

Questão 1 **Derrame Pleural****Caso 8**

Paciente de 5 anos, sexo masculino, com antecedente de dermatite atópica, rinite alérgica e internações prévias por crises de sibilância, foi admitido no setor de emergência, apresentando quadro de febre de até 39.5 °C, tosse e dificuldade para respirar há dois dias. Apresenta o seguinte exame clínico inicial:

I. regular estado geral, corado, hidratado, alerta, orientado;

II. 2 BRNF, sem sopros, FC: 152 bpm, PA: 88x46 mmHg;

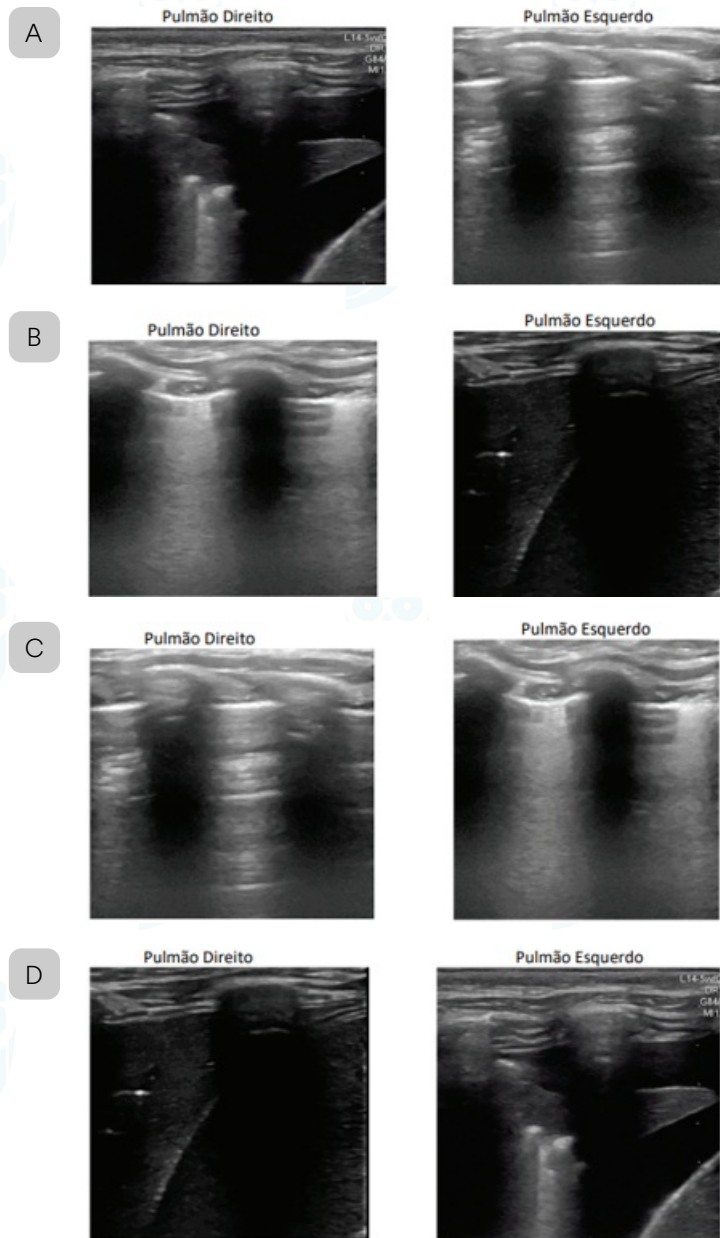
III. murmúrio vesicular presente, reduzido bilateralmente, com estertores crepitantes em base direita e sibilos difusos, tiragem subdiafragmática, intercostal e de fúrcula, com tempo expiratório prolongado, FR: 42 irpm; saturação de oxigênio de 92% em ar ambiente, 96% em máscara de Venturi 50%; tempo de enchimento capilar de 2 segundos, pulsos cheios;

IV. peso 20 Kg.

Realizou o exame radiológico apresentado.



Quais as imagens de ultrassom pulmonar compatíveis com a radiografia previamente apresentada?



