



# PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES



**EDITAL Nº001/2015 – CLT**

## MÉDICO PNEUMOLOGISTA

**NOME DO CANDIDATO**


### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Você recebeu do fiscal este **CADERNO DE QUESTÕES** com as **30** (trinta) questões da prova objetiva numeradas sequencialmente e distribuídas sem falhas ou repetições.

MATÉRIA	QUESTÕES
LÍNGUA PORTUGUESA	01 a 05
POLÍTICAS PÚBLICAS	06 a 08
LEI e ESTATUTO DA FEAES	09 a 10
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	11 a 30

Sobre a carteira, está disponível a **FOLHA DE RESPOSTA PERSONALIZADA** para transcrever as respostas da prova objetiva. Na Folha de Respostas, realize a conferência de seu nome completo, do número de seu documento e do número de sua inscrição. As divergências devem ser comunicadas ao fiscal para as devidas providências.

1. Este Caderno de Questões não deve ser folheado antes da autorização do Fiscal.
2. Observe se o **Cargo** especificado no Caderno de Questões é o correspondente ao cargo no qual você fez a inscrição. Caso não esteja correto, solicite a substituição para o Fiscal de sala, o qual deverá lhe fornecer o Caderno de Questões correto.
3. Após ser autorizado pelo Fiscal, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão, e se a numeração das questões está correta.
4. Utilize, obrigatoriamente, **Caneta Esferográfica Transparente**, com tinta de cor azul ou preta na marcação da Folha de Respostas.
5. Leia atentamente cada questão da prova e assinale na Folha de Respostas a opção que a responda corretamente.

Exemplo:

A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
---	-------------------------------------	---	---

6. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados.
7. Você dispõe de **03 (três)** horas para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça com tranquilidade, mas controle seu tempo.
8. Iniciada a prova, somente será permitido deixar definitivamente a sala após 60 (sessenta) minutos.
9. Após o término da prova, entregue ao Fiscal a **FOLHA DE RESPOSTAS** devidamente assinada.
10. Somente será permitido levar o **CADERNO DE QUESTÕES** se o candidato permanecer na sala até os últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o encerramento da prova.
11. SERÁ ELIMINADO do Concurso Público o candidato que:
  - Deixar o local de realização da prova objetiva sem a devida autorização.
  - Tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, fiscais ou autoridades presentes.
  - Proceder de forma a tumultuar a realização da prova objetiva.
  - Estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas, por quaisquer meios e usar de meios ilícitos para obter vantagens para si ou para outros.
  - For surpreendido portando ou manuseando aparelho eletrônico nas demais dependências do estabelecimento durante a realização da prova objetiva.
  - Caso qualquer equipamento venha a emitir ruídos sonoros, mesmos que devidamente acondicionado no envelope de guarda de pertences, durante a realização da prova.
12. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia a Polícia Civil, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.
13. Os **03 (três) últimos candidatos** só poderão sair da sala juntos, após o fechamento do envelope contendo a lista de presença, a ata e as Folhas de Respostas da sala. Esses candidatos deverão assinar o envelope de retorno de provas.
14. O candidato que terminar sua prova não poderá utilizar os banheiros destinados aos candidatos que ainda estiverem realizando.
15. **Está disponível na última folha do Caderno de Questões um gabarito para ser preenchido e destacado. Este pode ser levado pelo candidato.**



## TEXTO PARA AS QUESTÕES 1 a 5.

## Pensar é transgredir

Não lembro em que momento percebi que viver deveria ser uma permanente reinvenção de nós mesmos — para não morrermos soterrados na poeira da banalidade embora pareça que ainda estamos vivos.

Mas compreendi, num lampejo: então é isso, então é assim. Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada. Algumas vezes é preciso pegar o touro pelos chifres, mergulhar para depois ver o que acontece: porque a vida não tem de ser sorvida como uma taça que se esvazia, mas como o jarro que se renova a cada gole bebido.

Para reinventar-se é preciso pensar: isso aprendi muito cedo.

