



T0658032N

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO
Nº 122/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



MÉDICO ESPECIALISTA - PNEUMOLOGIA

Candidato(a)

Inscrição

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

Material

Além deste Caderno de Questões com sessenta questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.

Divulgação

A prova e o gabarito preliminar estarão disponíveis no site do Instituto Avalia no endereço eletrônico **www.avalia.org.br**, conforme previsto em Edital.

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- ▶ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração.
- ▶ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno, ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.
- ▶ A Folha de Respostas é o único documento válido para avaliação.
- ▶ Preencha o campo destinado à assinatura na Folha de Respostas. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ▶ Use apenas caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Ao retirar-se definitivamente da sala, entregue a Folha de Respostas ao fiscal.
- ▶ O prazo de realização da prova é de **5 horas**, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ▶ Após identificado e acomodado na sala, o candidato somente poderá ausentar-se dela 60 (sessenta) minutos após o início da prova, acompanhado de um fiscal.
- ▶ O candidato poderá entregar sua Folha de Respostas para deixar definitivamente o local de realização da Prova Objetiva somente após decorridos, no mínimo, 60 (sessenta) minutos do seu início, porém não poderá levar consigo o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ▶ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões desde que permaneça na sala até o final do período.
- ▶ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

**Fraudar ou tentar fraudar
Concurso Público é Crime!
Previsto no Art. 311 - A do
Código Penal**

Boa prova!

Língua Portuguesa

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 3.

Montanha

Rachel de Queiroz

Há homens do mar e homens do rio, homens da terra plana e homens da montanha, tão diversos uns dos outros como se fossem de raças diferentes. Nativa da praia e da catanga, confesso que, por mim, tenho medo de montanha. Tão altas, tão brutas, com suas rampas de pedra inacessíveis, e até a beleza dos vales lá embaixo é rodeada pela traição dos despenhadeiros.

Não é a cidade, nem as fábricas, nem nenhuma das formas do progresso mecânico que mais me demonstram o atrevimento do homem; é a montanha. Está um homenzinho cá embaixo, na planície, munido apenas das suas duas pernas, e lá em cima vê torrear os monstros, ásperos e verdes, vê os precipícios temerosos, vê azular de encontro às nuvens os picos altíssimos. Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano. E vive feliz, e atrai outros atrevidos para o seu lado – e quando se vê está constituído todo um povo de montanheses – fato, afinal, tão admirável quanto se de nossa espécie se constituísse de repente um povo de anfíbios...

Vê-se, pois, que foi exagero euclidiano dizer que o sertanejo é que é antes de tudo um forte. Qual, o sertanejo é principalmente um sofredor. É o fatalista, que recebe como lhe caem por cima as pragas e as poucas bênçãos do destino; enquanto o montanhês é o agressivo, o domador da fera. O sertanejo foi se chegando aos poucos – cada dia, cada ano, caminhava mais uma légua, seguindo no rastro do boi; enquanto o candidato a montanhês teve necessariamente o seu momento de decisão, na hora em que se resolve a enfrentar o salto que o levará cá de baixo às altitudes da serra, e, através da trilha difícil que ele mesmo tem que construir, marcar o seu lugar numa riba de cordilheira, nele se empoleirar e de lá olhar o mundo como um vitorioso.

Isto não é um apólogo. Será quando muito um débil aviso de perigo. Durante anos e anos tivemos o domínio dos homens do planalto e não se deve confundir planalto com montanha; os do planalto só têm da montanha as vantagens, que é a altitude sem a aspereza de picos e morros. O planalto faz trabalhadores e aristocratas, não forja guerrilheiros. Depois subiram os do pampa, a planície por definição. Ficaram também muito tempo – tanto tempo que tem sido difícil desalojá-los, e para os contentar ainda foi preciso entregar-lhes um bom quinhão dos despojos. (...)

Disponível em: <https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/9252/montanha>. Acesso em: 28 de out. 2025.

1

Assinale a alternativa cuja afirmação condiz com o conteúdo apresentado no texto “Montanha”.

- (A) Os animais anfíbios surgiram da mesma forma que os homens montanhistas, entre aqueles que se acomodam com o mesmo modo de vida.
- (B) Os montanhistas são uma espécie de homens à parte, diferentes dos demais; são arrojados, aventureiros, não se contentam com a mesmice das coisas.
- (C) A montanha forma aristocratas que desafiam os limites, enquanto a planície forma guerrilheiros calmos, tranquilos, que lutam pela paz.
- (D) Todos os homens são iguais entre si; a única coisa que os diferencia é se vivem nas grandes capitais ou nas cidades do interior.
- (E) O atrevimento dos homens se faz sentir em todos os lugares: nas cidades, nas fábricas, nos campos, nos pampas, nas caatingas.

2

Em relação ao seu tipo e gênero, o texto “Montanha” se enquadra como

- (A) conto jornalístico, do tipo narrativo, com personagens planos (homens comuns) e redondos (montanhistas).
- (B) conto jornalístico, do tipo descritivo, com apresentação de características dos montanhistas.
- (C) crônica jornalística, do tipo narrativa, em que a autora conta fatos e apresenta personagens bem específicos.
- (D) crônica objetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão científica sobre o tema.
- (E) crônica subjetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão pessoal sobre o tema.

3

“Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano.”

As palavras destacadas no trecho caracterizam a seguinte figura de linguagem e seu correspondente efeito de sentido:

- (A) pleonasma – a repetição da mesma palavra enfatiza a sequência de ações praticadas.
- (B) hipérbole – a repetição da mesma palavra exagera a sequência de ações praticadas.
- (C) polissíndeto – cada palavra realça uma ação, intensificando a ideia de realização dos atos.
- (D) eufemismo – cada palavra suaviza uma ação, amenizando a ideia de realização dos atos.
- (E) hipérbato – cada palavra produz uma alteração brusca na organização dos elementos da frase.

4

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“Você só seria atendido novamente se _____ uma nova avaliação do processo e _____ o seu direito. Quando _____ isso, tudo vai ser resolvido.”

- (A) requeresse / reouvesse / fizer
- (B) requisesse / reouvesse / fizer
- (C) requeresse / reavesse / fizer
- (D) requisesse / reavesse / fazer
- (E) requeresse / reouvesse / fazer

5

“Quando eu alertei os turistas, os ladrões já tinham surrupiado os seus pertences. Da próxima vez, vou procurar me antecipar, como têm feito alguns guardas municipais.”

Assinale a alternativa que apresenta, na mesma ordem, o tempo verbal do indicativo em que se encontram as formas destacadas, seguidas do sentido expresso em cada uma delas.

- (A) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (B) Futuro do presente composto – ação passada posterior a outra ação também passada; futuro do pretérito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (C) Pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo; pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada.
- (D) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.
- (E) Pretérito imperfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; presente composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.

6

“A biografia dos poetas é revelada pelas palavras, pelos poemas que escrevem.” (Myriam Fraga)

Assinale a alternativa cujos elementos preenchem corretamente as lacunas a seguir, na mesma ordem, em relação à palavra destacada no período.

“Trata-se de uma palavra de natureza _____ que introduz uma oração de valor _____ com o sentido de _____ e que pode ser substituída adequadamente por ‘_____’.”

