

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Texto para as questões de 31 a 33

Um homem com cinquenta e cinco anos de idade, procedente do estado do Tocantins, onde trabalhava como agricultor, relatou dispneia progressiva, iniciada havia cinco meses, associada à tosse pouco produtiva, com escarro amarelado, cerca de 50 ml ao dia. O paciente relatou tabagismo de 35 maços/ano. Além da dispneia, o exame físico evidenciou emagrecimento, leve cianose, crepitações bilaterais e sibilância discreta, sem outros achados. A radiografia do tórax mostrou opacidades peri-hilares bilaterais com certa simetria, tipo retículo-nodular, que ocupavam campos pulmonares médios e inferiores, além de uma pequena lesão cavitária. A biópsia revelou inflamação e fibrose, formação de granulomas e elementos ovalados tipo *Mickey Mouse*.

QUESTÃO 31

Diante do caso clínico acima apresentado, o provável diagnóstico desse paciente é de

- A pneumonia de hipersensibilidade crônica.
- B tuberculose pulmonar.
- C micobacteriose atípica.
- D paracoccidiodomicose.
- E histoplasmose.

QUESTÃO 32

De acordo com o caso clínico acima apresentado, assinale a opção correta.

- A Há micobacteriose atípica apenas em pacientes infectados pelo HIV.
- B A presença de fibrose, no exame histopatológico, afasta o diagnóstico de infecção bacteriana ou fúngica.
- C A presença de lavado bronco-alveolar negativo para BAAR afasta o diagnóstico de tuberculose.
- D A sorologia para paracoccidiodomicose apresenta baixa especificidade.
- E O isolamento de *Histoplasma sp* em lavado bronco-alveolar é critério suficiente para histoplasmose.

QUESTÃO 33

Ainda com relação ao quadro clínico apresentado, é correto afirmar que a conduta mais adequada a esse caso é

- A administrar rifampicina, etambutol, isoniazida e pirazinamida.
- B administrar itraconazol 100 mg, duas vezes ao dia, por, no mínimo, seis meses.
- C coletar lavado bronco-alveolar para culturas de micobactérias e fungos.
- D repetir a biópsia, separando-se fragmento para culturas.
- E iniciar a corticoterapia imediatamente com prednisona 60 mg, associada à profilaxia com isoniazida.

QUESTÃO 34

Acerca da tuberculose no paciente portador do vírus HIV, assinale a opção correta.

- A Há baixa sensibilidade na identificação de BAAR no escarro. Recomenda-se, portanto, o tratamento a partir de critérios radiológicos.
- B No Brasil, o índice de resistência a rifampicina é acima de 30%.
- C O tratamento intermitente com três tomadas semanais nunca deve ser empregado.
- D A forma extrapulmonar mais frequente é a pleural.
- E A formação de cavidades ocorre, usualmente, em pacientes com número de células CD4 mais elevado.

Texto para as questões de 35 a 37

Uma mulher com sessenta e seis anos de idade é portadora de doença pulmonar obstrutiva crônica, com evolução clínica estável no momento da avaliação, sem critérios para *cor pulmonale*. A gasometria evidenciou $\text{PaO}_2 = 51$ mmHg; $\text{PaCO}_2 = 53$ mmHg; $\text{pH} = 7,38$; $\text{BE} = +5,7$. Após 30 minutos sob oxigenoterapia por cateter nasal, a 1,5 L/minuto, os sintomas da paciente permaneceram sem alterações.

QUESTÃO 35

Com base no caso clínico acima apresentado, é correto afirmar que o motivo do aumento da hipercapnia é

- A a redistribuição do fluxo sanguíneo para áreas mal ventiladas.
- B a toxicidade pulmonar pelo oxigênio.
- C a inibição do estímulo à ventilação dada pela hipoxemia.
- D o surgimento de uma zona de alto quociente V/Q após a oxigenoterapia.
- E o aumento do débito cardíaco e do fluxo sanguíneo pulmonar total.