Apalpar, no nevoeiro de quem somos, algo que pareça uma essência: isso, mais ou menos, sou eu. Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui. Muita inquietação por baixo das águas do cotidiano. Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante: "Parar pra pensar, nem pensar!" O problema é que quando menos se espera ele chega, o sorridente pensamento que nos faz parar. Pode ser no meio do shopping, no trânsito, na frente da tevê ou do computador. Simplesmente escovando os dentes.

Ou na hora da droga, do sexo sem afeto, do desafeto, do rancor, da lamúria, da hesitação e da resignação.

Sem ter programado, a gente pára pra pensar.

Pode ser um susto: como espiar de um berçário confortável para um corredor com mil possibilidades. Cada porta, uma escolha. Muitas vão se abrir para um nada ou para algum absurdo. Outras, para um jardim de promessas. Alguma, para a noite além da cerca. Hora de tirar os disfarces, aposentar as máscaras e reavaliar: reavaliar-se.

Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.

Somos demasiado frívolos: buscamos o atordoamento das mil distrações, corremos de um lado a outro achando que somos grandes cumpridores de tarefas. Quando o primeiro dever seria de vez em quando parar e analisar: quem a gente é, o que fazemos com a nossa vida, o tempo, os amores. E com as obrigações também, é claro, pois não temos sempre cinco anos de idade, quando a prioridade absoluta é dormir abraçado no urso de pelúcia e prosseguir, no sono, o sonho que afinal nessa idade ainda é a vida.

Mas pensar não é apenas a ameaça de enfrentar a alma no espelho: é sair para as varandas de si mesmo e olhar em torno, e quem sabe finalmente respirar.

Compreender: somos inquilinos de algo bem maior do que o nosso pequeno segredo individual. É o poderoso ciclo da existência. Nele todos os desastres e toda a beleza têm significado como fases de um processo.

Se nos escondermos num canto escuro abafando nossos questionamentos, não escutaremos o rumor do vento nas árvores do mundo. Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos.

Os ganhos ou os danos dependem da perspectiva e possibilidades de quem vai tecendo a sua história. O mundo em si não tem sentido sem o nosso olhar que lhe atribui identidade, sem o nosso pensamento que lhe confere alguma ordem.

Viver, como talvez morrer, é recriar-se: a vida não está aí apenas para ser suportada nem vivida, mas elaborada. Eventualmente reprogramada. Conscientemente executada. Muitas vezes, ousada.

Parece fácil: "escrever a respeito das coisas é fácil", já me disseram. Eu sei. Mas não é preciso realizar nada de espetacular, nem desejar nada excepcional. Não é preciso nem mesmo ser brilhante, importante, admirado.

Para viver de verdade, pensando e repensando a existência, para que ela valha a pena, é preciso ser amado; e amar; e amar-se. Ter esperança; qualquer esperança.

Questionar o que nos é imposto, sem rebeldias insensatas mas sem demasiada sensatez. Saborear o bom, mas aqui e ali enfrentar o ruim. Suportar sem se submeter, aceitar sem se humilhar, entregar-se sem renunciar a si mesmo e à possível dignidade.

Sonhar, porque se desistimos disso apaga-se a última claridade e nada mais valerá a pena. Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar, seja lá no que for.

E que o mínimo que a gente faça seja, a cada momento, o melhor que afinal se conseguiu fazer.

LUFT, Lya. *Pensar é transgredir*. Rio de Janeiro: Record, 2004. p.177-78.

## Questão 01

Assinale a alternativa em que o conectivo destacado tem o mesmo valor semântico do conectivo destacado no enunciado: "Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada."

- (A) "Para reinventar-se é preciso pensar"
- (B) "[...] embora pareça que ainda estamos vivos."
- (C) "Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos."
- (D) "[...] quando menos se espera ele chega [...]"

## Questão 02

Considere os enunciados abaixo:

- I. "Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui."
- II. "[...] mas como o jarro que se renova a cada gole bebido."
- III. "[...] pois não temos sempre cinco anos de idade [...]"
- IV. "[...] como o jarro que se renova a cada gole bebido."

Os conectivos destacados apresentam, respectivamente, as noções de:

- (A) alternância – contraste – explicação – comparação.
- (B) alternância – contraste – conclusão – comparação.
- (C) adição – contraste – explicação – comparação.
- (D) alternância – contraste – explicação – causa.

