas*; 5. *Estação*; 6. *Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala*; época; 7. *O período em que se vive; época, século [...]*.

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta [CLICAR AQUI](#), e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de **9** e **10**.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Saúde Pública

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

Regiões	Sexo	Acidentes de transporte			Homicídios			Todas as causas externas		
		1990	2000	2004	1990	2000	2004	1990	2000	2004
Brasil	Masc.	31,9	28,6	32,6	41,3	49,8	50,5	116,6	119,1	119,9
	Fem.	8,8	6,6	7,2	3,6	4,3	4,2	24,1	21,8	22,1
Norte	Masc.	23,1	24,7	27	35,9	33,5	40,6	86,3	83,4	95,4
	Fem.	7,2	6,1	6,8	3,9	3,1	3,2	17,7	15,7	16,7
Nordeste	Masc.	19,3	23,3	26,6	28,0	36,3	43,3	74,0	93,7	104,8
	Fem.	5,3	4,9	5,2	2,4	3,1	3,3	14,9	17,0	17,3
Sudeste	Masc.	37,8	27,0	30,7	56,8	68,9	61,2	150,8	143,4	131,1
	Fem.	10,2	6,3	7	4,5	5,6	4,7	29,6	24,5	24,4
Sul	Masc.	39,8	38,8	44,5	27,0	28,2	37,5	114,7	109,4	120,9
	Fem.	10,9	9,3	9,9	3,0	3,1	3,9	28,2	24,4	25,2
Centro-Oeste	Masc.	38,9	42,7	48,3	37,4	52,9	53,1	116,0	133,4	138,3
	Fem.	11,8	9,9	10,6	3,9	5,8	5,4	26,7	25,9	26,2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

Questão 21

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004
Doenças infecciosas e parasitárias	6,8	5,1	9,2	7,3	8,6	6,0	6,6	4,9	4,6	4,0	8,1	5,5
Neoplasias	13,4	15,7	11,2	12,7	10,6	12,5	13,6	16,3	16,4	19,2	12,0	14,4
Doenças do aparelho circulatório	32,3	31,8	24,1	24,3	29,9	30,9	33,3	32,7	34,7	33,1	28,9	30,8
Doenças do aparelho respiratório	11,5	11,4	9,5	11,1	9,4	9,5	11,8	12,2	13,4	11,8	9,8	10,1
Algumas afecções originadas no período perinatal	4,8	3,5	10,6	8,2	6,9	5,7	4,2	2,4	3,3	2,2	5,7	3,6
Causas externas	15,4	14,2	20,1	18,9	17,0	15,5	14,9	13,3	13,1	12,6	20,5	17,8
Demais causas definidas	15,7	18,3	15,3	17,6	17,7	19,9	15,6	18,2	14,6	17,1	15,1	17,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

		Doença	
		Presente	Ausente
Teste	Positivo	verdadeiro-positivo	falso-positivo
	Negativo	falso-negativo	verdadeiro-negativo

		Faringite estreptocócica confirmada com cultura	
		Presente	Ausente
Diagnóstico clínico de faringite	Positivo	27	35
	Negativo	10	77

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 3 2 1 4.
- B) 4 2 1 3.
- C) 4 1 2 3.
- D) 3 1 2 4.

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

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

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

INSTRUÇÕES – Para as questões 36 e 37 considere o seguinte enunciado:

Uma paciente de 31 anos, sem passado mórbido respiratório ou de outros aparelhos, dá entrada no pronto-atendimento de um hospital com queixa de dispneia Classe Funcional IV (OMS), iniciada há 15 meses evoluindo progressivamente até atingir o estágio atual, sendo agravada nos últimos dias com cianose e incapacidade funcional, o que a levou ao hospital. À admissão encontrava-se com frequência respiratória de 30, PA = 110/70, FC = 109 bpm, jugulares ingurgitadas a 45° ++/4+, edema depressível de pernas, sons respiratórios normais, hiperfonese da segunda bulha em foco pulmonar, 3ª bulha audível em borda esternal esquerda inferior, sopro holossistólico em foco tricúspide e o fígado estava palpável a 3.0 cm do rebordo costal, levemente doloroso.