QUESTÃO 36

Para o caso clínico acima apresentado, a conduta mais adequada é

- A administrar a almitrina.
- B evitar a oxigenoterapia, pois a hipercapnia é muito mais deletéria que a hipoxemia.
- C evitar a oxigenoterapia e aumentar a dose dos broncodilatadores.
- D manter a oxigenoterapia com o objetivo de manter o nível mínimo da PaCO_2 , desde que a PaO_2 se mantenha em pelo menos 55 mmHg.
- E aumentar a oxigenoterapia, facilitando o decaimento da pressão da artéria pulmonar.

QUESTÃO 37

Ainda de acordo com o caso clínico acima apresentado, assinale a opção que em que é apresentada a compreensão da fisiopatologia da insuficiência respiratória na DPOC.

- A cálculo da diferença alvéolo-arterial de O_2
- B espirometria e volumes pulmonares
- C técnica de eliminação de múltiplos gases inertes
- D teste de difusão pelo monóxido de carbono (DCO)
- E gasometria arterial

QUESTÃO 38

Assinale a opção que indica o fator que reduziria a PaCO_2 , caso o volume/minuto permaneça constante.

- A** aumento da capacidade residual funcional
- B** aumento do volume corrente
- C** aumento da frequência respiratória
- D** aumento da FIO_2
- E** inalação de gás hélio

QUESTÃO 39

Assinale a opção em que são apresentadas as variáveis empregadas nas equações brasileiras de predição da faixa de normalidade do volume expirado no 1º segundo (VEF1).

- A** superfície corporal, idade e sexo
- B** estatura, peso, raça e idade
- C** sexo, idade e estatura
- D** idade, peso e superfície corporal
- E** raça, idade, sexo e peso

QUESTÃO 40

Assinale a opção em que são apresentadas as causas de bronquiectasias.

- A** deficiência de anticorpos, síndrome dos cílios imóveis, asma brônquica
- B** DPOC, obstrução de via aérea por corpo estranho, micobacteriose
- C** colagenose, linfoma de Hodgkin, tumor carcinoide
- D** imunodeficiência, bócio mergulhante, síndrome de Kartagener
- E** síndrome da unha amarela, fibrose cística, aspergilose bronco-pulmonar alérgica

QUESTÃO 41

Com relação ao tratamento das bronquiectasias, assinale a opção correta.

- A** As tetraciclina são a opção preferencial nas agudizações.
- B** Há evidência de que a inalação de salina hipertônica a 7% melhora a qualidade de vida dos pacientes, devido, provavelmente, às mudanças nas características da secreção brônquica.
- C** Tapotagem e drenagem postural têm grande eficácia na eliminação de secreção e, portanto, na melhora dos sintomas e da qualidade de vida do paciente.
- D** Prednisona deve ser ministrada, a longo prazo, para atenuar a inflamação crônica das vias aéreas.
- E** A cirurgia de ressecção é sempre indicada, desde que o paciente apresente reserva funcional suficiente.

QUESTÃO 42

A hipertensão pulmonar atualmente é classificada em cinco grupos pela Organização Mundial de Saúde. Com base nessa afirmação, assinale a opção que representa uma condição do grupo 1.

- A** tromboembolismo crônico
- B** hipertensão pulmonar associada à infecção pelo HIV
- C** sarcoidose
- D** DPOC
- E** estenose mitral

QUESTÃO 43

O critério hemodinâmico definidor de hipertensão pulmonar é a presença de

- A** pressão média da artéria pulmonar em repouso com valor maior ou igual a 25 mmHg, medida pelo cateterismo.
- B** pressão sistólica da artéria pulmonar durante o exercício com valor maior ou igual a 40 mmHg, medida pelo cateterismo.
- C** pressão capilar pulmonar com valor maior que 20 mmHg.
- D** pressão sistólica da artéria pulmonar em repouso com valor maior ou igual a 35 mmHg, medida por ecocardiografia.
- E** pressão média da artéria pulmonar em repouso ou em exercício com valor maior ou igual a 50 mmHg, medida por ecocardiografia.

