



**PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025 – DIVERSAS SECRETARIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATO/CE.**

Candidato (a):	Inscrição:
Função: MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	
Secretaria:	Data:

FOLHA DE ROSTO ORIENTATIVA PARA PROVA OBJETIVA

LEIA AS ORIENTAÇÕES COM CALMA E ATENÇÃO!

1. INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal da sala: um caderno de questões contendo 20 (vinte) questões objetivas de múltipla escolha e uma folha de respostas personalizada para a prova objetiva.
- Preencha o nome, Inscrição, função, secretaria e data na folha de rosto do caderno de questões e assine a folha de respostas, nos campos indicados.
- A totalidade da prova terá a duração de 3h (três horas), incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas da prova objetiva.
- Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora) de prova, devendo, antes de sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o caderno de questões e a folha de respostas da prova objetiva.
- ✓ A folha de respostas da prova objetiva será o único documento válido para correção.
- Ao terminar a prova o candidato deverá erguer o braço e aguardar autorização do fiscal para devolver o caderno de questões e a folha de respostas.
- Aparelhos eletrônicos, inclusive celular, e relógios, deverão permanecer desligados, dentro das embalagens cedidas e dispostos embaixo das carteiras universitárias ou em local designado pelo fiscal de sala.
- Bolsas e mochilas deverão ser acondicionados em locais indicados pelo fiscal da sala.
- Caso o candidato necessite se ausentar da sala para uso de sanitário, deverá solicitar ao fiscal da sala e deve aguardar autorização.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste.

2. INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta para preenchimento da folha de respostas. Não utilize lápis.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas.

- Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

BOA PROVA!

01. Analise as afirmativas abaixo sobre o sigilo médico.

1. O médico pode deixar de guardar o segredo profissional na cobrança de honorários, por meio extrajudicial.
2. É vedado ao médico revelar segredo profissional referente a paciente menor de idade (inclusive aos pais), desde que o menor tenha capacidade de avaliar seu problema.
3. É necessário orientar seus auxiliares e zelar para que respeitem o segredo profissional a que estão obrigados por lei.
4. O médico pode revelar informações confidenciais do exame médico de trabalhadores por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, mesmo que não haja risco à saúde dos empregados ou da comunidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. Todas são corretas.

02. Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.

B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.

C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.

D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

03. Em relação às abordagens para auxiliar a cessação do tabagismo, julgue os itens a seguir.

I A combinação de terapia comportamental e farmacológica é a estratégia mais eficaz para auxiliar a cessação do tabagismo.

II As opções farmacológicas de primeira linha para auxiliar a cessar o tabagismo incluem a vareniclina, a bupropiona e a terapia de reposição de nicotina.

III Em pessoas com doença psiquiátrica concomitante, a vareniclina e a bupropiona não devem ser utilizadas.

Assinale a opção correta.

A) Apenas os itens I e II estão certos.

B) Apenas os itens I e III estão certos.

C) Apenas os itens II e III estão certos.

D) Nenhum item está certo.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

04. O uso de corticoide inalatório no tratamento da DPOC é fortemente recomendado na ocorrência de:

I pneumonias de repetição.

II eosinofilia com 300 ou mais eosinófilos por microlitro.

III duas ou mais exacerbações por ano apesar do uso de terapia broncodilatadora de longa duração de forma adequada. Assinale a opção correta.

- A) Apenas os itens I e II estão certos.
- B) Apenas os itens II e III estão certos.
- C) Apenas os itens I e III estão certos.
- D) Nenhum item está certo.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

05. Tendo como referência as recomendações do relatório da Global Initiative for Asthma de 2023 (GINA 2023) para o diagnóstico e tratamento da asma brônquica, julgue os próximos itens.

I O uso isolado de broncodilatadores de curta duração sob demanda é o tratamento mais adequado para a asma leve em adultos.

II Asma de início tardio é mais comum em homens e tende a requerer doses mais elevadas de corticoide inalatório para controle dos sintomas.

III Na presença de sintomas típicos de asma, variações acima de 5% e 100 mL no volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) em relação ao valor basal na espirometria são consistentes com o diagnóstico de asma. Assinale a opção correta.

- A) Apenas os itens I e II estão certos.
- B) Apenas os itens II e III estão certos.
- C) Apenas os itens I e III estão certos.