Questão 36

Baseando-se nos achados da história e do exame físico, o diagnóstico clínico **CORRETO** é:

- A) Embolia pulmonar aguda.
- B) Embolia pulmonar crônica.
- C) Síndrome de hipertensão pulmonar e *cor pulmonale* crônico.
- D) Hipertensão pulmonar tromboembólica crônica.

Questão 37

Em relação à condução do diagnóstico do caso descrito, os dois exames iniciais indicados e de melhor rendimento para a confirmação da suspeita clínica e avaliação inicial da etiologia são:

- A) Angiotomografia de tórax e ecocardiograma.
- B) Ecocardiograma e cateterismo cardíaco direito.
- C) Angiotomografia de tórax e cateterismo cardíaco direito com manometria e angiografia pulmonar.
- D) Ecocardiograma e cintilografia pulmonar de inalação e perfusão.

Questão 38

Em relação à ventilação e à perfusão pulmonar em um indivíduo normal, em repouso, em posição ortostática e em volume corrente, assinale alternativa **INCORRETA**.

- A) O fluxo sanguíneo pulmonar obedece, dentre outros fatores, a um gradiente vertical, gravitacional-dependente, enquanto que a distribuição da ventilação pulmonar obedece primordialmente à diferença entre a força de recolhimento elástico pulmonar e a pressão negativa pleural.
- B) A resistência vascular pulmonar é função da razão entre a diferença de pressão na circulação pulmonar e o fluxo sanguíneo.
- C) Na zona 1 pulmonar a pressão alveolar supera a pressão arterial pulmonar, o que explica a relação $V/Q > 1$ nesta região.
- D) O grau de expansão pulmonar também influencia a distribuição do fluxo sanguíneo pulmonar.

Questão 39

Em relação à difusão pulmonar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os fatores que afetam a difusão pulmonar são gradiente de pressão alveolar, espessura e área de superfície da membrana alveolocapilar.
- B) O CO_2 é mais solúvel e difusível do que o O_2 , e por esse motivo, é incomum que haja alterações na difusão desse gás por problemas na membrana alveolocapilar.
- C) A maior parte das alterações das pressões parciais de O_2 e CO_2 no sangue arterial na situação de doença do paciente em repouso se deve a uma combinação de alterações na difusão e da relação V/Q .
- D) Na fibrose pulmonar idiopática, a alteração do gradiente alveoloarterial de O_2 no repouso se deve primeiro ao desequilíbrio da relação V/Q e, em segundo plano, por redução da difusão pulmonar.

Questão 40

Sobre a diferença alveoloarterial de O_2 , assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O nível da pressão parcial arterial de CO_2 é uma função da produção metabólica de CO_2 e da ventilação alveolar, sendo diretamente proporcional a ela.
- B) O fator que mais frequentemente a altera são os distúrbios da relação ventilação/perfusão.
- C) Não se altera nos casos de hipoventilação alveolar.
- D) Na síndrome de *Eisenmenger*, a relação V/Q é aumentada.

Questão 41

Em relação ao diagnóstico da tuberculose considere as afirmativas abaixo assinalando como **V (verdadeiras)** ou **F(falsas)**.

- () Apenas metade dos pacientes com tuberculose pulmonar apresenta pesquisa direta de BAAR no escarro positiva e até um terço dos pacientes não apresentam expectoração espontânea nas formas iniciais da doença.
- () A cultura em meio líquido por meio de sistemas automatizados não radiométricos tem como limitação o tempo do resultado (2-8 semanas).
- () Nos casos pulmonares com baciloscopia negativa, a cultura permite a identificação do *Mycobacterium tuberculosis* e a realização do teste de sensibilidade, além de aumentar o rendimento diagnóstico em torno de 80%.
- () Ao contrário do que ocorre com populações com risco aumentado de TB, a busca ativa por meio da pesquisa de BAAR no escarro de casos sintomáticos respiratórios tem menor efetividade do que a busca passiva e as atividades de educação sobre a TB, tanto em serviços de saúde, quanto na comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) F V V V.
- B) F V F V.
- C) V F V F.
- D) V F F V.

