

PRÓ REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

Concurso Público

Aplicação: 17/08/2003

CARGO:

MÉDICO PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA - 133

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno é constituído de 40 questões assim distribuídas: Conhecimentos Gerais, de 01 a 12; e Conhecimentos Específicos, de 13 a 40.
2. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis.
3. Cada questão contém quatro opções de resposta, sendo apenas uma a correta.
4. A duração da prova é de quatro horas.
5. Terminada a prova, o candidato entregará a folha de respostas e o caderno de questões ao fiscal.
6. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nestas instruções ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

Nº INSCRIÇÃO _____

Questão 01

No que se refere ao prontuário médico, é **correto** afirmar que

- A) o paciente, em caso de erro médico, só pode ter acesso ao seu prontuário sob ordem judicial.
- B) é permitido ao médico negar acesso ao paciente a seu prontuário, ficha clínica ou similar.
- C) o paciente não pode manusear o prontuário, papeletas e demais folhas de observações médicas sujeitas ao segredo profissional.
- D) é vedado ao médico deixar de elaborar prontuário para cada paciente.

Questão 02

Avalie as afirmações abaixo, que se referem à relação do médico com o paciente.

- 1 - É vedado ao médico abandonar o paciente sob seus cuidados sem comunicação prévia ou justa causa.
- 2 - É vedado ao médico realização de conferência sobre o paciente, mesmo quando solicitada por este ou seu representante legal.
- 3 - É dever do médico informar ao paciente sobre o prognóstico, os riscos e o objetivo do tratamento.

Estão **corretas** as seguintes afirmações:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 2 e 3.
- D) 1, 2 e 3.

Questão 03

Sobre os modelos assistenciais, é **incorreto** afirmar que

- A) o modelo sanitарista tem enfrentado os problemas de saúde da população por meio de campanhas e programas especiais.
- B) o modelo sanitарista e o modelo médico-assistencial privatista coexistem de forma contraditória ou complementar no Brasil.
- C) o modelo assistencial privatista está voltado fundamentalmente para a chamada demanda espontânea.
- D) o modelo médico-assistencial privatista é o menos prestigiado, embora contemple o conjunto de problemas de saúde da população brasileira.

Questão 04

Sobre o atestado médico, é **correto** afirmar que

- A) é obrigatória a citação do CID em todos os casos.
- B) é direito inquestionável do paciente.
- C) pode importar em majoração de honorários profissionais
- D) é procedimento legal para angariar clientela.

Questão 05

Sobre a mistanásia, é **correto** afirmar que

- A) é o uso de recursos disponíveis para encurtar a vida do paciente.
- B) é a morte miserável fora e antes do seu tempo.
- C) guarda relação direta com o prolongamento da vida do paciente.
- D) visa propiciar a morte sem dor.

Questão 06

Quanto ao erro médico, é **correto** afirmar:

- A) justifica-se em casos de excesso de trabalho e conseqüente desgaste profissional.
- B) a instituição fica isenta de culpa, quando há grande sobrecarga de atendimentos.
- C) o médico que se omitiu em um atendimento é penalizado, sendo considerado imprudente.
- D) em caso de excesso de trabalho, o médico e a instituição serão responsabilizados.

Questão 07

É **correto** afirmar que surto epidêmico

- A) tem rápida progressão até atingir a incidência máxima num intervalo de tempo.
- B) é o aumento do número total de casos, superando o valor endêmico.
- C) é a ocorrência de uma série de epidemias.
- D) tem ocorrência epidêmica restrita a espaço delimitado.

Questão 08

Em caso de acidente biológico, é **correto** afirmar que

- A) o risco de aquisição do vírus da hepatite B, em paciente não imunizado, de fonte positiva é inúmeras vezes mais freqüente que o HIV de fonte positiva.
- B) as práticas de biossegurança em manipulação de pacientes considerados grupos de risco devem ser amplas e distintas do restante.
- C) o primeiro procedimento será pesquisar sorologias positivas no prontuário do paciente.
- D) a prescrição de um único anti-retroviral é aconselhável, pelos efeitos colaterais das drogas.

Questão 09

Em caso de acidente percutâneo (com agulha de grosso calibre) em primeiro quirodáctilo direito, a conduta imediata **mais correta** será

- A) lavar com PVPI degermante e, a seguir, usar o PVPI tópico.
- B) lavar com hipoclorito de sódio a 1%, após expressão vigorosa do local acometido.
- C) lavar com água e sabão durante 5 minutos e não aplicar anti-séptico.
- D) fazer expressão vigorosa da lesão, imediatamente após lavar com água e sabão.