Essa questão possui comentário do professor no site [4000184049](#)

Questão 2 **Pleurodese** **Indicações** **Cirurgia**

Mulher, 50 anos de idade, apresenta derrames pleurais de repetição secundários à neoplasia de mama. Radiografia de tórax demonstra derrame pleural moderado à esquerda. A biópsia da pleura com agulha de COPE revelou a presença de implante neoplásico de tumor mamário. A conduta mais adequada é

- A** videotoroscopia com biópsia pleural para realização de imunohistoquímica.
- B** drenagem pleural seguida de pleurodese à esquerda.
- C** videotoroscopia e análise do líquido pleural com pesquisa de células neoplásicas.
- D** drenagem pleural e pesquisa de células neoplásicas em líquido pleural.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166235](#)

Questão 3 **Pleurodese**

Homem, 67 anos de idade, está em tratamento paliativo para neoplasia de reto estadio IV. Tem diabetes melito e é ex-tabagista. Há 4 semanas, foi submetido a toracocentese de alívio, com retirada de 1100 mL. Houve melhora dos sintomas e expansão pulmonar completa em radiografia de controle. Retorna ao ambulatório com queixa de há 1 semana recidiva da

dispneia e tosse seca. Nega dor torácica e febre. Apresenta KPS (performance status de Karnofsky) de 60. Abaixo a radiografia de tórax atual. Análise do líquido pleural confirmou etiologia neoplásica.



Qual é a conduta nesta situação?

- A Repetir a toracocentese esvaziadora.
- B Drenagem com cateter pleural e pleurodese.
- C Drenagem com cateter pleural e manter até diminuir o débito.
- D Toracotomia com pleurectomia parietal ampla.

4000165617

Questão 4 **Derrame pleural tuberculoso** **Tuberculose extrapulmonar**

São características da análise do líquido pleural em caso de tuberculose pleural

- A exsudato – glicose normal ou baixa – predomínio de linfócitos – ADA positivo.
- B transudato – glicose normal ou baixa – predomínio de linfócitos – ADA positivo.
- C transudato – glicose alta – predomínio de polimorfonucleares – ADA negativo.
- D exsudato – glicose normal ou baixa - predomínio de polimorfonucleares – ADA positivo.
- E exsudato – glicose normal ou alta - predomínio de polimorfonucleares – ADA positivo.

4000165130

Questão 5 **Pneumologia** **Indicações**

Mulher, 40 anos de idade, procura o pronto atendimento queixando-se de dispneia, tosse com expectoração amarelada e febre há 48 horas. Nega comorbidades ou tabagismo. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 28 irpm, PA: 120x70 mmHg, FC: 90 bpm, Temperatura axilar: 38,0°C, SatO₂: 94%. Ao exame torácico, macicez à percussão e murmúrios vesiculares abolidos nos dois terços inferiores do hemitórax direito, sem ruídos adventícios à ausculta. Radiografia de tórax evidenciou derrame pleural à direita. Com base nos dados do caso clínico, indique o parâmetro que recomendaria a drenagem pleural nessa paciente.

- A pH abaixo de 7,2 no líquido pleural.
- B DHL acima de 500 U/L no líquido pleural.
- C Relação entre DHL do líquido pleural e sérica acima de 0,6.
- D Relação entre proteínas totais do líquido pleural e séricas abaixo de 0,5.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165023](#)

Questão 6 **Manejo clínico e diagnóstico** **Toracocentese** **Pneumologia**

Mulher, 40 anos de idade, procura pronto-atendimento queixando-se de dispneia, tosse com expectoração amarelada e febre, há 48 horas. Nega comorbidades ou tabagismo. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 28irpm, PA: 120x70mmHg, FC: 90bpm, Temperatura axilar: 38,0°C, SatO₂: 94%. Ao exame torácico, macicez à percussão e murmúrios vesiculares abolidos nos dois terços inferiores de hemitórax direito, sem ruídos adventícios à ausculta. Radiografia de tórax evidenciou derrame pleural à direita. Com base nos dados do caso clínico,