D) Nenhum item está certo.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

06. Um paciente já em uso adequado e regular de doses elevadas de corticoide inalatório e broncodilatador de longa duração por três meses, tem apresentado, nas últimas quatro semanas, sintomas típicos de asma durante o dia, quatro vezes por semana. Ele usa broncodilatador de curta duração para alívio dos sintomas, por mais de duas vezes por semana, sem despertar por sintomas típicos de asma ou apresentar limitação física decorrente da asma brônquica. O caso clínico hipotético precedente descreve um quadro de asma.

- A) grave e parcialmente controlada.
- B) grave e não controlada.
- C) moderada e parcialmente controlada.
- D) grave e controlada.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

07. Na gasometria arterial, a pressão arterial de oxigênio (PaO₂), a pressão arterial de gás carbônico (PaCO₂) e a saturação arterial de oxigênio (SaO₂) permitem avaliar, respectivamente e principalmente:

- A) transporte de oxigênio, ventilação alveolar e hematose.
- B) hematose, ventilação alveolar e transporte de oxigênio.
- C) ventilação alveolar, hematose e transporte de oxigênio.
- D) transporte de oxigênio, espaço morto e hematose.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

08. Em relação aos sinais e sintomas pulmonares, julgue os itens que se

seguem. I Nas doenças pulmonares intersticiais, o baqueteamento digital tipicamente é uma manifestação tardia e sugere fibrose pulmonar avançada. II Grasnidos ocorrem mais frequentemente nas doenças intersticiais pulmonares, especialmente na pneumonia de hipersensibilidade. III Platipneia e ortodeoxia são manifestações clássicas da síndrome hepatopulmonar, mas não patognomônicas. Assinale a opção correta.

- A) Apenas o item I está certo.
- B) Apenas o item III está certo.
- C) Apenas os itens I e II estão certos.
- D) Todos os itens estão certos.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

09. Assinale a opção correta com referência à avaliação do risco cirúrgico cardiopulmonar.

- A) O uso pré-operatório de antibióticos é indicado na presença de DPOC, para prevenção de pneumonia.
- B) Radiografia de tórax deve ser realizada rotineiramente no pré-operatório, mesmo em adultos saudáveis e sem doença cardiopulmonar ativa.
- C) O índice de risco ARISCAT prevê a incidência global de complicações pulmonares pós-operatórias graves no pós-operatório.
- D) A síndrome de apneia obstrutiva do sono (SAOS) deve ser avaliada rotineiramente no período pré-operatório, sendo o questionário STOP-Bang a melhor ferramenta validada para a triagem pré-operatória.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

10. Em relação ao tratamento da asma brônquica de acordo com o relatório da Global Initiative for Asthma de 2023 (GINA 2023), assinale a opção correta.

- A) Omalizumabe é indicado no caso de IgE total entre 30 UI/mL e 700 UI/mL nos quadros de asma moderada e grave, desde que o paciente esteja em uso de corticoide inalatório em dose pelo menos moderada.
- B) O tratamento deve ser revisto a cada dois meses, para se avaliar a necessidade do acréscimo de novas medicações.
- C) Na ocorrência de sintomas com frequência inferior a duas vezes por mês, desde que não haja fatores de risco para complicações, o tratamento de primeira linha é o uso sob demanda de corticoide inalatório em dose baixa associado a formoterol.
- D) Na ocorrência de sintomas com frequência de duas ou mais vezes por mês e abaixo de uma vez ao dia, o tratamento de primeira linha é o uso contínuo de corticoide inalatório em dose baixa associado a formoterol.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

11. Em relação às medidas de volumes pulmonares, assinale a opção correta.

- A) A capacidade pulmonar total corresponde ao volume total de gás que é expirado durante um exame de espirometria.
- B) O VEF1 é o principal parâmetro para identificação de distúrbios ventilatórios obstrutivos.
- C) A relação entre o volume expiratório forçado no primeiro segundo e a capacidade vital forçada (VEF1/CVF) é o principal parâmetro para identificação

de distúrbios que reduzem a complacência estática pulmonar.

D) A capacidade vital, que é o volume de gás expirado entre uma manobra de inspiração máxima a expiração máxima, corresponde à soma dos volumes de reserva inspiratório, corrente e de reserva expiratório.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

12. Paciente do sexo masculino, com cinquenta anos de idade, é atendido em ambulatório hospitalar e se queixa de dispneia progressiva aos esforços há 6 meses. Refere que trabalhou durante muito tempo cavando poços e que nunca fumou. Seu exame físico não revela alterações. Radiografia de tórax mostra opacidades nodulares presentes nos lobos superiores, menores que 5 cm, localizadas predominantemente nas porções posteriores. Acerca do caso clínico hipotético precedente, assinale a opção que apresenta a causa mais provável da enfermidade descrita.