Questão 42

A tomografia computadorizada de tórax de alta resolução e com a técnica *multislice* tem importante papel no diagnóstico das doenças pulmonares, especialmente nas doenças intersticiais pulmonares.

Com relação ao padrão tomográfico que se apresenta com espessamento dos septos interlobulares, assinale a alternativa em que essa alteração é **menos** comumente encontrada como achado dominante.

- A) Pneumonia de hipersensibilidade crônica.
- B) Carcinomatose linfática.
- C) Doença linfoproliferativa.
- D) Sarcoidose.

Questão 43

O padrão tomográfico do tórax com nódulos inferiores a 1,0 cm, de localização centrolobular, associado ao padrão de *árvore em brotamento* e bronquiectasias centrais, é característico de qual diagnóstico?

- A) Tuberculose pulmonar em atividade.
- B) Bronquiolite respiratória.
- C) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
- D) Associação com doenças das vias aéreas superiores como refluxo gastroesofágico ou sinusopatia crônica.

Questão 44

O padrão tomográfico do tórax com aspecto de faveolamento, com distribuição predominante subpleural e nos lobos inferiores, é mais comumente encontrado em qual (is) condição (ões)?

- I. Pneumonia de hipersensibilidade crônica.
- II. Asbestose.
- III. Fibrose pulmonar difusa idiopática.
- IV. Silicose.

Assinale a alternativa **CORRETA** dentre as opções abaixo.

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

Questão 45

O padrão tomográfico do tórax com aspecto de *pavimentação em mosaico* (ou *pavimentação maluca*, *pavimentação irregular* ou ainda *atenuação em mosaico*; expressões traduzidas do inglês *crazy paving*) é **mais comumente** encontrado em qual (is) condição (ões)?

- I. Proteinose alveolar.
- II. Edema pulmonar.
- III. Hemorragia pulmonar.
- IV. Pneumonias atípicas.

Assinale a alternativa **CORRETA** dentre as opções abaixo.

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

Questão 46

Para esta questão, considere os dados e o resultado da espirometria abaixo:

Paciente de 62 anos, carga tabágica de 45 anos/maço, 58 Kg de peso e 173 cm de altura realiza espirometria em laboratório de função pulmonar após consulta de avaliação de saúde geral.

Resultado	Prev.	Pré-BD	%Prev.	Pós-BD	%Prev.	%Var.	Dif.	
SVC (L)	4,52	3,62	≃3,37	75%	≃3,48	77%	3%	0,11
FVC (L)	4,52	3,62	≃3,30	73%	≃3,24	72%	-2%	-0,06
FEV1 (L)	3,55	2,79	≃2,40	68%	≃2,40	68%	0%	0,00
FEV1/FVC	0,78	0,71	0,73	93%	0,74	95%	2%	0,01
FEF25-75% (L/s)	3,07	1,81	1,82	59%	≃1,76	57%	-3%	-0,05
FEF25-75/FVC	0,69	0,44	0,55	80%	0,54	79%	-1%	
PEFR (L/s)	10,79	8,20	≃4,38	41%	≃7,80	72%	78%	3,42
FEV6 (L)	---	---	---	---	---	---	---	---
Exp time (s)	---	---	5,41	---	4,82	---	-11%	-0,59
Vext (%)	---	---	2,66	---	1,97	---	-26%	-0,70
MET (s)	---	---	0,91	---	0,92	---	1%	

CVF: Fluxo x Volume

CVF: Volume x Tempo

Comentários técnicos: Exame precedido por calibração.

Broncodilatador utilizado: Salbutamol spray 400 mcg

Critérios de aceitabilidade e reprodutibilidade de acordo com as Diretrizes para Testes de Função Pulmonar, SBPT 2002.

Baseando-se exclusivamente nesses dados e resultados disponíveis e de acordo com as diretrizes atuais de função pulmonar, o laudo **apropriado** para esse teste é:

- A) Distúrbio ventilatório restritivo leve.
- B) Distúrbio ventilatório obstrutivo leve. Prova broncodilatadora negativa.
- C) Distúrbio ventilatório inespecífico.
- D) Distúrbio ventilatório misto.