- (A) pronominal / adjetivo / explicação / cujos
- (B) pronominal / adjetivo / restrição / os quais
- (C) conjuntiva / adverbial / consequência / quantos
- (D) adjetiva / substantivo / finalidade / quem
- (E) conjuntiva / adverbial / causa / quais

7

Assinale a alternativa que se apresenta totalmente correta em relação à ocorrência ou não de crase.

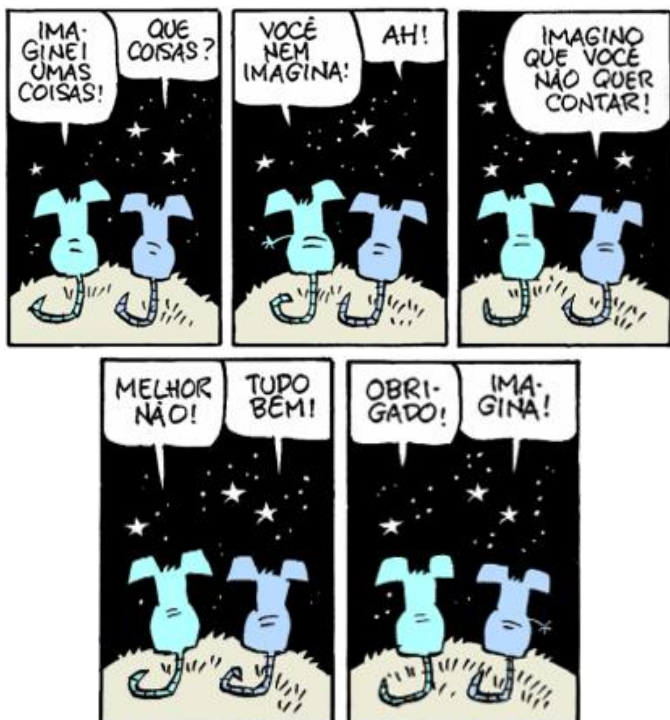
- (A) De acordo com as investigações policiais, foi um tiro a queima-roupa, e por isso não provocou tantos danos à vítima da agressão.
- (B) Entre a carne e a salada, prefiro um bife a parmegiana, mas não desprezo os vegetais, sendo eles essenciais à saúde das pessoas.
- (C) O incidente ocorreu as quinze horas e trinta minutos, conforme a ficha técnica que o perito encaminhou à minha secretária.
- (D) À meia-noite, de domingo a sábado, saem as criaturas à caça de vítimas, conforme reza a lenda daquela comunidade ligada às tradições locais.
- (E) À custa de muito sacrifício, foi dado um fim a saga dos aventureiros que pretendiam a abolição dos direitos conquistados a duras penas.

8

Assinale a alternativa em que a forma verbal apresentada entre parênteses substitui corretamente a palavra destacada no enunciado.

- (A) Qual de nós chegará mais cedo para a arrumação da festa? (chegaremos)
- (B) A lista completa de todos os direitos e obrigações dos cidadãos chegou ontem. (chegaram)
- (C) “Escrever consiste em levar ideias a extremos para vê-las fracassar.” – Alejandro Zambra (fracassarem)
- (D) Vejo que algum de vocês, em plena consciência das faculdades mentais, saiu em disparada ontem. (saíram)
- (E) “A principal necessidade de nossas vidas é alguém que nos obrigue a fazer o que podemos fazer.” – Ralph Waldo Emerson (obriguem)

9



Disponível em: https://www.instagram.com/p/DMDCE__uE7e/?img_index=5. Acesso em: 28 de out. 2025.

Em relação ao sentido das palavras empregadas na tirinha, assinale a alternativa correta.

- (A) No último quadrinho, "Imagina!" é sinônimo de "Por nada!", correspondendo a um enunciado do tipo "Imagine se você precisa agradecer!".
- (B) "Imagina!", no último quadrinho, corresponde a um enunciado do tipo "Imagine se eu preciso agradecer!", sendo sinônimo de "De nada!".
- (C) Em nenhum quadrinho, o verbo "imaginar" é empregado no sentido de "fazer ideia", "ter noção".
- (D) Em nenhum quadrinho, o verbo "imaginar" é empregado no sentido de "cogitar", "conceber".
- (E) Em todos os quadrinhos, o verbo "imaginar" é empregado com um sentido único, sendo sinônimo de "pensar".

10

"O texto é uma máquina preguiçosa que⁽¹⁾ exige que⁽²⁾ os leitores façam a sua parte." (Umberto Eco)

Considere as afirmativas a seguir, preenchendo as lacunas com 1 ou 2, de acordo com a identificação das palavras destacadas no pensamento apresentado. Em seguida, assinale a alternativa com a sequência correta.

- ___ introduz uma oração objetiva direta.
- ___ introduz uma oração de valor adjetivo.
- ___ é uma palavra de natureza pronominal.
- ___ é uma palavra de natureza conjuntiva.
- ___ exerce a função de sujeito.

- (A) 1 - 2 - 2 - 1 - 1.
- (B) 1 - 2 - 2 - 1 - 2.
- (C) 2 - 1 - 2 - 1 - 2.
- (D) 2 - 1 - 1 - 2 - 2.
- (E) 2 - 1 - 1 - 2 - 1.

Legislação

11

Segundo a Lei nº 11.340/2006, Lei Maria da Penha, toda mulher, independentemente de classe, raça, etnia, orientação sexual, renda, cultura, nível educacional, idade e religião, goza dos direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sendo-lhe asseguradas as oportunidades e facilidades para viver sem violência, preservar sua saúde física e mental e seu aperfeiçoamento moral, intelectual e social. Com base no que dispõe a Lei Maria da Penha, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. **Dentre as medidas protetivas de urgência que o juiz pode deferir à vítima de violência doméstica, está a proibição temporária ao agressor de celebração de atos e contratos de compra, venda e locação de propriedade em comum, salvo expressa autorização judicial.**
- II. **Na inquirição de mulher em situação de violência doméstica e familiar, quando se tratar de crime contra a mulher, será garantido que, em nenhuma hipótese, a mulher em situação de violência doméstica e familiar, familiares e testemunhas terão contato direto com investigados ou suspeitos e pessoas a eles relacionadas.**
- III. **A mulher vítima de violência doméstica tem a opção de propor ação de divórcio ou de dissolução de união estável perante o Juizado de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher localizado no lugar do faro em se baseou a demanda, inclusive no se refere a partilha dos bens.**
- IV. **Ao processo, ao julgamento e à execução das causas cíveis e criminais decorrentes da prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, aplicar-se-ão as normas dos Códigos de Processo Penal e Processo Civil e da legislação específica relativa à criança, ao adolescente e ao idoso que não conflitem com o estabelecido na Lei Maria da Penha.**

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

12

De acordo com a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, funcionário é a pessoa legalmente investida em cargo público municipal. Em consonância com o que dispõe esse Estatuto, são deveres dos funcionários, EXCETO

- (A) manter coleção atualizada de leis, regulamentos e demais normas necessárias ao desempenho de suas atribuições.
- (B) providenciar para que esteja sempre em dia, no assentamento individual, seu endereço residencial e sua declaração de família.
- (C) constituir-se procurador de partes ou servir de intermediário perante qualquer órgão municipal, exceto quando se tratar de parente até o segundo grau ou cônjuge.
- (D) atender preferencial e prontamente, entre outros, a pedidos de informações da Câmara Municipal.
- (E) sugerir providências tendentes ao aperfeiçoamento de serviço.