A) adenocarcinoma de pulmão

B) sarcoidose

C) silicose

D) tuberculose

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

13. Tendo em vista que a tosse é um dos sinais mais comumente encontrados em pacientes que buscam atendimento médico, assinale a opção correta.

A) Tosse crônica classifica-se como aquela que tem a duração de mais de quatro semanas.

B) Tosse oriunda de reflexo gastresofágico apresenta-se comumente no período vespertino.

C) Os antitussígenos são os fármacos de eleição para o tratamento da tosse aguda.

D) Um cabelo encravado no conduto auditivo pode ser causa de tosse.

E) Tosse não é um bom marcador para a busca ativa de doenças respiratórias.

14. Paciente do sexo masculino, com quarenta anos de idade, em atendimento ambulatorial, queixa-se de roncos há um ano, associados a sonolência diurna e dificuldade de concentração. Nega tabagismo e etilismo e o uso de medicações, e obtém 20 pontos na escala de Epworth. O exame físico mostra índice de massa corporal igual a 42 kg/m² e classe IV na classificação de Mallampati.

Assinale a opção correta.

A) Pessoas obesas têm maior tendência para o desenvolvimento do quadro clínico em questão.

B) A obstrução de vias aéreas superiores ocorre mais frequentemente na laringe.

C) O quadro clínico em questão pode ser decorrente de diabetes melito.

D) A cirurgia de vias aéreas superiores é o tratamento de escolha para o quadro clínico em apreço.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

15. Paciente do sexo masculino, com cinquenta anos de idade, procura atendimento médico, apresentando história clínica constituída por dispneia progressiva há 6 meses,

classificada como MRC 2, associada a tosse seca. Na oportunidade, informa ser tabagista de 20 maços/ano. O exame físico mostra baqueteamento digital e crepitações em velcro presentes em regiões infraescapulares.

No caso clínico descrito, a identificação de baqueteamento digital e de crepitações em velcro permite a suspeita diagnóstica de:

- A) DPOC.
- B) insuficiência cardíaca esquerda.
- C) fibrose pulmonar.
- D) tuberculose.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

16. As técnicas de reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC contribuem para a melhora do quadro de dispneia porque promovem:

- A) melhora da função pulmonar.
- B) aumento da capacidade inspiratória.
- C) redução do consumo de O₂.
- D) melhora da capacidade de exercício.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

17. Uma paciente de 38 anos é atendida com queixa de “gripe que não melhora”, conta que iniciou com sintomas gripais de odinofagia, tosse, cefaleia e mialgia há cerca de 20 dias. Após melhora inicial, permaneceu apenas com tosse produtiva e, nos últimos 3 dias, iniciou com febre de até 39,5°C e dor pleurítica à esquerda. Qual a principal hipótese diagnóstica e conduta para o caso descrito?

- A) Pneumonia Adquirida na Comunidade – Radiografia de tórax.
- B) Tromboembolismo Pulmonar – Angiotomografia de Tórax.
- C) Pneumonia Adquirida na Comunidade – Hemograma e Proteína C Reativa.
- D) Rinossinusite Bacteriana – Radiografia de seios da face.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

18. Paciente com diagnóstico de DPOC, com sintomas de dispneia aos pequenos e moderados esforços, sem história de exacerbação prévia ou internações. De acordo com Gold 2023, qual é o tratamento indicado para esse paciente?

- A) LABA ou LAMA (broncodilatador isolado).
- B) LABA mais LAMA (dupla broncodilatação).
- C) LABA mais corticoide inalatório.
- D) LABA mais LAMA mais corticoide inalatório (tripla terapia).
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

19. O tabagismo é um dos problemas de saúde pública mais importantes no Brasil e no mundo. Apesar das políticas públicas para o seu controle, ele ainda é uma das principais causas de morte preveníveis no mundo. A dependência química da nicotina é um dos fatores que dificultam o abandono do cigarro. Para avaliar o grau de dependência da nicotina, são usados alguns testes. Dentre estes, o mais utilizado é o teste:

- A) do ACT.
- B) de função pulmonar.
- C) de St Georges.

D) de Fagerstrom.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

20. A Fibrose Cística (FC) é uma doença genética autossômica

A) recessiva, caracterizada pela disfunção do gene CFTR.

B) dominante, caracterizada pela disfunção do gene CFTR.

C) recessiva, caracterizada pela disfunção do gene BBS.

D) dominante, caracterizada pela disfunção do gene BBS.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.