QUESTÃO 44

No contexto de tratamento do portador de DPOC estável, é correto afirmar que

- A** as metilxantinas são consideradas broncodilatadores de primeira escolha.
- B** As metilxantinas, nas doses usualmente recomendadas, são desprovidas de toxicidade.
- C** A broncodilatação induzida por teofilina é significativamente mais importante que a monoterapia ao ipratropium.
- D** A adição de teofilina ao tratamento com anticolinérgico e beta-2 agonista de longa duração melhora a dispneia em quase todos os pacientes.
- E** a broncodilatação, promovida pela teofilina, está associada à redução do aprisionamento aéreo, à melhora da troca gasosa e da tolerância ao exercício, além da melhora da força muscular e da dispneia.

QUESTÃO 45

Um paciente apresentou hipertensão pulmonar associada à insuficiência respiratória crônica secundária à doença pulmonar intersticial.

Nesse caso a administração de sildenafil provocaria

- A a redução do fluxo sanguíneo nos lobos inferiores pulmonares.
- B a redução do débito cardíaco.
- C o aumento da hipoxemia.
- D a redução do volume residual.
- E o aumento do fluxo aéreo em baixos volumes pulmonares.

QUESTÃO 46

Assinale a opção em que é apresentado o sinal componente do escore de Wells para o diagnóstico de trombose venosa profunda.

- A sinal da Bandeira
- B edema assimétrico com diferença de mais de 3 cm no perímetro na panturrilha
- C assimetria de pulso
- D eritema no membro comprometido
- E sinal de Homas

QUESTÃO 47

No que se refere ao diagnóstico de asma brônquica em adulto, é correto afirmar que

- A a história crônica de sibilância é suficiente para o diagnóstico.
- B a eosinofilia associada a asma pode indicar granulomatose de Wegener.
- C a história de dispneia intermitente, associada à IgE elevada, confirma o diagnóstico de asma.
- D o teste de broncoprovocação positivo é sempre diagnóstico de asma.
- E os testes alérgicos, em geral, não são úteis para o diagnóstico de asma.

QUESTÃO 48

Com relação à crise de asma, assinale a opção correta.

- A Os ataques graves que requerem hospitalização usualmente se resolvem em um ou dois dias.
- B Não há qualquer evidência que sulfato de magnésio seja benéfico na crise de asma.
- C Teoricamente, a mistura de oxigênio e hélio pode reduzir o trabalho ventilatório, mas seu uso clínico ainda é controverso.
- D Uma alternativa ao uso de corticoide oral é o uso de corticoide inalado durante o período de crise.
- E Na crise, os nebulizadores são significativamente superiores em termos de eficácia, quando comparados aos inaladores dosimetrados (aerossol).

QUESTÃO 49

Ainda com relação à crise de asma, assinale a opção em que é apresentado o critério para internação mais adequado.

- A persistência de sibilância após duas nebulizações
- B relato de febre nas últimas 24 horas
- C taquicardia
- D pico de fluxo abaixo de 70% do previsto
- E dispneia grave inviabilizadora do autocuidado domiciliar

QUESTÃO 50

Com relação à crise de asma em pacientes idosos, assinale a opção correta.

- A O uso de medicamentos sistêmicos, em detrimento dos inalados, são preferíveis entre os idosos, dada às dificuldades técnicas de inalação.
- B Pacientes idosos relatam tosse e chiado na mesma proporção que os jovens, porém queixam-se menos de dispneia para um dado nível de limitação de fluxo aéreo.
- C A positividade dos testes cutâneos e o nível de IgE apresentam, em média, os mesmos resultados daqueles presentes na asma do jovem.
- D A incidência de asma diagnosticada na idade adulta é menor entre as mulheres em reposição hormonal, quando comparadas com as mulheres no climatério sem reposição hormonal.
- E O diagnóstico de asma é prejudicado em pacientes idosos, porque cerca de 50% dos idosos não conseguem executar as manobras espirométricas.

QUESTÃO 51

Segundo recomendação do CDC (*Centers for Disease Control*), o que define o caso confirmado de *influenza* A H1N1 é

- A a ocorrência de febre alta e dispneia, desde que se esteja na vigência da pandemia.
- B febre igual ou maior que 37,8 °C, associada a tosse ou dor na garganta, desde que excluídas outras causas além da *influenza*.
- C a presença de infiltrado pulmonar difuso associado à febre e dispneia.
- D a sorologia positiva com titulação maior que três vezes a amostra de controle.
- E a detecção do vírus por PCR (reação de cadeia de polimerase) ou por cultura.