13

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que são poderes do município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e o Executivo, sendo vedada a delegação de atribuição entre os poderes. No que se refere à organização, à competência e às atribuições do Poder Executivo, à luz do que dispõe a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito poderá licenciar-se para tratar de assunto de interesse particular, com remuneração, por período de até 90 dias por ano, mediante aprovação da Câmara Municipal.
- (B) Compete privativamente ao prefeito prestar, dentro de 60 dias, prorrogáveis, justificadamente, por mais 30, as informações solicitadas pela Câmara Municipal referentes aos negócios do município.
- (C) Substituirá o prefeito, no caso de impedimento, e suceder-lhe-á, no de vaga, o vice-prefeito; no caso de impedimento conjunto do prefeito e do vice-prefeito, assumirá o cargo o Procurador-Geral do município.
- (D) O prefeito poderá solicitar urgência nos projetos de Lei de sua iniciativa, caso em que deverão ser apreciados em 60 dias, devendo a solicitação de urgência ser feita no início do processo.
- (E) O Poder Executivo é exercido pelo prefeito, auxiliado pelo vice-prefeito, pelos secretários e diretores e os demais responsáveis pelos órgãos da administração direta e indireta, sendo assegurada a participação popular nas decisões do Poder Executivo.

14

Luana praticou um roubo quando tinha 17 anos, tendo, dois meses depois, completado 18 anos. Contudo, Luana só foi descoberta como autora do roubo quando completou 19 anos. Considerando o caso apresentado e as disposições da Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), assinale a alternativa correta.

- (A) Será aplicado o ECA, uma vez que deverá ser considerada a idade que Luana tinha na data do fato.
- (B) Não será aplicado o ECA, uma vez que Luana será julgada após atingir a maioridade penal.
- (C) Será aplicado o ECA, tendo em vista que a maioridade penal é atingida somente aos 21 anos.
- (D) Não será aplicado o ECA, pois a maioridade penal é atingida aos 16 anos.
- (E) Luana não será julgada pelo crime cometido, haja vista que atingiu a maioridade penal antes da descoberta da autoria.

15

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que o transporte coletivo é serviço público de caráter essencial e deverá ser estruturado de acordo com os princípios previstos na lei. A respeito do transporte urbano e do trânsito no município de Porto Alegre, de acordo com o que prevê a Lei Orgânica Municipal, assinale a alternativa correta.

- (A) O transporte remunerado de passageiros, coletivo ou individual, de qualquer natureza, é serviço público que não está sujeito ao controle e à fiscalização dos órgãos próprios do município.
- (B) Nem toda a alteração no transporte coletivo dentro dos limites do município – urbano, interurbano, interestadual e intermunicipal – dependerá de aprovação prévia do Poder Executivo.
- (C) Cargas de alto risco poderão ser transportadas na zona urbana independentemente de vistoria e licença, desde que observadas as necessárias medidas de segurança.
- (D) Na medida do possível, o município assegurará tarifa do transporte compatível com o poder aquisitivo da população e com a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do sistema.
- (E) Entre os princípios que regem a estruturação do transporte coletivo do município, está a integração entre os diferentes meios de transporte e a implantação dos equipamentos de apoio.

16

Com base no que está previsto na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), as entidades de atendimento são responsáveis pela manutenção das próprias unidades, assim como pelo planejamento e pela execução de programas de proteção e socioeducativos destinados a crianças e adolescentes, em regime de

- (A) abrigo.
- (B) liberdade assistida.
- (C) apoio socioeducativo em meio aberto.
- (D) prisão em regime semiaberto.
- (E) prisão em regime fechado.

17

Considerando a Lei nº 6.309/1988, que estabelece o plano de cargos e carreira dos funcionários da administração centralizada do município, a respeito das gratificações por atividades especiais, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando no exercício simultâneo de atividade insalubre e perigosa, o funcionário poderá optar pela gratificação que lhe for mais favorável, sendo vedada a percepção cumulativa.
- (B) O funcionário convocado para prestação de serviço extraordinário perceberá uma gratificação correspondente ao valor/hora normal, acrescido de 60%.
- (C) O funcionário no exercício de atividades perigosas terá direito a uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor básico inicial do respectivo cargo, sobre a qual incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.
- (D) Ao funcionário convocado para prestar serviço noturno será atribuída uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor normal da hora diurna.
- (E) Os funcionários que operam direta e continuamente com raios X ou substâncias radioativas, próximo às fontes de irradiação, estarão sujeitos a, no máximo, 48 semanais de trabalho.

18

A Lei nº 11.340/2.006 (Maria da Penha) assegura às mulheres as condições para o exercício efetivo dos direitos à vida, à segurança, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, à moradia, ao acesso à justiça, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. À luz da referida legislação, em relação às medidas protetivas de urgência, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas protetivas de urgência poderão ser concedidas pelo juiz, após manifestação do Ministério Público, a requerimento deste ou a pedido da ofendida.
- (B) Em qualquer fase do inquérito policial ou da instrução criminal, caberá a prisão preventiva do agressor, decretada pelo juiz, de ofício, a requerimento do Ministério Público ou mediante representação da autoridade policial.
- (C) As medidas protetivas de urgência serão aplicadas isolada ou cumulativamente e somente poderão ser substituídas por outras de maior eficácia após o transcurso de 30 dias da concessão.
- (D) As medidas protetivas de urgência serão concedidas, desde que haja tipificação penal da violência, independentemente do ajuizamento de ação penal ou cível, da existência de inquérito policial ou do registro de boletim de ocorrência.
- (E) A ofendida deverá ser notificada dos atos processuais relativos ao agressor, exceto àqueles pertinentes ao ingresso e à saída da prisão, sem prejuízo da intimação do advogado constituído ou do defensor público.

19

A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral prevista na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A medida socioeducativa de internação pode ser aplicada com prazo determinado, desde que observados os princípios de brevidade e excepcionalidade; sua manutenção pode ser reavaliada a cada três meses.
- () É facultada a realização de atividades externas pelo adolescente internado, salvo expressa determinação judicial em contrário, sendo possível a revisão dessa determinação pela autoridade judiciária a qualquer tempo.
- () O descumprimento reiterado e injustificável de medida anteriormente imposta pode ensejar a internação por até três meses, desde que decretada judicialmente após o devido processo legal.
- () A internação deverá ser cumprida em entidade exclusiva para adolescentes, assegurada rigorosa separação segundo idade, compleição física e gravidade da infração, sendo obrigatórias as atividades pedagógicas durante todo o período de internação, inclusive provisória.
- () O adolescente privado de liberdade tem direito de avistar-se com seu defensor, correspondendo-se livremente com familiares e amigos, mas a visita dos pais poderá ser suspensa a critério da equipe técnica, ainda que sem decisão judicial.

- (A) V – V – F – V – F.
- (B) F – V – V – F – F.
- (C) F – F – F – V – V.
- (D) V – F – V – F – F.
- (E) F – V – V – F – V.