Questão 10

A infecção hospitalar se manifesta

- A) após admissão de até 24 horas de internação e independente da realização de procedimentos invasivos.
- B) durante a internação ou após a alta hospitalar, desde que possa ser relacionada com internação ou procedimento.
- C) obrigatoriamente após procedimentos invasivos realizados no hospital em questão.
- D) sempre após a alta hospitalar, desde que transcorrido o período mínimo de 48 horas.

Questão 11

Para combater a infecção intra-abdominal, com possibilidade de presença de anaeróbios gram-negativos e cultura de secreção abdominal positiva para *Proteus mirabilis*, a **melhor** opção terapêutica é

- A) amicacina e metronidazol.
- B) oxacilina e metronidazol.
- C) clindamicina e fluconazol.
- D) cefotaxima e amicacina.

Questão 12

Em relação à vigilância sanitária, é **correto** afirmar que

- A) é um conjunto de medidas que visa elaborar, controlar e fiscalizar o cumprimento de normas sanitárias.
- B) a vigilância sanitária atua sobre os fatores de risco à saúde, porém sem ação normativa sobre a industrialização e armazenamento.
- C) não tem atuação sobre ações de normatização e controle do meio ambiente.
- D) é um conjunto de normatizações sobre a prestação de serviços e atividades, independente da relação com a saúde.

Questão 13

Segundo o III Consenso Brasileiro de Asma, no tratamento de emergência da asma grave,

- A) a dosagem de eletrólitos é obrigatória, em decorrência do uso do beta-agonista e do corticosteróide.
- B) a gasometria deve ser feita independente do grau de saturação.
- C) o hemograma é dispensável, haja vista existir alteração imediata dos neutrófilos, após a dose do corticosteróide.
- D) todos os pacientes com saturação de O₂ menor ou igual a 95% devem receber O₂.

Questão 14

Na doença pulmonar da fibrose cística, podemos afirmar:

- A) VEF1 abaixo de 50% do previsto é um dos critérios para indicação de transplante pulmonar.
- B) a hiperreatividade brônquica está presente em quase 100% dos casos.
- C) o comprometimento pulmonar se inicia a partir do 1º mês de vida.
- D) a hiperinsuflação pulmonar pode ser o único achado radiológico inicial.

Questão 15

Na inaloterapia ideal, as partículas do aerossol devem ter diâmetro:

- A) menor que 1 micra.
- B) entre 2 e 8 micra.
- C) entre 1 e 5 micra.
- D) submicrômico.

Questão 16

Escolar desenvolve empiema de curso clínico prolongado, após varicela. O agente etiológico suspeito é

- A) estreptococo do grupo A.
- B) hemófilo.
- C) estreptococo do grupo B.
- D) estafilococo.

Questão 17

Na investigação do derrame pleural, a radiografia de tórax em decúbito lateral é importante porque

- A) pode evidenciar pequenos derrames atrás da sombra diafragmática não vistos na incidência PA.
- B) é melhor para precisar o tamanho do derrame.
- C) evidencia melhor a elevação das cúpulas diafragmáticas.
- D) se houver pneumotórax, evidencia-se melhor o ar no ápice pulmonar.

Questão 18

Na suspeita de derrame tuberculoso, qual dos exames apresenta maior positividade diagnóstica?

- A) Cultura de líquido pleural em meio de Lowenstein-Jensen.
- B) Cultura de biópsia pleural.
- C) Pesquisa de células mesoteliais no líquido pleural.
- D) Pesquisa de BK em lavado bronco-alveolar.

Questão 19

É importante categorizar o tratamento do derrame pleural em função da fase em que se encontra esse derrame. A fase na qual a drenagem fechada é mais resolutiva é a

- A) fibrinopurulenta.
- B) exsudativa.
- C) de organização.
- D) de invasão bacteriana.

Questão 20

Na drenagem fechada, o tubo deve permanecer até quando

- A) houver borbulhamento no frasco.
- B) o volume drenado nas últimas 24h for zero.
- C) o volume drenado for inferior a 50ml/ 24h.
- D) houver normalização do murmúrio vesicular.

Questão 21

No derrame parapneumônico, a limpeza da cavidade pleural por meio de pleuroscopia está indicada na seguinte situação:

- A) derrame com extenso comprometimento parenquimatoso.
- B) saída espontânea do dreno.
- C) presença de loculações ou pneumotórax recorrente.
- D) encarceramento pulmonar.