QUESTÃO 52

Acerca da classificação de gravidade da *influenza* A H1N1, conforme recomendação do CDC, assinale a opção correta.

- A** A SpO₂ abaixo de 90% pode estar presente em alguns casos leves, independentemente de outras morbidades existentes.
- B** A gravidade do caso depende principalmente do número de dias com sintomas.
- C** Diarreia e náuseas caracterizam a forma grave de infecção por H1N1.
- D** Febre inferior a 38 °C caracteriza o caso como leve.
- E** A rabdomiólise é característica de caso grave ou complicado.

QUESTÃO 53

Um paciente com hemorragia alveolar foi submetido a testes consecutivos de difusão pelo monóxido de carbono (DCO), com certo intervalo de tempo entre eles. Observou-se aumento muito significativo da DCO no primeiro teste em relação ao último.

De acordo com o caso clínico apresentado, é correto afirmar que

- A** o paciente está piorando, porque a presença de sangue reduz o volume alveolar, o que gera um falso aumento da DCO.
- B** o paciente está melhorando, porque o aumento da DCO indica uma difusão melhor.
- C** o paciente está melhorando, pois a DCO expressa, além da difusão, uma melhora da perfusão pulmonar.
- D** a DCO não é afetada por hemorragia alveolar, logo há outro fator que explique esse aumento.
- E** o paciente está piorando, porque a presença de grande quantidade de sangue no espaço alveolar capta o monóxido de carbono.

QUESTÃO 54

Um paciente com trinta e três anos de idade apresenta asma brônquica desde a infância. Os sintomas de chiado, tosse e dispneia são diários a despeito do uso de corticoide inalado e broncodilatadores contínuos. Sua espirometria evidencia capacidade vital forçada (CVF) de 93%, volume expirado no 1.º segundo (VEF1) de 55% e índice VEF1/CVF de 59%.

Com base nesse caso clínico, é correto afirmar que a classificação da asma e do distúrbio espirométrico, nessa situação, é

- A** asma grave e distúrbio ventilatório obstrutivo moderado.
- B** asma leve persistente e distúrbio ventilatório obstrutivo leve.
- C** asma moderada e distúrbio ventilatório obstrutivo moderado.
- D** asma moderada e distúrbio ventilatório obstrutivo grave.
- E** asma grave e distúrbio ventilatório obstrutivo grave.

QUESTÃO 55

Assinale a opção que indica o fator de risco mais importante para pneumonia hospitalar.

- A** idade maior que quarenta anos
- B** infecção pelo HIV
- C** uso de antibiótico intra-hospitalar
- D** doença pulmonar obstrutiva crônica
- E** ventilação mecânica

QUESTÃO 56

Um paciente com quarenta e cinco anos de idade foi atendido com hemoptise intermitente, associada à dispneia. Ele negou chiado no peito e antecedente de asma brônquica. Relatou, ainda, episódios prévios de hematúria e sinusite crônica, com rinorreia posterior e obstrução nasal. A radiografia de tórax do paciente mostrou múltiplos nódulos, alguns escavados. O hemograma apresentou leucocitose, sem desvio à esquerda ou eosinofilia.

Com base no caso clínico apresentado acima, o principal diagnóstico do referido paciente é de

- A** granulomatose com poliangeíte.
- B** síndrome de Churg-Strauss.
- C** aspergilose broncopulmonar alérgica.
- D** poliarterite nodosa.
- E** síndrome de Goodpasture.

QUESTÃO 57

Uma paciente de quarenta e seis anos de idade foi atendida com dispneia progressiva, dor torácica e astenia, sem histórico de exposição a poeiras orgânicas ou minerais. A radiografia de tórax apresentou infiltrado pulmonar difuso e alargamento hilar bilateral. A biópsia pulmonar mostrou granulomas aleatórios (pleurais, septais interalveolares e parenquimatosos), sem necrose. Pesquisas diretas de bacilos álcool-ácido resistentes e fungos foram negativas.