20

João é funcionário efetivo estável do município de Porto Alegre/RS e, durante o exercício de sua função, pela primeira vez, praticou ato doloso que, segundo a Lei, configura exercício irregular de suas atribuições. Com base no caso apresentado, e à luz do que prevê a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) Pela infração praticada, João poderá responder civil e administrativamente, cumulativamente, mas não penalmente.
- (B) Por ser a primeira infração, independentemente de sua natureza e gravidade, João não poderá sofrer a aplicação da pena de cassação de disponibilidade.
- (C) Em sendo aplicada a pena de suspensão a João, esta não poderá exceder 60 dias consecutivos e implicará a perda de todas as vantagens e direitos decorrentes do cargo.
- (D) Considerando que a falta cometida por João não foi abandono do cargo ou ausências excessivas ao serviço, uma vez submetido a inquérito administrativo, João só poderá ser exonerado, a pedido, depois da conclusão do processo, reconhecida sua inocência.
- (E) Em sendo João condenado às penas de suspensão ou multa, estas deverão ser aplicadas no prazo máximo de três anos, contados da data do conhecimento do ato ou fato por seu superior hierárquico, sob pena de prescrição, salvo hipóteses de suspensão desse prazo.

Conhecimentos Específicos

21

A Lei Orgânica da Saúde regulamenta as ações do Sistema Único de Saúde (SUS). Tendo por base os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O princípio da universalidade preconiza o acesso de todas as pessoas aos serviços de saúde, independentemente de condições sociais ou econômicas.
- (B) O princípio da igualdade preconiza que todos devem receber exatamente o mesmo tratamento para a mesma condição de saúde.
- (C) O princípio da proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários preconiza uma especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.
- (D) O princípio da descentralização preconiza a organização do sistema de saúde em níveis de complexidade crescente, com ênfase na gestão dos serviços pelos municípios.
- (E) O princípio da integralidade preconiza que o atendimento deve ser ofertado de forma integral, desde a promoção da saúde até a reabilitação, incluindo assistência terapêutica e farmacêutica.

22

Sobre a Participação Social no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) Os Conselhos de Saúde têm natureza exclusivamente consultiva, cabendo-lhes apenas emitir pareceres sobre políticas públicas, sem poder de deliberação.
- (B) Os Conselhos de Saúde, embora possam analisar as políticas públicas de saúde, não possuem competência para atuar na formulação de estratégias nem no controle da execução orçamentária e financeira do SUS.
- (C) Os Conselhos de Saúde têm composição majoritária de gestores do SUS, de modo a assegurar eficiência técnico-administrativa na definição das prioridades do sistema.
- (D) As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de caráter permanente e devem reunir-se ordinariamente a cada dois anos, para avaliar e propor diretrizes à formulação da política de saúde.
- (E) As resoluções dos conselhos de saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder executivo correspondente em cada esfera de governo.

23

Os pais de Enzo, 21 anos, o trazem à consulta na equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) devido a mudanças de comportamento nas últimas semanas. Há duas semanas, o paciente apresenta persecutoriedade, mantém-se isolado em seu quarto com medo de que “tenham inserido algo em sua mente” e passa o dia e a noite realizando orações. Nega uso de substâncias psicoativas. Há histórico familiar de um tio paterno com esquizofrenia. Ao exame, sinais vitais estão dentro da normalidade; o paciente apresenta atitude alucinatória, solilóquios, distrações, pensamento acelerado e discurso de conteúdo delirante místico-religioso, sem crítica. Em registros anteriores, a equipe havia descrito comportamento apático e retraimento social progressivo. Considerando a atuação da equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro episódio psicótico é critério para internação psiquiátrica compulsória, sendo obrigatória a transferência imediata para unidade de internação especializada.
- (B) Por se tratar de uma demanda aguda, o caso excede as atribuições da ESF e deve ser referenciado exclusivamente à Unidade de Pronto Atendimento.
- (C) Todos os casos de saúde mental do território devem ser encaminhados ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), não cabendo acompanhamento pela equipe de Saúde da Família devido à alta complexidade.
- (D) É atribuição da equipe da Estratégia Saúde da Família realizar o primeiro atendimento, avaliar risco, articular o cuidado e, conforme plano terapêutico singular construído com o paciente e sua família, coordenar o cuidado dentro da Rede de Atenção Psicossocial.
- (E) O psiquiatra que realiza matriciamento à ESF só pode contribuir para o plano terapêutico caso tenha previamente atendido o paciente em consulta individual.

24

Giovanni, 24 anos, procura atendimento referindo hemoptise há 4 semanas, além de febre vespertina e emagrecimento. Relata que esteve recentemente privado de liberdade, onde “a comida era muito ruim e todos emagreciam”, além de episódios recorrentes de “gripes” entre os detentos. Diante do quadro clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Em caso de confirmação de tuberculose, há indicação formal para realizar rastreio de infecção pelo HIV.
- (B) O exame de baciloscopia (BAAR) é o mais indicado nesse caso, pois permite identificar resistência à rifampicina.
- (C) O histórico vacinal do paciente não tem relevância na investigação clínica inicial da tuberculose pulmonar.
- (D) O Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB) apresenta boa sensibilidade para o diagnóstico da tuberculose, porém baixa especificidade.
- (E) Em populações privadas de liberdade, o rastreio de tuberculose deve ser realizado em pacientes com tosse persistente por mais de 4 semanas.

25

Roger, 53 anos, foi recentemente diagnosticado com Hipertensão Arterial Sistêmica. Após um período de mudanças de hábitos e estilo de vida, seus níveis pressóricos permaneceram elevados, sendo indicada a introdução de tratamento farmacológico. Nega outras queixas e apresenta como única comorbidade artrite gotosa, controlada com o uso regular de alopurinol. Qual é o fármaco MENOS indicado para o caso descrito?

- (A) Losartana.
- (B) Hidroclorotiazida.
- (C) Enalapril.
- (D) Anlodipino.
- (E) Valsartana.

26

O contato com águas contaminadas durante enchentes é um dos fatores que pode contribuir para o adoecimento da população, embora não seja o único. Em relação à atuação das equipes de saúde em situações de enchentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Locais lotados, como abrigos temporários, exigem atenção especial quanto à profilaxia e vigilância de doenças respiratórias e diarreicas agudas, devido ao risco aumentado de transmissão.
- (B) Durante o atendimento em áreas alagadas, os profissionais de saúde devem avaliar a segurança do local, inclusive quanto ao risco de choque elétrico, antes de iniciar qualquer abordagem.
- (C) Os sintomas clássicos da leptospirose incluem febre, cefaleia e mialgias, principalmente nas panturrilhas.
- (D) Embora não exista tratamento antiviral específico para a hepatite A, há vacina disponível no Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Enchentes não estão associadas ao aumento de notificações de acidentes por animais peçonhentos.