Questão 22

No *follow-up* de pacientes com derrame parapneumônico, encontra-se freqüentemente

- A) diferença quanto a CVF, VEF1 e CPT entre os pacientes que recebem dreno torácico e os que não recebem.
- B) função pulmonar com defeito restritivo leve, que desaparece somente na fase adulta.
- C) recuperação total radiológica e funcional.
- D) espessamento pleural permanente, porém assintomático.

Questão 23

A principal causa de limitação à resposta terapêutica em asmáticos graves é o(a)

- A) remodelamento das vias aéreas.
- B) inflamação crônica.
- C) hiperreatividade brônquica.
- D) diminuição de receptores beta-adrenérgicos.

Questão 24

Na avaliação espirométrica do grau de obstrução da asma, é mais sensível o(a)

- A) CVF.
- B) $VEF1\% = VEF1/CVF \times 100$.
- C) pico de fluxo expiratório.
- D) VEF1.

Questão 25

Após uma manobra espirométrica bem executada, é sinal de obstrução de vias aéreas superiores:

- A) VVM inferior a 60%.
- B) CVF inferior a 80%.
- C) VEF1 inferior a 80%.
- D) FIF inferior a 60%.

Questão 26

É responsável pela exuberância dos sintomas obstrutivos no lactente:

- A) a resistência das vias aéreas aumentada.
- B) o fechamento tardio de vias aéreas na expiração.
- C) o maior número de poros de Khon e canais bronco-alveolares de Lambert.
- D) a ausência de bronquíolo terminal.

Questão 27

A pneumonia estafilocócica meticilino-resistente é mediada pelo seguinte mecanismo:

- A) tolerância.
- B) produção de polissacaridase, que impede sua ligação ao antimicrobiano.
- C) produção de betalactamase.
- D) produção de uma nova proteína com baixa afinidade de ligação ao antimicrobiano.

Questão 28

As infecções respiratórias determinadas por vírus são relacionadas freqüentemente a episódios agudos de asma nos lactentes. Qual dos vírus abaixo é citado como o mais freqüente nesses casos?

- A) Vírus sincicial respiratório.
- B) Rinovírus.
- C) Coxsackie.
- D) Adenovírus.

Questão 29

Com relação às pneumatoceles, é **correto** afirmar que são cistos aéreos

- A) resultantes da destruição do parênquima pulmonar, como complicação de pneumonia estafilocócica.
- B) intraparenquimatosos que evoluem em geral para pneumotórax.
- C) intraparenquimatosos de caráter benigno.
- D) cuja complicação comum é o embolismo aéreo.

Questão 30

A faixa etária de abrangência da pneumonia afebril do lactente é

- A) de 0 a 30 dias.
- B) de 0 a 6 meses.
- C) até o 3º mês de vida.
- D) até o 2º ano de vida.

Questão 31

Os linfócitos Th2 atuam na asma como

- A) coordenadores da resposta celular inflamatória.
- B) efetores principais do dano tissular.
- C) células apresentadoras de antígenos.
- D) responsáveis pela migração tissular.

Questão 32

Com relação à participação dos mediadores inflamatórios na asma, é **correto** afirmar:

- A) os linfócitos Th2 ativados produzem interleucinas que participam no início e manutenção da crise de asma.
- B) mediadores como triptase, liberada pelos linfócitos T, determinam alteração da permeabilidade vascular e hipotonia brônquica.
- C) a infiltração eosinofílica e a elastase neutrofílica têm participação na remodelação brônquica no paciente com asma.
- D) as células epiteliais participam ativamente no processo de asma, por meio da liberação de neurocinina, endotelina - 1 e óxido nítrico.

Questão 33

De acordo com o Consenso de Asma (2002), paciente com asma atendido no pronto-socorro, já medicado com 03 nebulizações com beta-2 agonista e evoluindo com resposta parcial, deverá ser

- A) transferido para internação com utilização de brometo de ipratrópio inalatório e corticosteróide endovenoso.
- B) mantido no pronto-socorro em uso de nebulização com beta-2 a cada 20 minutos, devendo-se associar o corticosteróide ao tratamento.
- C) transferido para terapia intensiva, sendo associado o corticosteróide e a aminofilina endovenosos.
- D) mantido no pronto-socorro, com utilização de aminofilina e corticosteróide endovenosos adicionando brometo de ipratrópio na nebulização.

Questão 34

Paciente com 01 mês de idade é encaminhado ao ambulatório de pneumologia infantil por apresentar desconforto respiratório desde o nascimento, associado a “barulho” ao respirar. Ao exame, foi constatado estridor inspiratório com retração de fúrcula esternal e subcostal. O estridor melhora com a hiper-extensão cervical. De acordo com a hipótese diagnóstica mais provável, a conduta mais adequada para o caso é

- A) iniciar o uso de broncodilatador inalatório e corticosteróide sistêmico via oral.
- B) iniciar o tratamento para refluxo gastro-esofágico.
- C) orientar a família e adotar conduta expectante.
- D) iniciar a fisioterapia respiratória.