De acordo com o caso clínico descrito acima, o principal diagnóstico do paciente é de

- A** beriliose.
- B** sarcoidose.
- C** tuberculose.
- D** bissinose.
- E** asbestose.

QUESTÃO 58

Com relação à etiologia dos derrames pleurais, assinale a opção em que é apresentada a doença que pode causar o surgimento de exsudato.

- A** insuficiência cardíaca congestiva
- B** síndrome nefrótica
- C** enteropatia perdedora de proteína
- D** tromboembolismo pulmonar
- E** cirrose hepática

QUESTÃO 59

Considerando a pneumonia comunitária, assinale a opção que apresenta as variáveis utilizadas para definir internação hospitalar, segundo o escore de gravidade CURP-65.

- A** saturação arterial de oxigênio, idade, frequência respiratória, pressão arterial sistêmica e nível de consciência
- B** nível de consciência, ureia, frequência respiratória, pressão arterial sistêmica e idade
- C** ureia, pressão arterial sistêmica, idade, frequência respiratória e saturação arterial de oxigênio
- D** ureia, pressão arterial sistêmica, frequência respiratória, saturação arterial de oxigênio e nível de consciência
- E** ureia, idade, saturação arterial de oxigênio, frequência respiratória e nível de consciência

QUESTÃO 60

Acerca do tratamento da síndrome apneia-hipopneia obstrutiva do sono, assinale a opção correta.

- A** Aparelhos com ajustes pressóricos independentes estão indicados nos casos de hipoventilação primária e hipoventilação secundária a obesidade.
- B** Uvalopalatofaringoplastia, associada ao avanço do músculo genioglosso e à miotomia do osso hioide, apresenta melhor resultado nos casos graves.
- C** No exame de polissonografia, a síndrome de apneia-hipopneia obstrutiva do sono é considerada leve quando o índice de apneia e hipopneia estiver entre 5 e 30.
- D** Aparelhos intraorais estão indicados nas apneias predominantemente centrais.
- E** Mulheres no climatério em uso de reposição combinada de estrogênio e progesterona devem suspender o uso destes hormônios.

QUESTÃO 61

Assinale a opção que apresenta a meta terapêutica para aplicação de oxigenoterapia em paciente com insuficiência respiratória aguda.

- A** pressão arterial de oxigênio entre 70 mmHg e 90 mmHg e saturação arterial de oxigênio maior ou igual a 96%
- B** pressão arterial de oxigênio entre 60 mmHg e 70 mmHg e saturação arterial de oxigênio maior ou igual a 90%
- C** pressão arterial de oxigênio entre 55 mmHg e 60 mmHg e saturação arterial de oxigênio maior ou igual a 86%
- D** pressão arterial de oxigênio entre 100 mmHg e 120 mmHg e saturação arterial de oxigênio maior ou igual a 98%
- E** pressão arterial de oxigênio entre 80 mmHg e 100 mmHg e saturação arterial de oxigênio maior ou igual a 98%

QUESTÃO 62

A fibrose pulmonar idiopática é caracterizada pelo padrão histológico de

- A** pneumonia intersticial descamativa.
- B** pneumonia intersticial não específica.
- C** pneumonia intersticial linfocítica.
- D** pneumonia intersticial aguda.
- E** pneumonia intersticial usual.

QUESTÃO 63

Assinale a opção correta acerca da beriliose.

- A** A beriliose, geralmente, não responde ao tratamento com corticosteroide.
- B** O teste de linfoproliferação berílio-específica apresenta baixa especificidade para diagnóstico da beriliose.
- C** A beriliose apresenta relação entre os linfócitos CD4 e CD8 reduzida no lavado broncoalveolar.
- D** A beriliose apresenta quadro clínico e alterações radiológicas semelhantes à sarcoidose.
- E** A beriliose pode ser decorrente da exposição ocupacional nas indústrias cerâmicas, nas indústrias de abrasivos, no jateamento de areia, nas pedreiras, nas fundições e no corte e moagem de pedras.