A conduta diagnóstica mais adequada, neste momento, é

- A não realizar procedimento invasivo, pois a presença de febre indica que o derrame é parapneumônico.
- B realizar toracocentese para esvaziamento completo do derrame, visto que há infecção associada.
- C puncionar na linha hemiescapular direita, na borda inferior do arco costal, logo abaixo do limite superior do derrame.
- D realizar toracocentese diagnóstica para avaliar a etiologia do derrame.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165022](#)

Questão 7 **Manejo clínico e diagnóstico** **Ultrassonografia de tórax** **Pneumologia**

Um paciente tabagista, de 54 anos, com dor torácica ventilatório dependente e emagrecimento de 10 kg, está em investigação. Ao exame físico apresenta abaulamento de hemitórax direito, diminuição da ausculta da voz e abolição de MV em 2/3 inferiores de hemitórax direito e macicez à percussão nesta área. Além disso apresenta abaulamento dos espaços intercostais inferiores à expiração. Assinale a alternativa que indica corretamente o diagnóstico sindrômico e o exame complementar para confirmar tal diagnóstico.

- A Provável derrame pleural volumoso e ecocardiograma.
- B Atelectasia de lobo inferior direito e radiografia de tórax pósterio-anterior e lateral direita.
- C Provável derrame pleural volumoso e ultrassonografia de tórax
- D Provável grande massa tumoral invadindo parede torácica e tomografia computadorizada de tórax
- E Provável grande massa tumoral e radiografia de tórax.

[4000164655](#)

Questão 8 **Análise do líquido pleural** **Pneumologia**

Em relação ao derrame pleural, é correto afirmar:

- A** Um exsudato deve conter (1) uma proporção de proteína no líquido pleural em relação à proteína sérica maior que 0,5; (2) uma proporção de desidrogenase láctica (DHL) no líquido pleural em relação à DHL sérica maior que 0,6; ou (3) um nível de DHL no fluido pleural maior que dois terços do limite superior da normalidade. Quando todos os três critérios são atendidos, a sensibilidade, especificidade e o valor preditivo positivo excedem 98% para definir um derrame pleural exsudativo
- B** Um nível de colesterol superior a 45 mg/dl é consistente com derrame pleural transudativo.
- C** No derrame pleural parapneumônico exsudativo, está sempre indicada a drenagem do tórax do paciente.
- D** Um derrame pleural parapneumônico com pH menor que 7,2 e glicose pleural menor que 60 mg/dl indica que é um derrame não complicado e, portanto, não precisa de drenagem torácica.
- E** Empiema tuberculoso ou efusão pleural tuberculosa são denominações da mesma situação fisiopatológica, na qual a tuberculose atinge o espaço pleural por disseminação hematogênica ou pelo sistema linfático.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163533](#)

Questão 9 Toracocentese Exsudato X Transudato Bioquímica

Após a realização de toracocentese em paciente com derrame pleural de etiologia a esclarecer, quais exames são fundamentais para auxílio na diferenciação entre exsudato e transudato?

- A** Proteínas totais e DHL
- B** Proteínas totais e albumina
- C** DHL e pH
- D** DHL e glicose

4000145975

Questão 10 Pneumologia Critérios de Light

Na prática clínica, deparamo-nos frequentemente com pacientes com derrame pleural. Diante disso, marque a opção correta.

- A** De acordo com os Critérios de Light, um derrame pleural é classificado como exsudativo quando a razão da proteína total (PTN) pleural sobre a dosagem no plasma é menor do que 0,5 (PTN pleural/PTN sangue <0,5).
- B** A insuficiência cardíaca e cirrose hepática são as principais causas de derrame pleural exsudativo.
- C** De acordo com os Critérios de Light, um derrame pleural é classificado como exsudativo quando a razão da proteína total (PTN) pleural sobre a dosagem no plasma é maior do que 0,5 (PTN pleural/PTN sangue >0,5).
- D** De acordo com os Critérios de Light, um derrame pleural é classificado como exsudativo quando a razão do LDH pleural sobre a dosagem do LDH no plasma é menor do que 0,6 (LDH pleural/LDH sangue <0,6).
- E** De acordo com os Critérios de Light, um derrame pleural é classificado como exsudativo quando a razão do LDH pleural sobre a dosagem do LDH no plasma é menor do que 0,5 (LDH pleural/LDH sangue <0,5).