**Questão 03**

Assinale a alternativa cujo termo é equivalente ao destacado no enunciado: “Sem ter programado, a gente pára pra pensar.”

- (A) ele
- (B) você
- (C) nós
- (D) ela

**Questão 04**

No texto *Pensar é transgredir*, Lya Luft mostra sua interpretação a respeito da vida, do cotidiano e utiliza, para isso, o gênero:

- (A) carta
- (B) conto
- (C) crônica
- (D) relato

**Questão 05**

Para a autora, “pensar é transgredir” porque o pensamento faz com que o ser humano saia do seu ostracismo, do seu comodismo. Todas as alternativas abaixo comprovam essa afirmação, EXCETO:

- (A) ” Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada.”
- (B) “Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.”
- (C) “Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar [...]”
- (D) “Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante [...]”

**POLÍTICAS PÚBLICAS****Questão 06**

De acordo com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem de um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- (A) Centralização, com direção única do Governo Federal.
- (B) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 07**

A respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A assistência à saúde é restrita à iniciativa pública, não podendo, em nenhuma ocasião, a

iniciativa privada participar da assistência à saúde.

- (B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em Lei.
- (C) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (D) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, podendo serem objetos de comercialização apenas os fluídos do corpo humano, como sangue, sêmen etc.

**Questão 08**

O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e as prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias. A respeito do Financiamento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) São considerados de outras fontes de receita os recursos provenientes de alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- (B) As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
- (C) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão co-financiadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), pelas universidades e pelo orçamento fiscal, além de recursos de instituições de fomento e financiamento ou de origem externa e receita própria das instituições executoras.
- (D) Não são consideradas como outras fontes de receita os recursos provenientes de ajuda, contribuições, doações e donativos.

**LEI e ESTATUTO da FEAES****Questão 09**

As relações de trabalho do pessoal da FUNDAÇÃO serão as da Consolidação das Leis de Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº. 5.452, de 1º de maio de 1943, e a legislação trabalhista complementar, em regime de emprego. De acordo com o Estatuto da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba – FEAES –, é CORRETO afirmar:

- (A) A rescisão do contrato de trabalho do pessoal da Fundação admitido por processo seletivo público não poderá ocorrer por ato unilateral, sendo sempre precedido do devido processo

administrativo, garantida a ampla defesa do empregado.

- (B) Para atender necessidade temporária de interesse público, a Fundação poderá contratar pessoal técnico, por prazo determinado de 12 (doze) meses, mediante processo seletivo simplificado, podendo haver prorrogação, desde que o prazo total do contrato não ultrapasse 24 (vinte e quatro meses).
- (C) Apenas e exclusivamente o combate a surtos epidêmicos e a atenção a situações de calamidade pública são considerados necessidades temporárias de interesse público que ensejam a contratação temporária de pessoal técnico mediante processo seletivo simplificado.
- (D) Os empregados da Fundação não são equiparados aos servidores públicos para fins criminais, de improbidade administrativa e acumulação de cargos.

**Questão 10**

**De acordo com a Lei Municipal nº. 13.663/2010, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba poderá desenvolver atividades de ensino, pesquisa e avaliação de tecnologias de saúde, podendo captar recursos financeiros para fomento e desenvolvimento de pesquisas e da educação permanente em saúde junto ao Poder Público e à iniciativa privada, mediante aprovação do Conselho Curador.
- (B) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba se sujeitará às normas de fiscalização e controle previstos em seu estatuto e à supervisão da Secretaria Municipal da Saúde, para efeito de cumprimento de seus objetivos estatutários, harmonização de sua atuação com a política municipal de saúde e obtenção de eficiência administrativa.
- (C) O patrimônio da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba será constituído pelos bens móveis e imóveis que adquirir, os que lhe forem transferidos ou doados pelo Município de Curitiba, ou por outras pessoas jurídicas de direito público ou privado e por pessoas físicas.
- (D) Os serviços de saúde prestados diretamente pela Secretaria Municipal da Saúde que passarem a ser executados pela Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba somente e exclusivamente poderão ser transferidos mediante Lei aprovada por 2/3 (dois terços) da Câmara Municipal e de iniciativa privativa do Prefeito Municipal.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Questão 11**