INSTRUÇÕES – Para as questões 47 e 48 considere o seguinte enunciado:

O paciente com 66 anos de idade é ex-tabagista (40 anos/maço) e procura assistência médica com dispneia mMRC grau 3 e tosse oligoprodutiva crônica e lhe é solicitado realização de espirometria. O técnico a realiza na sequência e lhe mostra o seguinte resultado:

Resultado	Prev.	Pré-BD	%Prev.	Pós-BD	%Prev.	%Var.	Dif.	
SVC (L)	4,01	3,11	≈1,75	44%	≈1,99	50%	14%	0,24
FVC (L)	4,01	3,11	≈1,92	48%	≈1,87	47%	-3%	-0,05
FEV1 (L)	3,15	2,39	≈1,11	35%	≈1,13	36%	2%	0,02
FEV1/FVC	0,79	0,71	≈0,58	74%	≈0,60	77%	5%	0,03
FEF25-75% (L/s)	2,90	1,71	≈0,40	14%	≈0,47	16%	18%	0,07
FEF25-75/FVC	0,72	0,46	≈0,21	29%	≈0,25	35%	22%	
PEFR (L/s)	10,28	7,81	≈3,62	35%	≈3,66	36%	1%	0,04
FEV6 (L)	--	--	1,72	--	1,77	--	3%	0,05
Exp time (s)	--	--	11,56	--	8,28	--	-28%	-3,28
Vext (%)	--	--	2,67	--	2,10	--	-21%	-0,57
MET (s)	--	--	2,42	--	1,99	--	-18%	

CVF: Fluxo x Volume

Flow(L/s) vs Vol(L)

CVF: Volume x Tempo

Vol(L) vs Tim

Comentários técnicos: Exame precedido por calibração. Critérios de aceitabilidade e reprodutibilidade de acordo com as Diretrizes para Testes de Função Pulmonar, SBPT 2002. Broncodilatador utilizado: Salbutamol spray 400 mcg

Questão 47

Qual a interpretação **CORRETA** para esse teste?

- A) Distúrbio ventilatório obstrutivo acentuado associado à redução da capacidade vital forçada devido a aprisionamento aéreo. Prova broncodilatadora negativa.
- B) Distúrbio ventilatório misto: obstrutivo e restritivo acentuados. Prova broncodilatadora negativa.
- C) Distúrbio ventilatório obstrutivo acentuado associado à redução da capacidade vital forçada devido ao aprisionamento aéreo. Prova broncodilatadora positiva.
- D) Distúrbio ventilatório obstrutivo acentuado associado à redução da capacidade vital forçada. Prova broncodilatadora negativa.

Questão 48

Para corroborar a sua impressão acerca do distúrbio funcional e fundamentar o seu laudo e melhor orientar o médico solicitante, você decide ir à sala do teste ver o paciente.

Para esse fim, qual seria o seu procedimento nesse momento?

- A) Examinar o paciente.
- B) Solicitar a pletismografia.
- C) Solicitar a medida da resistência de vias aéreas.
- D) Solicitar uma radiografia de tórax.

Questão 49

As Imunodeficiências Primárias (IP) com predominância de defeitos de anticorpos fazem parte do grupo de IP associadas à presença de defeitos nos linfócitos B (imunidade humoral) e ao consequente prejuízo da produção ou da função de um ou mais tipos de imunoglobulinas.

Em relação a esse grupo de doenças, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A deficiência de IgA, a imunodeficiência comum variável (também denominada hipogamaglobulinemia de início tardio, hipogamaglobulinemia com início na idade adulta, imunodeficiência adquirida, hipogamaglobulinemia adquirida) e a agamaglobulinemia ligada ao X correspondem a 70-90% dos casos de IP com predominância de defeitos de anticorpos.
- B) O comprometimento associado à imunidade celular é frequentemente encontrado.
- C) Cerca de 50% dos casos de deficiência de IgA são assintomáticos.
- D) Na imunodeficiência comum variável, apesar de o número de linfócitos B ser geralmente normal, há acentuada redução de, pelo menos, duas das três classes principais de imunoglobulinas.