4000145680

Questão 11 Empiema Pneumologia

Homem de 45 anos, em tratamento de pneumonia comunitária, usando amoxicilina-clavulanato, procura atendimento médico pela persistência de febre e dor torácica. A tomografia computadorizada (TC) de tórax mostra infiltrado alveolar em

lobo inferior direito, associado a derrame pleural loculado, cuja punção revelou líquido turvo, com pH = 7,10, leucócitos = 50.000/mm³ e cultura positiva para *Staphylococcus aureus*. Foi iniciado tratamento com oxacilina e gentamicina. A conduta mais adequada para a resolução desse caso é:

- A realizar nova toracocentese e esvaziar o conteúdo pleural
- B aumentar o espectro antimicrobiano, associando rifampicina
- C colher hemoculturas e pesquisa de BAAR e Genexpert no líquido pleural
- D colocar dreno de tórax com instilação pleural de deoxirribonuclease e trombolíticos

4000143199

Questão 12 Indicações

Homem de 48 anos encontra-se no 5o dia de tratamento de pneumonia comunitária com cefalosporina de 2a geração, porém está mantendo febre e leucocitose. Raio X de tórax: velamento do 1/3 inferior do hemitórax direito, formando a parábola de Damoiseau. Realizada toracocentese diagnóstica. Exames do líquido pleural: aspecto amarelo opaco; pH 7,2; glicose 30 mg/dL; DHL 1 800 UI/L.

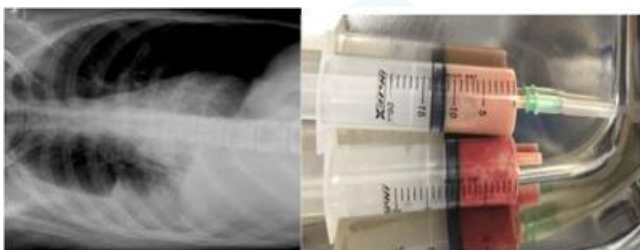
A conduta mais adequada é a

- A drenagem torácica.
- B tomografia computadorizada de tórax.
- C broncoscopia com lavado broncoalveolar.
- D decorticação pulmonar.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141672

Questão 13 Empiema

Homem, 34a, no terceiro dia de tratamento para pneumonia com amoxicilina com clavulanato de potássio, procura Pronto Socorro referindo dor torácica direita e febre contínua. Radiograma de tórax em decúbito lateral direito e punção torácica:



Paciente é encaminhado para internação em Enfermaria e material é enviado para análise laboratorial

A CONDUTA É:

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141209

Questão 14 Manejo clínico e diagnóstico Fisiopatologia Quadro clínico

O espaço pleural é um espaço virtual que separa as pleuras visceral e parietal. Alguns distúrbios deste espaço podem perturbar o equilíbrio da produção de líquido pleural e sua absorção.

Em relação aos derrames pleurais, assinale a assertiva correta:

- A Pacientes com derrame pleural maligno não devem ser puncionados pelo risco de desenvolvimento de metástases locais.
- B A toracocentese é o método ideal para o diagnóstico e o tratamento inicial, não havendo contra indicação a sua realização.
- C A maioria dos derrames pleurais benignos é transudato e o tratamento deve ser direcionado a causa subjacente, como ICC, ascite e desnutrição.
- D Os critérios de Light são utilizados para diferenciar os transudatos dos exsudatos, sendo os parâmetros por ele avaliados: proteína, LDH e glicose tanto do líquido quanto sérica.
- E O tratamento dos derrames pleurais deve ser realizado independente da sua causa básica, geralmente toracocentese de alívio, mas a decorticação pode ser necessária em alguns casos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129921](#)