**A respeito da Aspergilose Broncopulmonar Alérgica (ABPA), é INCORRETO afirmar:**

- (A) A presença de bronquiectasias proximais/centrais é considerada um "critério maior" ou "primário".
- (B) A presença de elevada taxa de eosinófilos no escarro constitui "critério menor" ou "secundário".
- (C) Nos pacientes com estadiamento "fibrótico", há resposta adequada do tratamento tanto com corticoterapia via oral quanto com corticoides inalatórios.
- (D) Ocorre em pacientes asmáticos ou com fibrose cística.

**Questão 12**

**Em relação à Aspergilose Pulmonar Invasiva (API), é INCORRETO afirmar:**

- (A) É infecção grave que ocorre em pacientes imunocomprometidos e o antifúngico Voriconazol é o tratamento de primeira escolha.
- (B) A positividade da antigenemia (Galactomanana) associada a achados de imagem sugestivos à TC de tórax deverá permitir diagnóstico e tratamento precoces.
- (C) O sinal do halo (nódulo cercado por opacidade em vidro fosco que pode representar edema ou hemorragia) facilita o diagnóstico da API em neutropênicos com doenças hematológicas.
- (D) Recomenda-se nos casos altamente suspeitos que se aguarde toda a avaliação diagnóstica para, após o isolamento do *Aspergillus*, iniciar o tratamento.

**Questão 13**

**Na análise bioquímica do líquido pleural em pacientes com exsudatos, níveis baixos de glicose (<60mg/dl) sugerem as seguintes enfermidades, EXCETO:**

- (A) Sarcoidose.
- (B) Derrame parapneumônico/Empiema pleural.
- (C) Artrite reumatoide.
- (D) Tuberculose.

**Questão 14**

**Qual das doenças pode apresentar achados bioquímicos ao derrame pleural tanto de transudato quanto de exsudato?**

- (A) Embolia Pulmonar.
- (B) Pancreatite.
- (C) Hipoproteinemia.
- (D) Hipotireoidismo.

**Questão 15**

Na Embolia Pulmonar, qual desses achados hemodinâmicos NÃO ocorre:

- (A) Aumento da Resistência Vascular Pulmonar (RVP).
- (B) Redução da pós-carga e do trabalho do Ventrículo Direito (VD).
- (C) Redução da pré-carga do Ventrículo Esquerdo (VE).
- (D) Dilatação do Ventrículo Direito (VD).

**Questão 16**

Paciente de 40 anos, sexo masculino, 80 kg, sem comorbidades, interna na UTI com diagnóstico de Tromboembolia Pulmonar (TEP), confirmado por angiotomografia computadorizada de tórax. Apresenta-se estável hemodinamicamente, apresenta níveis sanguíneos de BNP e troponina normais. Ao realizar ecocardiografia, o laudo médico não sugere disfunção ou sobrecarga cardíaca de câmaras direitas. Qual a melhor conduta nessa situação?

- (A) Iniciar anticoagulação plena com enoxaparina 80mg por via subcutânea, de 12/12h.
- (B) Solicitar Ecocardio trans-esofágico e prescrever heparina não-fractionada 5.000UI por via subcutânea, de 8/8h.
- (C) Indicar o uso de trombolítico, Alteplase-rtPA, 100mg endovenoso, a ser infundido em 2 horas.
- (D) Instalação de filtro de veia cava inferior.

**Questão 17**

Sobre neoplasia de pulmão, é INCORRETO afirmar que:

- (A) O câncer de pulmão é a neoplasia que mais produz metástases cerebrais.
- (B) A rouquidão secundária à compressão do nervo laríngeo recorrente pelo câncer de pulmão é associada mais comumente aos tumores de lobo superior esquerdo.
- (C) Entre as neoplasias pulmonares, a que mais frequentemente causa a Síndrome da Veia Cava Superior (SVCS) é o adenocarcinoma.
- (D) A Osteoartropatia hipertrófica é caracterizada por baqueteamento digital, proliferação periosteal dos ossos longos e artrite.