QUESTÃO 64

Acerca da bronquite eosinofílica, assinale a opção correta.

- A** Hiperreatividade brônquica é um achado comum na bronquite eosinofílica.
- B** Observação de obstrução ao fluxo aéreo na espirometria é um critério diagnóstico de bronquite eosinofílica.
- C** Na maioria dos casos de bronquite eosinofílica, há boa resposta ao tratamento com corticosteroide inalatório.
- D** A bronquite eosinofílica apresenta eosinofilia na biópsia brônquica, sendo comum a ocorrência de mastócitos na musculatura lisa das vias aéreas.
- E** Pacientes com episódios sintomáticos recorrentes de bronquite eosinofílica apresentam maior prevalência de atopia em relação à população geral.

QUESTÃO 65

Assinale a opção em que é apresentada a situação na qual está indicada a biópsia pulmonar para o diagnóstico definitivo de linfangioleiomiomatose.

- A** lesões císticas pulmonares em pacientes do sexo feminino com dispneia, tosse, quilotórax e dor torácica
- B** lesões císticas pulmonares em paciente do sexo feminino com dispneia e esclerose tuberosa, mas sem tosse
- C** lesões císticas pulmonares em paciente do sexo feminino com dispneia, tosse, pneumotórax de repetição e dor torácica
- D** lesões císticas pulmonares em paciente do sexo feminino com dispneia, tosse, angioliomas renais e dor torácica
- E** lesões císticas pulmonares em paciente do sexo feminino com dispneia, tosse, esclerose tuberosa e dor torácica

QUESTÃO 66

A ausculta de grasnidos no exame físico aparelho respiratório é mais frequentemente observado em pacientes com

- A** fibrose pulmonar idiopática.
- B** pneumonia eosofílica crônica.
- C** pneumonia criptogênica em organização.
- D** pneumonia de hipersensibilidade.
- E** asma brônquica.

QUESTÃO 67

Acerca da pneumonia eosinofílica, assinale a opção correta.

- A** Na pneumonia eosinofílica crônica, é comum observar eosinofilia no lavado broncoalveolar, porém eosinofilia no sangue periférico é observada raramente.
- B** Infiltrados pulmonares migratórios podem estar presentes em pacientes com pneumonia eosinofílica crônica.
- C** Pneumonia eosinofílica crônica apresenta resposta rápida ao tratamento com corticosteroide, sendo a recidiva infrequente após a suspensão da corticoterapia.
- D** Em pacientes com pneumonia eosinofílica aguda, devido à gravidade do quadro e à resposta ruim ao tratamento com corticosteroide, deve-se iniciar rapidamente tratamento com ciclofosfamida.
- E** A principal característica radiológica da pneumonia eosinofílica aguda é a imagem negativa de edema agudo de pulmão cardiogênico.

QUESTÃO 68

Em relação ao pneumotórax espontâneo primário, assinale a opção correta.

- A** Deve-se sempre proceder à drenagem, devido ao risco de pneumotórax hipertensivo.
- B** A pleurodese está indicada quando há persistência de fistula aérea por mais de sete dias.
- C** O pneumotórax espontâneo primário pode ser decorrente da ruptura de bolhas de enfisema pulmonar.
- D** Recorrências do pneumotórax espontâneo primário são pouco frequentes, ocorrendo em menos de 10% dos casos.
- E** O pneumotórax espontâneo primário ocorre com maior frequência em pacientes do sexo feminino.

QUESTÃO 69

Assinale a opção em que é apresentada a característica do derrame pleural na doença reumatoide.

- A** relação entre a proteína no líquido pleural e no soro menor que 0,5
- B** relação entre a desidrogenase láctica no líquido pleural e no soro menor que 0,6
- C** presença de transudação.
- D** glicose no líquido pleural abaixo de 40 mg/dL
- E** pH acima de 7,20

QUESTÃO 70

Acerca dos tipos histológicos de câncer de pulmão, assinale a opção correta.