Questão 15 **Toracocentese** **Tratamento** **Pneumologia**

Paciente masculino, 27 anos, chega à consulta relatando história com três dias de evolução de dor torácica ventilatório-dependente à direita, irradiada para ombro D, tosse produtiva purulenta e febre de até 38,7°C. Nega alergias, tabagismo ou outros problemas de saúde. Ao exame físico apresenta-se em bom estado geral, com frequência respiratória de 20 movimentos/minuto, frequência cardíaca de 118 batimentos/minuto, pressão arterial de 110/80 mmHg, oximetria de pulso com saturação de O₂ de 95% em ar ambiente. Ausculta pulmonar com diminuição do murmúrio vesicular e estertores à direita.

A radiografia de tórax evidencia área de consolidação em terço médio do campo pulmonar direito, associado a derrame pleural ocupando o terço inferior desse mesmo campo pulmonar.

Assinale a alternativa com a conduta indicada.

- A Internação hospitalar para antibioticoterapia e toracocentese diagnóstica.
- B Drenagem de tórax em selo d'água pois trata-se de pneumonia necrotizante com empiema.
- C Tomografia computadorizada de tórax e internação hospitalar pois trata-se de caso altamente provável para COVID-19.
- D Internação com antibioticoterapia de amplo espectro e cobertura para germes produtores de carbapenemase.
- E Tratamento ambulatorial com antibiótico betalactâmico associado a corticoide em dose baixa e reavaliação em sete dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129741](#)

Questão 16 **Manejo clínico e diagnóstico** **Pneumologia** **Radiografia**

Paciente do sexo masculino, de 42 anos, refere que há 40 dias apresentou quadro de tosse com escarro purulento, febre diária de 38 °C, dor torácica ventilatório dependente. Fez uso de azitromicina por cinco dias sem melhora. Procurou atendimento médico e realizou exames complementares, conforme descritos a seguir: Hemograma: hemoglobina 13, leucócitos 13.000, bastões 5%, neutrófilo 75% e plaquetas 250.000. Raios X de tórax conforme imagem a seguir.



Toracocentese do hemitórax direito: líquido pleural purulento:PH 7,12, glicose 38 mg%, DHL 1.100, predomínio de neutrófilos, aguardando culturas.

Qual é o tratamento adequado para esse paciente?

- A Esquema antimicrobiano para tuberculose.
- B Antibioticoterapia e toracocentese de repetição.
- C Antibioticoterapia e observação.
- D Antibioticoterapia e drenagem pleural.

4000129615

Questão 17 Derrame Pleural

Paciente do sexo masculino, de 42 anos, refere que há 40 dias apresentou quadro de tosse com escarro purulento, febre diária de 38 °C, dor torácica ventilatório dependente. Fez uso de azitromicina por cinco dias sem melhora. Procurou atendimento médico e realizou exames complementares, conforme descritos a seguir: Hemograma: hemoglobina 13, leucócitos 13.000, bastões 5%, neutrófilo 75% e plaquetas 250.000. Raios X de tórax conforme imagem a seguir.



Toracocentese do hemitórax direito: líquido pleural purulento:PH 7,12, glicose 38 mg%, DHL 1.100, predomínio de neutrófilos, aguardando culturas.

Nesse caso, qual o provável diagnóstico?

- A Derrame pleural parapneumônico não complicado.
- B Empiema pleural.
- C Pneumonia comunitária.
- D Tuberculose pleural.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129614](#)

Questão 18 Infectologia Derrame pleural tuberculoso

Na investigação de um derrame pleural, há indicativo de tuberculose, se o líquido pleural apresentar:

- A relação proteína sérica / proteína pleural > 0,5; ADA > 15 U/L; células mesoteliais > 5%.
- B eosinófilos > 30%; células mesoteliais > 5%; proteínas < 2,5 g/dL.
- C linfócitos > 65%; ADA < 30 U/L; células mesoteliais < 5%.
- D proteínas > 4,5 g/dL; ADA > 40 U/L; células mesoteliais < 5%.