27

A saúde é uma área de atuação ampla, que agrega tanto os conhecimentos biomédicos quanto os saberes e as práticas de cuidado populares e/ou advindas de diferentes racionalidades médicas. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde podem ser incorporadas ao Sistema Único de Saúde, sendo a atenção plena (*mindfulness*) e a acupuntura recomendadas nos Protocolos Clínicos e nas Diretrizes Terapêuticas de Hipertensão Arterial Sistêmica e de Dor Crônica, respectivamente.
- (B) O médico deve conhecer os saberes não biomédicos mais utilizados pela população que atende, como o uso de plantas medicinais, pois estas podem causar interações medicamentosas ou intoxicações, contudo, o Código de Ética Médica veda ao profissional médico a prescrição de terapias sem comprovação científica de segurança e eficácia, proibindo assim a prescrição de fitoterápicos ou plantas medicinais.
- (C) Se utilizadas no Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde devem ser substitutivas ao tratamento farmacológico.
- (D) Se incorporadas ao Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde deverão ser ofertadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, de forma igualitária entre a Atenção Primária, Secundária e Terciária à Saúde.
- (E) Plantas medicinais e fitoterápicos são substâncias inócuas e, como tal, podem ser prescritas como placebo.

28

Assinale a alternativa correta que apresenta agravos de notificação compulsória.

- (A) Tuberculose, câncer de mama e esquistossomose.
- (B) Diabetes Mellitus insulino-dependente, hanseníase e ebola.
- (C) Dengue, violência interpessoal e autoprovocada e intoxicação exógena.
- (D) Infecção pelo HIV, infecção pelo HPV e gonorreia.
- (E) Doença de chagas crônica, malária em área endêmica e mielite transversa aguda.

29

Qual dos seguintes números corresponde ao contato do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)?

- (A) 193.
- (B) 181.
- (C) 190.
- (D) 192.
- (E) 100.

30

Ana, 42 anos, procura atendimento relatando fadigabilidade e associa seus sintomas ao hábito de fumar, manifestando desejo de cessar o tabagismo. Refere carga tabágica de 14 maços/ano. Considerando a abordagem clínica e terapêutica do tabagismo, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O Teste de Fagerström auxilia na avaliação do grau de dependência à nicotina, contribuindo para o planejamento terapêutico.
- (B) Bupropiona e adesivos de nicotina são seguros para uso durante a gestação, podendo ser utilizados em qualquer trimestre gestacional.
- (C) A terapia de reposição de nicotina deve ser iniciada na data em que o paciente parar de fumar, sendo contraindicada a associação com o uso concomitante de cigarros ou outros derivados do tabaco.
- (D) O uso de cigarro eletrônico não é uma estratégia validada nem recomendada no Brasil para a cessação do tabagismo.
- (E) São contraindicações para o uso de bupropiona epilepsia e uso concomitante de inibidores da monoamino-oxidase (iMAO).

31

Maria, 24 anos, é trazida pela equipe de atendimento pré-hospitalar após colisão moto-anteparo. Na avaliação inicial, encontra-se taquidispneica, queixando-se de dor torácica e dificuldade para respirar. As vias aéreas estão pérvias, mas há desvio de traqueia para a direita. Na ausculta cardíaca, os focos estão deslocados para a direita, e, na ausculta pulmonar, os murmúrios vesiculares estão abolidos à esquerda, com hipertimpanismo à percussão do hemitórax esquerdo. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Pneumotórax hipertensivo.
- (B) Pneumotórax simples.
- (C) Hemotórax.
- (D) Derrame pericárdico.
- (E) Hérnia diafragmática.

32

Sobre a Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa que corresponde apenas a ritmos de parada chocáveis.

- (A) Atividade Elétrica sem Pulso (AESP) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (B) Fibrilação Atrial (FA) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (C) Fibrilação Ventricular (FV) e Taquicardia Ventricular sem pulso (TVsp).
- (D) Assistolia e Atividade Elétrica sem Pulso (AESP).
- (E) Taquicardia Ventricular com pulso e Fibrilação Ventricular (FV).

33

Qual medicação antidiabética NÃO apresenta risco elevado de hipoglicemia?

- (A) Gliclazida.
- (B) Metformina.
- (C) Glibenclamida.
- (D) Insulina Regular.
- (E) Insulina NPH.

34

Jorge, 38 anos, trabalhador rural, busca atendimento após apresentar sudorese intensa, sialorreia, broncorreia, vômitos e fraqueza muscular. No exame, encontra-se com miose, bradicárdico e com respiração ruidosa, exigindo monitorização imediata. Assinale a alternativa que melhor corresponde ao caso descrito.

- (A) Intoxicação exógena por organofosforado.
- (B) Intoxicação exógena por piretróides.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Crise hipertensiva por exposição a solventes.
- (E) Reação psicogênica aguda por estresse ocupacional.

35

Aniele, 24 anos, é trazida por populares para a porta de um serviço de saúde após colisão moto-moto, ocorrida a uma quadra do local; a dinâmica do trauma é significativa. Sobre a abordagem do paciente politraumatizado, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A perviedade das vias aéreas deve ser uma das prioridades na avaliação do politraumatizado, visto que a não intervenção imediata em obstruções pode evoluir rapidamente para parada cardiorrespiratória.
- (B) A avaliação neurológica pode ser feita por meio da Escala de Coma de Glasgow, da isofotorreatividade pupilar, dos reflexos tendíneos e da análise de sensibilidade e mobilidade de extremidades.
- (C) A ausência de dor na região cervical minutos após o trauma é sugestiva de que não há lesão, permitindo a retirada do colar cervical com segurança.
- (D) Em casos de lesões vasculares com exsanguinação, a sequência de sistematização no atendimento ao politraumatizado pode ser alterada, priorizando-se o controle da hemorragia.
- (E) As respostas agudas ao estresse devem ser consideradas na avaliação do trauma, pois taquicardia, taquipneia e agitação podem refletir tanto lesão orgânica quanto resposta adrenérgica fisiológica.

36

Margarete, 62 anos, foi diagnosticada com hipotireoidismo primário e iniciou tratamento com levotiroxina. Após o início da terapia, é necessário avaliar a resposta terapêutica e ajustar a dose conforme a função tireoidiana. Dos seguintes exames, qual é o melhor indicado para essa avaliação?

- (A) TSH.
- (B) T4 livre.
- (C) T4 total.
- (D) T3 livre.
- (E) Dosagem sérica de iodo.

37

Marciele, 48 anos, professora, encontra-se em acompanhamento ambulatorial de nefrologia por doença renal crônica. Durante os atendimentos, foram identificados sintomas depressivos. Considerando a Linha de Cuidado para Depressão do Ministério da Saúde e a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assinale a alternativa correta.

- (A) O ambulatório de nefrologia é um serviço da Atenção Especializada, voltado a demandas específicas, e deve se restringir à sua área, não cabendo diagnóstico ou manejo de depressão.
- (B) É contraindicado o rastreio de ideação suicida, pois aumenta o risco de suicídio entre pacientes com sintomas depressivos.
- (C) Se a paciente for diagnosticada com depressão na Atenção Especializada, todo o seguimento deve permanecer nesse nível de atenção.
- (D) A vigilância e o manejo inicial de sintomas depressivos são atribuições exclusivas da Atenção Primária à Saúde, não cabendo à Atenção Especializada intervir.
- (E) Pacientes acompanhados na Atenção Especializada devem manter o vínculo com a Atenção Primária à Saúde (APS), que é ordenadora do cuidado e responsável pela coordenação da rede.