Questão 35

Criança contactante de adulto tuberculoso, atualmente com 1 ano e 8 meses de vida, vacinado com BCG, apresenta-se assintomática, Rx de tórax normal e teste tuberculínico 18mm. A interpretação do teste tuberculínico e a condução do paciente são, respectivamente,

- A) reatividade tuberculínica decorrente de contato com o bacilo selvagem e iniciar tratamento com esquema tríplice.
- B) reatividade tuberculínica vacinal e orientar acompanhamento.
- C) reatividade tuberculínica vacinal e iniciar quimioprofilaxia.
- D) reatividade tuberculínica decorrente de contato com o bacilo selvagem e iniciar quimioprofilaxia secundária.

Questão 36

A principal hipótese diagnóstica a ser investigada em paciente com pneumonia de repetição difusa, associada à piodermite recorrente, redução do desenvolvimento ponderal e a lesões bacterianas periorificiais é

- A) fibrose cística.
- B) leucopenia recorrente.
- C) doença granulomatosa crônica.
- D) deficiência de G6PD.

Questão 37

Com relação à função pulmonar na fibrose cística, pode-se afirmar

- A) a colonização por *Pseudomonas aeruginosa* modifica o curso evolutivo da reatividade brônquica, não interferindo na função pulmonar.
- B) meninas, em relação a meninos de mesma idade, têm função pulmonar mais comprometida.
- C) a intolerância aos exercícios deve-se aos distúrbios ventilação-perfusão, redução do shunt pulmonar e modificações da mecânica respiratória.
- D) durante o sono, fase REM, pacientes com hipoxemia tendem a melhorar da função respiratória.

Questão 38

Dentre as hipóteses fisiopatogênicas propostas para associação entre refluxo gastroesofágico (DRGE) e doenças respiratórias, a mais **correta** é:

- A) a importância do esfíncter esofágico inferior tem sido desconsiderada com o conhecimento de novos mecanismos de barreira anti-refluxo.
- B) o refluxo gastrofaríngeo, com ou sem microaspiração, e o estímulo neural reflexo dos receptores esôfago/pulmonar/laríngeo pelo material refluído são mecanismos propostos para as complicações extra-esofágicas da DRGE.
- C) o relaxamento permanente do esfíncter esofágico inferior é considerado o mecanismo fisiopatológico mais importante do DRGE no lactente e na criança maior.
- D) a apnéia mediada pela DRGE é usualmente obstrutiva, causada por laringoespasmos, podendo também ter origem central.

Questão 39

Analise as informações abaixo:

Criança de 2 meses de idade, peso de nascimento = 3500 g, apresenta: vômitos diários após a segunda semana de vida, depois das mamadas (em uso de leite materno exclusivo), "roncado", tosse freqüente nos últimos 30 dias, aceitação alimentar regular, sono tranqüilo, mas sem melhora com as orientações dietéticas e medidas sobre a postura. Exame físico: peso atual = 3900 g, ausculta pulmonar = roncos, abdome = sem alterações. Dentre os exames abaixo relacionados, assinale aquele(s) que deveria(m) ser prioritariamente solicitado(s) nesse momento:

- A) endoscopia digestiva alta e phmetria esofágica de 24 horas.
- B) seriografia esôfago-gastro-duodenal e phmetria esofágica de 24 horas.
- C) cintilografia esôfago-gástrica e endoscopia digestiva alta.
- D) seriografia esôfago-gastro-duodenal.

Questão 40

Paciente com 5 anos de idade, portador de diarreia crônica, perda de peso, anemia arresponsiva ao uso de sulfato ferroso oral, relato de crises leves de sibilância, medicada com broncodilatador e corticosteróide oral com boa resposta, apresenta, há 2 meses, dispnéia de acentuação progressiva, tosse seca e piora da anemia. Ao exame radiológico do tórax, foi evidenciado infiltrado intersticial difuso em ambos hemitórax. Qual a hipótese diagnóstica mais provável para o caso e qual a avaliação laboratorial mais indicada para o paciente, respectivamente?

- A)** Doença de Churg-Strauss; biópsia a céu aberto.
- B)** Sarcoidose; biópsia transbrônquica.
- C)** Hemossiderose pulmonar; pesquisa de siderófitos no escarro.
- D)** Síndrome de Löffler; pesquisa de larvas no escarro.