Questão 50

Em relação à Fibrose Cística (FC), anteriormente conhecida como *mucoviscidose*, assinale as afirmativas abaixo como **V(verdadeira)** ou **F (falsa)**.

- () Tosse crônica, esteatorreia e suor salgado são sintomas presentes em todos os acometidos.
- () Até 18% dos pacientes ao nascer podem apresentar íleo meconial.
- () Polipose nasal recidivante está presente em quase 100% dos pacientes.
- () O teste diagnóstico mais fidedigno é a análise iônica quantitativa do suor estimulado por pilocarpina, sendo considerados positivos os valores de cloreto e sódio no suor > 60 mEq/l em, pelo menos, 3 aferições obtidas em dias distintos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V F V V.
- B) V V F V.
- C) F F V F.
- D) F V F F.

Questão 51

Em relação ao manejo de pacientes com vistas à cessação do tabagismo assinale as afirmativas abaixo como **V (verdadeira)** ou **F (falsa)**.

- () No momento ainda não existem medidas de dependência a nicotina que incorporem os parâmetros dos processos neuropatológicos subjacentes e que determinem a sua gravidade.
- () Em geral, os níveis de cotinina se correlacionam bem com a intensidade de dependência medida pelo questionário de Fagerstrom.
- () Os estágios motivacionais são: pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção.
- () As Terapias de Reposição de Nicotina (TRN), bupropiona, vareniclina e nortriptina são consideradas de 1ª linha, enquanto que a clonidina é um fármaco de 2ª linha no tratamento devido à sua elevada incidência de efeitos colaterais, tais como boca seca, sedação, sonolência, hipotensão ortostática, depressão, constipação e distúrbios do sono.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V F V V.
- B) V V F V.
- C) F F V F.
- D) V V V F.

Questão 52

Em relação à apresentação radiológica da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A apresentação radiológica pode se modificar ou se intensificar no curso da doença, sendo frequentemente influenciada pela condição imunológica do paciente.
- B) No caso de derrame pleural com altura superior a 5 cm, estimada a partir do recesso posterior em radiografia de tórax obtida na projeção lateral em ortostatismo, deve-se considerar a realização de toracocentese.
- C) A progressão radiológica após a admissão constitui um preditor independente de má resposta ao tratamento antibiótico.
- D) A radiografia de tórax deve ser repetida após seis semanas do início dos sintomas em fumantes com mais de 50 anos.

Questão 53

Em relação aos exames complementares no caso de pneumonia adquirida na comunidade assinale as afirmativas abaixo como **V(verdadeira)** ou **F(falsa)**.

- () O resultado de dosagem de ureia acima de 65 mg/dL (\geq a 11 mmol/L) constitui um forte indicador de gravidade.
- () O hemograma deve ser realizado em todos os casos.
- () A procalcitonina é um marcador melhor de gravidade do que a proteína C reativa, IL-6 e lactato.
- () Nos casos de PAC grave, a identificação etiológica e o tratamento inicial por ela direcionado associam-se à menor mortalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F.
- B) V V F V.
- C) F F V F.
- D) V V V F.

Questão 54

As eosinofilias pulmonares representam um grupo heterogêneo de doenças caracterizadas pela infiltração do tecido pulmonar por eosinófilos e que tem um amplo espectro de gravidade.

Sobre elas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na pneumonia eosinofílica crônica, dispneia e tosse estão sempre presentes, sinais ao exame físico são inespecíficos e à radiografia e tomografia de tórax as opacidades são periféricas, subpleurais e bilaterais e cavitações podem ocorrer em 50% dos casos.
- B) Na pneumonia eosinofílica aguda, o início da doença data de menos de sete dias, a evolução para insuficiência respiratória, quando ocorre, costuma ser rápida e pode ser causada por inalações de diversos agentes, inclusive, tabaco.
- C) Na síndrome hipereosinofílica reconhecem-se duas variantes: a mieloproliferativa e a linfoproliferativa.
- D) A síndrome de Loeffler resulta de reação de hipersensibilidade imediata do tipo I.

Questão 55

As doenças intersticiais difusas pulmonares constituem um grupo heterogêneo de doenças pulmonares, decorrentes de lesão do parênquima pulmonar, resultando em graus variáveis de inflamação e fibrose. Sobre elas assinale as afirmativas abaixo como **V (verdadeira)** ou **F (falsa)**.