**Questão 18**

Sobre neoplasia de pulmão, é INCORRETO afirmar que:

- (A) O carcinoma epidermoide de pulmão localiza-se, preferencialmente, em brônquios lobares e segmentares e está relacionado ao hábito do tabagismo.
- (B) O carcinoma broncogênico de pequenas células é uma neoplasia de origem neuroendócrina.

Tem comportamento agressivo, tendendo a ocorrer em múltiplos focos na periferia dos pulmões.

- (C) Pneumonias de repetição podem estar associadas a um carcinoma broncogênico e devem alertar para a presença de um tumor.
- (D) O carcinoma epidermoide de pulmão é o tipo celular mais comumente associado à hipercalcemia.

**Questão 19**

Em qual dessas situações, NÃO se deve iniciar tratamento de Sarcoidose:

- (A) Presença de sintomas sistêmicos com redução da qualidade de vida.
- (B) Pacientes assintomáticos, sem alterações à espirometria, em estágio I da classificação de Scadding (adenomegalia hilar e medastinal).
- (C) Envolvimento da medula óssea caracterizado por pancitopenia.
- (D) Sarcoidose em Sistema Nervoso Central.

**Questão 20**

Sobre as doenças pulmonares parenquimatosas difusas (DPPD) é INCORRETO afirmar:

- (A) A Pneumonia de hipersensibilidade (PH) é muito comum em fumantes.
- (B) O tabagismo é fator de risco para Fibrose Pulmonar Idiopática.
- (C) São exemplos de DPPD com lesões císticas, histiocitose de células de Langerhans e a Linfangioleiomiomatose.
- (D) O diagnóstico por biópsia transbronquica tem maior rendimento nas doenças com envolvimento do feixe peribroncovascular.

**Questão 21**

Com relação aos achados de Imagem nas doenças pulmonares, é INCORRETO afirmar que:

- (A) A fibrose pulmonar idiopática (FPI) acomete predominantemente os lobos inferiores.
- (B) A Pneumonia de Hipersensibilidade acomete predominantemente os lobos superiores.
- (C) A Linfangite carcinomatosa frequentemente tem distribuição central (peribroncovascular).
- (D) A BOOP/COP frequentemente tem distribuição central (peribroncovascular).

**Questão 22**

Paciente do sexo feminino, 20 anos de idade, previamente hígida, chega ao Pronto Atendimento, com queixa de febre, dispneia e dor torácica ventilatório dependente à direita. Nega tabagismo e etilismo. Ao exame físico: nível de consciência preservado, com PA 110x70mmHg, FC 100 bpm, FR:

22ipm. Ausculta de tórax com estertores crepitantes em região infraescapular direita. Exames laboratoriais normais. RX Tórax: área de consolidação segmentar em lobo inferior direito. Em relação ao tratamento do caso descrito, deve-se:

- (A) Indicar internamento para tratamento com antibióticos e monitorar em UTI.
- (B) Realizar tratamento ambulatorial com antibióticos e repetir a radiografia de tórax em 6 semanas.
- (C) Indicar internamento hospitalar para tratamento (sem necessidade de UTI).
- (D) Internar para realizar broncoscopia com coleta de lavado brônquio-alveolar (LBA) e dar alta para acompanhamento ambulatorial após o procedimento; repetir a radiografia em 6 semanas.

**Questão 23**

O achado tomográfico de “nódulos de distribuição perilinfática de distribuição heterogênea, que “tocam” a pleura é sugestivo de todas as doenças a seguir, EXCETO:

- (A) Sarcoidose.
- (B) Vasculite.
- (C) Linfangite carcinomatosa.
- (D) Silicose.

**Questão 24**

Sobre Endoscopia Respiratória, é INCORRETO afirmar:

- (A) A realização de broncoscopia rígida necessita de anestesia geral ou de sedação profunda.
- (B) Nas hemoptises maciças, a broncoscopia rígida permite melhor controle de sangramento.
- (C) A introdução do broncoscópio rígido pode ser feita por via nasal ou por tubos orotraqueais com diâmetro maior do que 7,5mm.
- (D) Nos pacientes com hipoxemia grave e instabilidade hemodinâmica, a indicação de broncoscopia é controversa, pois pode haver piora clínica e parada cardiorrespiratória.