4000129595

Questão 19 Tratamento Complicações Complicações Indicações

Sobre o empiema pleural na idade pediátrica, é correto afirmar que:

- A Haemophilus influenzae é o germe mais comumente isolado no líquido pleural.
- B a fase aguda ou exsudativa é caracterizada por líquido claro e fácil expansão pulmonar; a fase fibrinopurulenta é caracterizada por pulmão não expansível após drenagem do líquido pleural.
- C Tomografia computadorizada de tórax deve ser realizada em todas as crianças com empiema para avaliação do líquido pleural e das complicações pulmonares secundárias a infecção pulmonar.
- D Coleções loculadas parapneumônicas devem ser tratadas agressivamente com drenagem pleural e fibrinolíticos ou com decorticação por videotoracoscopia.

4000129233

Questão 20 Derrame pleural tuberculoso Toracocentese diagnóstica

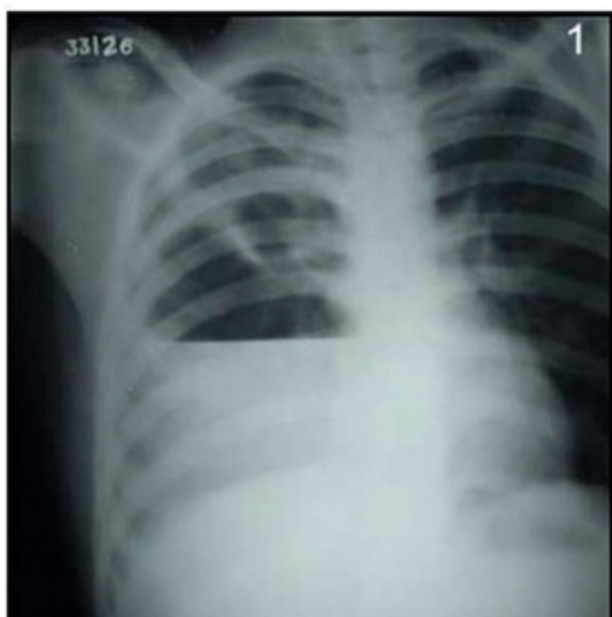
Adolescente de 12 anos, morador de Porto Alegre, sem comorbidades prévias, foi internado devido a pneumonia comunitária com pequeno derrame pleural (não punçionável). Após 72 horas de tratamento com penicilina cristalina, permanecia febril. A radiografia de tórax foi repetida e evidenciou aumento do derrame pleural, tendo sido realizada toracocentese, cujo resultado mostrou líquido pleural com aspecto não purulento e predomínio de linfócitos (70%). Considerando a principal hipótese diagnóstica, que outra alteração poderia ser encontrada?

- A Aumento da adenosina deaminase no líquido pleural (110 UI/l)
- B Razão proteínas do líquido pleural/proteínas séricas < 0,5
- C Razão LDH do líquido pleural/LDH sérico < 0,6
- D Aumento do percentual de células mesoteliais no líquido pleural (> 5%)

4000129221

Questão 21 Manejo clínico e diagnóstico Toracocentese Derrame pleural tuberculoso

Um paciente de 47 anos, etilista crônico, morador de periferia de grande cidade, apresenta emagrecimento, febre vespertina e tosse seca. Procura atendimento em serviço hospitalar. A revisão do prontuário médico, notou-se baciloscopia positiva para *Mycobacterium tuberculosis*, com perda do seguimento terapêutico há 6 meses. Após o exame clínico, o médico solicita uma radiografia simples de tórax apresentada abaixo.



Com base nos dados clínicos e no exame de imagem, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Descreva os achados do exame de imagem.
- b) Defina a conduta diagnóstica.
- c) Estabeleça a conduta terapêutica.
- d) Considerando que o paciente mora junto com a esposa e filho de 17 anos que não apresentam queixas e têm vacinação com BCG, programe o seguimento clínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129692](https://www.4000129692.com.br)

Questão 22 Critérios de Light

Sobre o derrame pleural, assinale a afirmativa CORRETA.