- A** Carcinoma de células escamosas é o tipo histológico frequentemente associado ao desenvolvimento de síndrome de veia cava superior.
- B** Carcinoma de células escamosas apresenta, com maior frequência, localização periférica.
- C** Carcinoma indiferenciado de pequenas células é o tipo histológico que geralmente apresenta melhor prognóstico.
- D** Adenocarcinoma apresenta a maior associação com tabagismo, em relação aos outros tipos histológicos de câncer de pulmão.
- E** Adenocarcinoma manifesta-se com maior frequência como massa ou nódulo periférico.

QUESTÃO 71

A imunodeficiência primária mais frequentemente associada ao desenvolvimento de abscesso pulmonar e infecções graves de repetição, especialmente por *Staphylococcus aureus*, é

- A** a síndrome de Wiskott-Aldrich.
- B** a deficiência de anticorpos anti-polissacarídeos.
- C** a enteropatia ligada ao cromossomo X.
- D** a síndrome de Hiper-IgE.
- E** a síndrome de Hiper-IgM.

QUESTÃO 72

Entre as contraindicações para realização de transplante pulmonar, constam

- A** deformidade torácica severa, tabagismo ativo, ocorrência de doença neoplásica nos últimos dois anos e infecção pelo vírus HIV.
- B** deformidade torácica severa, uso de corticosteroide, ocorrência de doença neoplásica nos últimos dois anos e infecção pelo vírus HIV.
- C** deformidade torácica severa, tabagismo ativo, uso de corticosteroide e ocorrência de doença neoplásica nos últimos dois anos.
- D** deformidade torácica severa, tabagismo ativo, uso de corticosteroide e infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- E** tabagismo ativo, uso de corticosteroide, ocorrência de doença neoplásica nos últimos dois anos e infecção pelo vírus HIV.

QUESTÃO 73

Em relação ao tórax instável, assinale a opção correta.

- A** Intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva são obrigatórias nos casos de tórax instável.
- B** Os pacientes com tórax instável necessitam de administração de soluções cristaloides ou coloides em grande quantidade, mesmo após a fase inicial de ressuscitação.
- C** Estabilização do tórax por fixação cirúrgica das fraturas está sempre indicada.
- D** A intubação orotraqueal e a ventilação mecânica invasiva estão indicadas quando a relação entre a pressão arterial de oxigênio e a fração inspirada de oxigênio (PaO_2/FiO_2) estiver abaixo de 200.
- E** O tórax instável ocorre quando duas ou mais costelas adjacentes estão fraturadas em dois ou mais locais.

QUESTÃO 74

Acerca do sequestro broncopulmonar, assinale a opção correta.

- A** O prognóstico do sequestro broncopulmonar geralmente é ruim.
- B** O sequestro broncopulmonar é uma malformação congênita caracterizada por uma massa de tecido pulmonar sem função e vascularizada por uma artéria anômala proveniente da circulação sistêmica.
- C** O sequestro broncopulmonar ocorre com maior frequência nos lobos superiores.
- D** Na maioria dos casos, há comunicação entre o sequestro broncopulmonar e a árvore traqueobrônquica.
- E** A complicação mais frequente do sequestro broncopulmonar é a hemorragia pulmonar.

QUESTÃO 75

Em relação à fibrose cística, assinale a opção correta.

- A** Corticosteroide por via inalatória deve ser utilizado rotineiramente.
- B** *Pseudomonas aeruginosa* é a bactéria mais frequentemente isolada em pacientes adultos. A infecção crônica das vias aéreas por esta bactéria, especialmente por cepas mucoides, está associada ao pior prognóstico.
- C** O emprego de N-acetilcisteína por via inalatória como, agente mucolítico, possui efeito significativo na evolução da doença pulmonar.
- D** Monoterapia antibiótica com azitromicina está recomendada em todos pacientes com fibrose cística maiores de seis anos de idade que apresentam evidência clínica de inflamação crônica das vias aéreas, especialmente quando há infecção por micobactéria não tuberculosa.
- E** Recomenda-se a coleta de cultura de escarro somente em pacientes sintomáticos.