**Questão 25**

Em Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) de tratamento ambulatorial, qual desses germes NÃO deve ser coberto pelos antibióticos prescritos?

- (A) Mycoplasma Pneumoniae.
- (B) Bacilos Gram-negativos.
- (C) Streptococcus Pneumoniae (Pneumococo).
- (D) Haemophilus influenzae.

**Questão 26**

Paciente do sexo feminino, 19 anos, com quadro de dispneia, tosse seca e sibilos, esporádicos e de curta duração. Esses episódios ocorrem 2x por ano, e são aliviados com uso de nebulizações com broncodilatadores e soro fisiológico. Sintomas noturnos estão presentes 1 a 2x por ano, com exacerbações leves. Comorbidades: Rinite alérgica

persistente. Não fumante. No momento da avaliação ambulatorial, a ausculta apresenta murmúrio vesicular simétrico sem ruídos adventícios. Exames complementares: RX Tórax sem alterações. Espirometria normal e exames laboratoriais inalterados. Nega limitação para atividade física. Não está fazendo uso regular de nenhuma medicação. Sobre o caso é CORRETO afirmar:

- (A) A classificação do nível de controle é “parcialmente controlada”.
- (B) Espirometria normal afasta o diagnóstico de asma.
- (C) Tratamento deve ser iniciado com uso diário de corticoide inalatório em doses altas e indicar o uso de broncodilatador de curta duração quando ocorrerem os sintomas.
- (D) Tratamento adequado deve incluir a prescrição de broncodilatador de curta duração nas crises de asma e a rinite alérgica deve ser tratada com corticoides tópicos nasais de uso diário e regular.

**Questão 27**

Dentre os efeitos colaterais relacionados às drogas para tratamento da Tuberculose, qual está INCORRETO?

- (A) Rifampicina – urina de coloração alaranjada.
- (B) Pirazinamida – dor articular.
- (C) Isoniazida – prurido.
- (D) Etambutol – Neurite óptica.

**Questão 28**

Sobre asma é CORRETO afirmar que:

- (A) A identificação de atopia só pode ser feita, exclusivamente, pela dosagem de IgE sérica total.
- (B) DPOC e bronquiectasias devem ser consideradas nos seu diagnóstico diferencial.
- (C) Nos pacientes com diagnóstico de asma, a vacina anti-influenza anual está contraindicada.
- (D) Beta2-agonistas de longa duração podem ser usados isoladamente para o tratamento de manutenção da asma.

**Questão 29**

Um paciente vem à consulta ambulatorial com teste tuberculínico (PPD) com 7mm, detectado em exame de rotina na empresa onde trabalha. Está assintomático do ponto de vista respiratório, não apresenta sintomas sistêmicos, tem ausculta pulmonar normal e Rx de Tórax inalterado. Ele quer saber se está com tuberculose e se deve iniciar algum tratamento. Você indicaria a quimioprofilaxia com isoniazida 300mg/dia, por 6 meses, em qual situação?

- (A) Se o paciente tivesse infecção por HIV.
- (B) Se o paciente fosse candidato a transplante ou transplantado.

(C) Se o paciente fosse imunossuprimido por uso de Prednisona >15mg/dia por mais de 1 mês ou estivesse em uso de anti-TNFalfa.

(D) Todas as situações citadas anteriormente.

**Questão 30**

**Em pacientes em quadro clínico de exacerbação de DPOC, a indicação de Ventilação não-invasiva pode melhorar a acidose respiratória e reduzir a frequência respiratória e a dispneia. São contraindicações para VNI, EXCETO:**

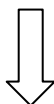
- (A) Instabilidade hemodinâmica.
- (B) Rebaixamento do nível de consciência.
- (C) PaCO<sub>2</sub> > 45mmHg.
- (D) Trauma facial.



|

# RASCUNHO

**Destaque Aqui**



.....

**GABARITO**  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES Edital  
Nº 001/2015 <http://www.fundacaofafipa.org.br/concurso>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30