38

“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

Essa redação diz respeito ao(à)

- (A) Artigo nº 196 da Constituição Federal de 1988.
- (B) Lei nº 8.080/1990.
- (C) Lei nº 8.142/1990.
- (D) Decreto Federal nº 7.508/2011.
- (E) Portaria nº 2.436/2017 (Política Nacional de Atenção Básica).

39

A Rede de Atenção à Saúde, em consonância com os princípios do SUS, orienta-se pela integralidade do cuidado, que abrange ações preventivas, curativas, reabilitadoras e paliativas. Considerando os diferentes níveis de prevenção em saúde, assinale a alternativa que melhor corresponde à Prevenção Quaternária.

- (A) Ações que visam identificar o paciente em risco de sobremedicalização, protegê-lo de intervenções médicas desnecessárias e sugerir-lhe intervenções eticamente aceitáveis.
- (B) Ações preventivas coletivas, como campanhas de vacinação e controle vetorial.
- (C) Ações de profilaxia específica para determinada condição de saúde, como uso de antibióticos pós-exposição.
- (D) Ações de reabilitação, voltadas à reintegração funcional após doença estabelecida.
- (E) Ações que buscam melhorar a qualidade de vida de modo geral, como incentivo à atividade física e alimentação saudável, aplicáveis a toda população.

40

Durante uma manhã de trabalho, servidores da prefeitura percorrem diferentes serviços de saúde fixando cartazes com os dizeres “Está proibida a emissão de atestados médicos”. Em suas redes sociais, o prefeito e os vereadores publicam vídeos gravados em unidades de saúde lotadas, afirmando que os pacientes estariam sobrecarregando o sistema público por buscarem atestado médico para justificar ausências no trabalho e que tal medida resultaria em atendimento mais ágil e eficiente. Considerando a situação descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito parte da premissa correta de que a maior parte das pessoas atendidas pela Rede de Atenção à Saúde busca atendimento apenas para emissão de atestado médico.
- (B) A vedação por gestor público à emissão de atestado médico caracteriza ingerência indevida na autonomia técnica e ética do profissional médico, violando dispositivos centrais do Código de Ética Médica.
- (C) Caberia ao Conselho Municipal de Saúde aprovar previamente a vedação à emissão de atestados médicos, antes da implementação da medida.
- (D) Os responsáveis técnicos e diretores clínicos das unidades de saúde não possuem responsabilidade direta sobre o fato, uma vez que a decisão partiu do gestor municipal.
- (E) O atestado médico para afastamento laboral é um direito do paciente, inclusive para fins de acompanhamento de familiares, devendo ser emitido em todos os atendimentos.

41

Um paciente de 30 anos, sexo masculino, previamente hígido e não tabagista, apresenta-se com quadro de dispneia aos esforços moderados e intolerância progressiva ao exercício. Uma espirometria mostra capacidade vital normal e difusão de monóxido de carbono (DLCO) reduzida. Considerando-se a função dos alvéolos pulmonares, qual mecanismo é diretamente afetado nesse paciente?

- (A) Troca de gás carbônico por transporte ativo.
- (B) Filtração de macromoléculas no interstício.
- (C) Difusão passiva de oxigênio entre ar alveolar e sangue capilar.
- (D) Regulação do pH sanguíneo pela excreção de metabólitos.
- (E) Produção de prostaglandinas anti-inflamatórias.

42

Um jovem de 28 anos, com tosse produtiva e febre há 5 dias, comparece ao pronto-socorro para consulta médica. À ausculta pulmonar, apresenta estertores crepantes em base esquerda. Qual é o exame inicial mais indicado para avaliar a principal suspeita desse caso clínico?

- (A) Tomografia de tórax.
- (B) Broncoscopia.
- (C) Radiografia de tórax.
- (D) Prova de função pulmonar.
- (E) Ultrassonografia de tórax.

43

O tabagismo causa destruição dos septos alveolares e aumento do espaço aéreo distal, caracterizando

- (A) asma.
- (B) enfisema pulmonar.
- (C) bronquiectasia.
- (D) atelectasia.
- (E) pneumonia.

44

Uma mulher de 52 anos vem apresentando tosse produtiva há 4 semanas, associada a calafrios ao entardecer. Quando apresentou hemoptóicos, resolveu procurar o clínico geral da Unidade Básica de Saúde. Ela saiu de lá com diversos pedidos de exames. Na tuberculose pulmonar, o exame de maior importância diagnóstica é

- (A) tomografia de tórax.
- (B) radiografia de tórax.
- (C) baciloscopia e cultura de escarro.
- (D) prova tuberculínica.
- (E) sorologia para *Mycobacterium tuberculosis*.

45

Paciente masculino, 20 anos, apresenta quadro clínico de tosse crônica produtiva e diagnóstico recente de Discinesia Ciliar Primária (DCP). Qual é o principal achado dessa síndrome em tomografia computadorizada de tórax?

- (A) Broncopatia difusa.
- (B) Enfisema pulmonar.
- (C) Bronquiectasias.
- (D) Fibrose pulmonar.
- (E) *Situs inversus*.

46

Em relação à asma brônquica, é correto afirmar que

- (A) não apresenta reversibilidade com broncodilatador.
- (B) ocorre destruição irreversível dos alvéolos.
- (C) se caracteriza por inflamação crônica e hiperresponsividade das vias aéreas.
- (D) está sempre associada à bronquiectasia.
- (E) não se beneficia de corticosteroides inalatórios.

47

O principal agente etiológico da pneumonia adquirida na comunidade é

- (A) *Klebsiella pneumoniae*.
- (B) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Streptococcus pneumoniae*.
- (E) *Legionella pneumophila*.

48

Uma jovem em pós-operatório recente (5 dias) de prótese em joelho evolui com dor torácica súbita e dispneia ao repouso. A principal complicação do tromboembolismo pulmonar é

- (A) hipertensão pulmonar tromboembólica crônica.
- (B) infarto pulmonar e insuficiência respiratória.
- (C) pneumotórax hipertensivo.
- (D) enfisema bolhoso.
- (E) derrame pleural quiloso.

49

Homem, 65 anos, tabagista, apresenta dispneia progressiva, tosse crônica e sibilância. Espirometria mostra VEF₁/CVF pós broncodilatador = 0,58 e resposta broncodilatadora < 12%. Gasometria revela hipercapnia leve. O principal diagnóstico diante tais achados é

- (A) asma persistente leve.
- (B) DPOC estágio moderado.
- (C) bronquiolite obliterante.
- (D) fibrose pulmonar idiopática.
- (E) doença pulmonar restritiva.

50

Na insuficiência respiratória hipoxêmica aguda, como na Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo, a principal alteração fisiopatológica é

- (A) hipoventilação alveolar pura.
- (B) shunt intrapulmonar e desequilíbrio ventilação/perfusão.
- (C) aumento de espaço morto anatômico.
- (D) alteração na difusão de CO₂.
- (E) hiperventilação compensatória.

51

Um paciente de 67 anos, sexo masculino, tabagista ativo, com queixa de tosse persistente, realizou uma tomografia computadorizada de tórax que evidenciou massa pulmonar de 5,6 cm em lobo médio, com critérios de invasividade. Submetido à broncoscopia com biópsia de lesão endobrônquica, teve a confirmação do tipo histológico de carcinoma escamoso. É correto afirmar que

- (A) responde bem a TKI anti-EGFR.
- (B) relaciona-se a hipercalcemia por PTHrP.
- (C) origina-se em áreas periféricas.
- (D) é o tipo menos ligado ao tabaco.
- (E) tem conduta cirúrgica em todos os casos.