- () No caso da fibrose pulmonar difusa idiopática, a dispneia se correlaciona bem e de maneira inversa com a CVF, a qualidade de vida e o prognóstico.
- () O tabagismo é prevalente em várias dessas doenças com exceção da sarcoidose e da pneumonite de hipersensibilidade.
- () Pacientes com refluxo gastroesofágico e macroaspirações podem desenvolver infiltrados pulmonares difusos com áreas de consolidação e nódulos centrolobulares com padrão de *árvore em brotamento*.
- () Os volumes pulmonares podem estar preservados ou aumentados na histiocitose pulmonar de células de Langerhans e na linfangioleiomiomatose.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V V V F.
- B) V F F V.
- C) F V V F.
- D) V V V V.

Questão 56

Sobre a pneumonia intersticial não específica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Caracteriza-se pela presença de opacidade em vidro fosco à tomografia computadorizada de tórax.
- B) Bronquiectasias/bronquiolectasias de tração, espessamento intersticial intralobular, espessamento septal interlobular irregular e interfaces irregulares são sinais comuns de fibrose nessa condição.
- C) Associação com colagenose é frequente.
- D) O faveolamento é comumente encontrado.

Questão 57

Em relação a asma, assinale as afirmativas abaixo como **V (verdadeira)** ou **F (falsa)**.

- () Uma espirometria sem reversibilidade ao broncodilatador afasta o diagnóstico.
- () Em um paciente com sintoma de dispnéia, a presença do aumento de 60 L/min ou de 20% do pico de fluxo expiratório (PFE) após uso de broncodilatador confirma o diagnóstico.
- () O teste cutâneo positivo para determinado antígeno confirma a natureza alérgica da doença e que o antígeno é o seu causador.
- () No caso da asma ocupacional, os sintomas podem persistir ou mesmo continuar a deteriorar mesmo na supressão da exposição aos agentes implicados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V V V F.
- B) F F V F.
- C) F V V F.
- D) F F F V.

Questão 58

Bronquite crônica e enfisema pulmonar, atualmente consideradas parte da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), caracterizam-se por limitação persistente do fluxo aéreo, usualmente progressiva e associada a uma resposta inflamatória significativa a partículas e gases tóxicos.

Segundo o documento GOLD 2011, os objetivos atuais do tratamento incluem, **EXCETO**:

- A) Cessação do tabagismo.
- B) Reduzir os sintomas, frequência das exacerbações e prevenir riscos futuros.
- C) Reduzir a taxa anual de declínio do VEF₁.
- D) Melhorar a tolerância ao esforço por meio da realização do protocolo de reabilitação pulmonar.

Questão 59

A respeito da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A classificação em estágios leva em conta os sintomas, o estágio espirométrico e o risco de exacerbações.
- B) Cursos periódicos de antibióticos estão indicados em pacientes exacerbadores frequentes.
- C) Broncodilatadores de longa duração de ação, adrenérgicos ou anticolinérgicos podem ser indicados para pacientes do estágio A.
- D) O diagnóstico de exacerbação baseia-se exclusivamente na apresentação clínica de modificação aguda dos sintomas para além da variação diária dos mesmos.

Questão 60

Em relação à Tromboembolia Venosa (TEV), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A incidência de neoplasia oculta em casos de TEP - Tromboembolia Pulmonar como evento isolado é inferior à da população geral.
- B) A prevalência e taxa de mortalidade por TEP - Tromboembolia Pulmonar vem diminuindo nas últimas décadas.
- C) A taxa de TEP - Tromboembolia Pulmonar sem suspeita clínica antes do óbito, ou seja, o subdiagnóstico é ainda elevado.
- D) Um quarto das tromboembolias venosas mais distais evoluem para as veias proximais em dias ou horas.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

46 A B C D

47 A B C D

48 A B C D

49 A B C D

50 A B C D

51 A B C D

52 A B C D

53 A B C D

54 A B C D

55 A B C D

56 A B C D

57 A B C D

58 A B C D

59 A B C D

60 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**