QUESTÃO 76

Os locais que apresentam maior frequência de metástases extratorácicas no câncer de pulmão são

- A figado e adrenal.
- B figado e ossos.
- C ossos e adrenal.
- D sistema nervoso central e adrenal.
- E sistema nervoso central e ossos.

QUESTÃO 77

Assinale a opção em que é apresentada a característica sugestiva de benignidade na avaliação do nódulo pulmonar.

- A borda irregular
- B calcificações excêntricas
- C coroa radiada
- D convergência de vaso para lesão
- E borda lobulada

QUESTÃO 78

São contraindicações para realização de cirurgia redutora de volume pulmonar

- A pressão arterial pulmonar sistólica acima de 45 mmHg ou pressão arterial pulmonar média acima de 35 mmHg, idade acima de setenta e cinco anos, IMC acima de 31,1 kg/m² em homens ou 32,3 kg/m² em mulheres e DLCO inferior a 50% do valor predito.
- B pressão arterial pulmonar sistólica acima de 45 mmHg ou pressão arterial pulmonar média acima de 35 mmHg, tabagismo ativo nos últimos seis meses, IMC acima de 31,1 kg/m² em homens ou 32,3 kg/m² em mulheres e DLCO inferior a 50% do valor predito.
- C Pressão arterial pulmonar sistólica acima de 45 mmHg ou pressão arterial pulmonar média acima de 35 mmHg, tabagismo ativo nos últimos seis meses e IMC acima de 31,1 kg/m² em homens ou 32,3 kg/m² em mulheres e idade acima de setenta e cinco anos.
- D IMC acima de 31,1 kg/m² em homens ou 32,3 kg/m² em mulheres, pressão arterial pulmonar sistólica acima de 45 mmHg ou pressão arterial pulmonar média acima de 35 mmHg, tabagismo ativo nos últimos seis meses, idade acima de setenta e cinco anos e DLCO inferior a 50% do valor predito.
- E tabagismo ativo nos últimos seis meses, idade acima de setenta e cinco anos, índice de massa corpórea (IMC) acima de 31,1 kg/m² em homens ou 32,3 kg/m² em mulheres e capacidade de difusão do monóxido de carbono (DLCO) inferior a 50% do valor predito.

QUESTÃO 79

Acerca da fibrose pulmonar idiopática, assinale a opção correta.

- A A queixa mais comum dos pacientes com fibrose pulmonar idiopática é a tosse.
- B Sexo feminino, idade avançada, presença de baqueteamento digital e antecedente de tabagismo estão associados ao pior prognóstico.
- C Hipertensão arterial pulmonar não está associada ao pior prognóstico.
- D Biópsia transbrônquica apresenta alto rendimento e, geralmente, dispensa a necessidade de biópsia cirúrgica (a céu aberto ou por videotoracoscopia) para confirmação diagnóstica.
- E Teste de caminhada de seis minutos pode ser utilizado como marcador prognóstico e na avaliação da resposta terapêutica.

QUESTÃO 80

Os critérios para diferenciação entre transudato e exsudato são

- A relação entre proteína do líquido pleural e sérica maior que 0,5, relação entre desidrogenase láctica do líquido pleural e sérica maior que 0,6, desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 2/3 do limite superior do soro e desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 200 UI/L.
- B relação entre desidrogenase láctica do líquido pleural e sérica maior que 0,6, proteína do líquido pleural maior que 2,0 g/dL, desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 2/3 do limite superior do soro e desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 200 UI/L.
- C relação entre proteína do líquido pleural e sérica maior que 0,5, proteína do líquido pleural maior que 2,0 g/dL, relação entre desidrogenase láctica do líquido pleural e sérica maior que 0,6 e desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 200 UI/L.
- D relação entre proteína do líquido pleural e sérica maior que 0,5, proteína do líquido pleural maior que 2,0 g/dL, desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 2/3 do limite superior do soro e desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 200 UI/L.
- E relação entre proteína do líquido pleural e sérica maior que 0,5, proteína do líquido pleural maior que 2,0 g/dL, relação entre desidrogenase láctica do líquido pleural e sérica maior que 0,6 e desidrogenase láctica do líquido pleural maior que 2/3 do limite superior do soro.