52

Um paciente de 55 anos, sexo masculino, com índice de massa corporal (IMC) de 38 kg/m², é avaliado por suspeita de Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono (SAOS). Ele relata roncos altos, sonolência diurna (escala de Epworth de 18), nictúria e hipertensão arterial de difícil controle. A polissonografia tipo 1 revela um Índice de Apneias e Hipopneias (IAH) de 65 eventos/hora, dessaturações noturnas significativas (saturação de oxigênio nadir de 75%) e ausência de apneias centrais espontâneas. É iniciada a terapia com Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), mas o paciente apresenta intolerância à pressão terapêutica. Uma nova polissonografia com titulação de CPAP demonstra IAH residual de 15 eventos/hora, com persistência de hipoventilação noturna (elevação de pCO₂ ao final da noite) e surgimento de apneias centrais induzidas pelo CPAP. Com base nesse caso clínico complexo, assinale a alternativa mais adequada em relação a abordagens terapêuticas e fisiopatológicas.

- (A) A hipoventilação noturna persistente indica a presença de apneia central complexa (CompSAS), sendo a titulação de CPAP a melhor estratégia inicial, pois a elevação da pressão geralmente corrige tanto a apneia obstrutiva quanto a central. O uso de oxigênio suplementar pode ser considerado para o controle da dessaturação.
- (B) O paciente apresenta uma sobreposição de Síndrome de Hipoventilação da Obesidade (SHO) e SAOS. A persistência da hipoventilação e o surgimento de apneias centrais com o uso do CPAP justificam a substituição da terapia por um Ventilador de Pressão Positiva Binível com Frequência de Reserva (BiPAP-ST), garantindo uma ventilação assistida e o tratamento da apneia central induzida.
- (C) O quadro é de SAOS grave refratária, sem indicação para terapias avançadas. A intolerância ao CPAP é comum e deve ser tratada com medidas comportamentais e adesão gradual. A hipoventilação noturna é um achado secundário à SAOS e tende a se resolver com o tempo, após a adaptação C.
- (D) A resposta inadequada ao CPAP sugere um fenótipo de alta loop gain. A terapia com oxigênio suplementar noturno deve ser considerada como primeira linha, visto que corrige a dessaturação e atua diretamente na instabilidade ventilatória, evitando a necessidade de terapias mais complexas como o BiPAP.
- (E) A presença de apneia central induzida por CPAP, em conjunto com a hipoventilação persistente, exige a migração para a Terapia de Servo-Ventilação Adaptativa (ASV). Esta modalidade é a mais apropriada para tratar tanto as apneias centrais complexas quanto a hipoventilação subjacente, sendo a primeira escolha em casos de CompSAS.

53

Um paciente de 48 anos, com diagnóstico de esclerodermia sistêmica e quadro progressivo de dispneia, é encaminhado para avaliação de hipertensão arterial pulmonar (HAP). O cateterismo cardíaco direito confirma o diagnóstico de HAP, com uma pressão média na artéria pulmonar (mPAP) de 35 mmHg, pressão capilar pulmonar (pcwP) de 10 mmHg e resistência vascular pulmonar (PVR) de 6 unidades Wood (WU). O ecocardiograma revela aumento importante do ventrículo direito (VD), e a cintilografia de ventilação/perfusão é negativa para tromboembolismo pulmonar crônico (TEP). Na estratificação de risco, o paciente apresenta classe funcional III da NYHA, teste de caminhada de 6 minutos com 280 metros, peptídeo natriurético do tipo B (NT-proBNP) de 1.500 pg/mL e troponina elevada. Considerando as evidências atuais e a abordagem terapêutica para pacientes com HAP associada a doenças do tecido conectivo, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A estratificação de risco do paciente indica um perfil de alto risco, recomendando-se, idealmente, uma terapia combinada inicial com dois ou três fármacos (ex.: inibidor da fosfodiesterase-5, antagonista do receptor de endotelina e análogo de prostaciclina).
- (B) O uso de bloqueadores dos canais de cálcio não é indicado neste caso, pois a resposta ao teste de vasoreatividade pulmonar seria negativa, além de ser uma abordagem reservada para a minoria dos pacientes com HAP idiopática.
- (C) A presença de troponina elevada, juntamente com o aumento importante do VD, sugere miocárdio de alto estresse e lesão miocárdica, reforçando o mau prognóstico e a necessidade de terapia intensiva.
- (D) A terapia combinada tripla, incluindo um análogo de prostaciclina por via intravenosa, é uma opção terapêutica inicial para pacientes com perfil de alto risco, visando uma rápida melhora hemodinâmica e funcional.
- (E) A associação entre a esclerodermia e a HAP confere um prognóstico melhor quando comparado com a HAP idiopática, devido a uma menor resposta inflamatória e um remodelamento vascular mais brando.

54

Um homem de 58 anos, ex-tabagista, apresenta dispneia progressiva há aproximadamente 18 meses. Relata também tosse seca persistente. No exame físico, ausculta pulmonar revela crepitações finas e difusas nas bases, tipo *velcro-rais*. O paciente tem histórico familiar de doença fibrosante: sua irmã faleceu por insuficiência respiratória progressiva aos 63 anos, e seu tio materno também teve diagnóstico de doença pulmonar intersticial em idade avançada. Não há evidência clínica ou laboratorial de doença do tecido conjuntivo. A espirometria mostra CVF 55% do previsto, VEF1/CVF 88%. Uma tomografia computadorizada de tórax de alta resolução (TCAR) revela faveolamento subpleural e basal, bronquiectasias de tração e espessamento do interstício intralobular, compatíveis com o padrão de pneumonia intersticial usual (PIU). Uma biópsia pulmonar transbrônquica foi realizada e confirmou o padrão de PIU. Diante do quadro clínico, radiológico e histológico, e considerando a suspeita de fibrose pulmonar familiar (FPF), assinale a alternativa que apresenta a abordagem mais correta.

- (A) Iniciar tratamento com pirfenidona, mesmo na ausência de disfunção familiar genética documentada, pois o tratamento antifibrótico demonstrou eficácia na redução do declínio da função pulmonar em pacientes com padrão de PIU e suspeita de FPF, independentemente de mutações genéticas identificadas.
- (B) Investigar a presença de mutações em genes relacionados à telomerase, como *TERT* e *TERC*, visto que a fibrose pulmonar familiar com PIU frequentemente está associada a telomeropatias. Se confirmada a mutação, iniciar terapia com nintedanibe e considerar o monitoramento para neoplasias e citopenias.
- (C) Iniciar tratamento com corticoide sistêmico em altas doses, pois o histórico familiar sugere uma fibrose pulmonar de origem inflamatória, similar à pneumonia intersticial não específica (PINE), que responde bem à terapia imunossupressora.
- (D) Indicar transplante pulmonar imediato, pois a fibrose pulmonar familiar é conhecida por ter uma progressão mais acelerada e um prognóstico significativamente pior do que a fibrose pulmonar idiopática esporádica.
- (E) Aguardar o declínio da função pulmonar para iniciar o tratamento antifibrótico, pois o benefício terapêutico desses medicamentos ainda não foi claramente estabelecido em pacientes com fibrose pulmonar familiar assintomática ou em estágio inicial, especialmente sem a comprovação genética.

55

Um paciente de 65 anos, tabagista crônico, é diagnosticado com carcinoma de pequenas células do pulmão (CPPC) após uma biópsia endobrônquica. Durante o estadiamento, a equipe de oncologia solicita a dosagem de marcadores tumorais séricos. Considerando-se a alta especificidade e sensibilidade, especialmente em estágios mais avançados, qual marcador tumoral é considerado a melhor opção isolada para monitoramento e acompanhamento deste tipo de neoplasia, mesmo sabendo que sua elevação pode estar relacionada à insuficiência renal?

- (A) Antígeno Carcinoembrionário (CEA).
- (B) Enolase Específica de Neurônio (NSE).
- (C) Citoqueratina 19 Fragmento (CYFRA 21-1).
- (D) Peptídeo Liberador de Pró-Gastrina (Pro-GRP).
- (E) Antígeno de Carcinoma de Células Escamosas (SCC).

56

Um paciente de 35 anos, com diagnóstico prévio de asma persistente moderada, chega ao pronto-socorro com crise asmática grave. Ele apresenta intensa dispneia, taquipneia (frequência respiratória de 32 irpm), sibilância audível à distância e uso de musculatura acessória. A oximetria de pulso revela saturação de oxigênio de 88% em ar ambiente. O paciente relata ter utilizado seu broncodilatador de curta ação (salbutamol) diversas vezes nas últimas horas, sem melhora significativa. Considerando o manejo hospitalar de uma exacerbação grave de asma, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada para iniciar imediatamente, em adição à terapia com oxigênio suplementar.

- (A) Iniciar inalação com brometo de ipratrópio e aguardar a melhora clínica antes de considerar corticosteroide sistêmico.
- (B) Administrar apenas salbutamol inalatório de forma contínua, sem necessidade de corticosteroide sistêmico ou outras terapias.
- (C) Iniciar o tratamento com salbutamol inalatório e administrar corticosteroide sistêmico (oral ou endovenoso) imediatamente.
- (D) Prescrever antibioticoterapia de amplo espectro, uma vez que a infecção bacteriana é a causa mais comum de exacerbação asmática grave.
- (E) Indicar intubação orotraqueal imediata, pois a saturação de 88% e o uso de musculatura acessória representam falência respiratória iminente.

57

Um trabalhador de 45 anos, com histórico de 20 anos de trabalho como lapidador de pedras semipreciosas, procura atendimento médico com queixa de dispneia progressiva e tosse seca crônica. A radiografia de tórax revela múltiplas opacidades nodulares, menores que 1 cm, distribuídas predominantemente nos lobos superiores. Uma tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) do tórax confirma os nódulos e mostra linfonodos hilares e mediastinais com calcificação periférica, em "casca de ovo". Baseado no quadro clínico e nos achados radiológicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A fibrose pulmonar é reversível com o afastamento do agente agressor e tratamento medicamentoso com corticosteroides.
- (B) O achado de calcificação em "casca de ovo" é patognomônico de silicose, dispensando a realização de outros exames para o diagnóstico.
- (C) O paciente apresenta maior risco de desenvolver doenças autoimunes, como artrite reumatoide e esclerodermia, mas não de infecções oportunistas.
- (D) As alterações radiológicas descritas indicam a forma crônica da silicose; o paciente tem um risco aumentado de desenvolver tuberculose.
- (E) O diagnóstico de silicose pode ser estabelecido apenas com a história ocupacional e a espirometria, que demonstraria um padrão obstrutivo.

58

Um homem de 68 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) grave, com VEF1 de 35% do previsto, é admitido na emergência com dispneia progressiva, confusão mental e sonolência. A gasometria arterial inicial, em ar ambiente, revela: pH 7,24, PaCO₂ 70 mmHg, PaO₂ 48 mmHg e HCO₃⁻ 35 mEq/L. Após a instituição de oxigenoterapia por cateter nasal a 3 L/min, uma nova gasometria é realizada e mostra: pH 7,18, PaCO₂ 85 mmHg e PaO₂ 62 mmHg. Diante desse quadro clínico e laboratorial, qual é a conduta mais adequada para esse paciente?

- (A) Manter a oxigenoterapia em baixo fluxo, pois a elevação da PaCO₂ é esperada, e a ventilação mecânica não invasiva (VMNI) está contraindicada devido à acidose respiratória.
- (B) Indicar intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva (VMI) imediata, dado o grave quadro de acidose e rebaixamento do nível de consciência.
- (C) Iniciar ventilação mecânica não invasiva (VMNI), pois a elevação da PaCO₂ após o início do oxigênio e a persistência da acidose respiratória indicam falha da terapêutica inicial.
- (D) Suspender a oxigenoterapia para evitar o drive respiratório e aguardar a melhora do quadro clínico do paciente com broncodilatadores.
- (E) Administrar bicarbonato de sódio para corrigir rapidamente a acidose metabólica e otimizar a ventilação do paciente.

59

Um homem de 55 anos, tabagista de 30 maços-ano, é encaminhado para avaliação pneumológica após queixas de dispneia progressiva (mMRC = 3) e tosse crônica com expectoração (CAT = 22). A espirometria revela uma relação VEF1/CVF de 65% e VEF1 de 45% do previsto após a broncodilatação. O paciente relata ter apresentado duas exacerbações nos últimos 12 meses, sendo uma delas necessitando de hospitalização. De acordo com a classificação revisada da GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease), qual é a classificação apropriada para esse paciente e a terapêutica farmacológica inicial mais indicada?

- (A) Grupo A; tratamento inicial com monoterapia broncodilatadora de longa ação (LABA ou LAMA).
- (B) Grupo B; tratamento inicial com broncodilatador de curta ação (SABA ou SAMA).
- (C) Grupo B; tratamento inicial com terapia tripla (LAMA+LABA+CI).
- (D) Grupo E; tratamento inicial com LAMA+LABA.
- (E) Grupo E; tratamento inicial com terapia tripla (LAMA+LABA+CI).

60

Uma mulher de 48 anos, previamente hígida, procura atendimento médico com queixas de epistaxe recorrente, sinusite crônica e úlceras na mucosa nasal. Progressivamente, desenvolve artralgia, mialgia e dispneia. A radiografia de tórax revela múltiplos nódulos e cavitações bilaterais. Exames laboratoriais mostram aumento da velocidade de hemossedimentação (VHS), hematúria e insuficiência renal. A pesquisa de anticorpos citoplasmáticos antineutrófilos (ANCA) revela um padrão c-ANCA positivo, com alta titulação para antiproteínase 3 (anti-PR3). Diante deste quadro clínico-laboratorial, qual conduta terapêutica é a mais adequada para a indução da remissão?

- (A) Corticosteroides em altas doses isoladamente.
- (B) Rituximabe em monoterapia.
- (C) Ciclofosfamida e rituximabe em associação, sem uso de corticosteroides.
- (D) Corticosteroides em altas doses combinados com ciclofosfamida ou rituximabe.
- (E) Metotrexato associado a corticosteroides em baixas doses.

Realização

Instituto Avalia