

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal", isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz.
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito.
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil,
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

PEDIATRIA

11. A anormalidade congênita da parede abdominal que pode ter seu fechamento espontâneo ao redor dos 4 anos de idade é:
- hérnia umbilical;
 - úraco patente;
 - ducto onfalomesentérico;
 - onfalocele;
 - gastrosquise.
12. Lactente com 3 meses de idade está no quarto dia de um quadro de bronquiolite pelo vírus sincicial respiratório. Considerando-se esta fase da doença, a medida universalmente aceita para o tratamento é:
- hidratação venosa generosa e diurético para evitar a síndrome inapropriada do hormônio anti-diurético;
 - restrição hídrica e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 92% no ar ambiente;
 - restrição hídrica e mistura de gás neutro hélio com oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 92% no ar ambiente;
 - hidratação venosa generosa, surfactante exógeno e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 90% no ar ambiente;
 - restrição hídrica, teofilina, corticóide e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 90% no ar ambiente.
13. Lactente com 7 meses de idade recebeu BCG-intradérmico aos 15 dias de vida e até o momento não apresentava a cicatriz vacinal. A orientação **CORRETA** é:
- revacinar;
 - revacinar se o PPD for não reator;
 - revacinar se o PPD não for reator forte;
 - revacinar se o RX de tórax for normal;
 - considerar imunizado independente da cicatriz vacinal.
14. Criança de 4 anos, HIV positivo, com carteira vacinal atualizada, fica em uma creche comunitária onde sua cuidadora apresentou tuberculose pulmonar e está em tratamento. Ao exame esta criança está hígida e o RX de tórax é normal. A conduta **mais acertada** é:
- acompanhamento clínico periódico;
 - fazer o PPD e se for **NÃO REATOR** iniciar o tratamento;
 - iniciar tratamento independente do PPD;
 - iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer reforço do BCG-intradérmico.
15. O **PRINCIPAL** agente etiológico envolvido na sepse neonatal tardia é:
- Streptococcus do grupo beta*;
 - Staphylococcus aureus*;
 - Staphylococcus coagulase-negativo*;
 - Candida albicans*;
 - Pseudomonas aeruginosa*.
16. Um recém-nato com candidíase disseminada está em risco de ter principalmente:
- micetomas renais;
 - endocardite;
 - meningite;
 - endoftalmite;
 - artrite séptica.
17. Você examina o RX de um lactente de 12 meses e observa: fratura de úmero direito com importante osteopenia. Ele tem histórico de prematuridade com permanência em unidade de tratamento intensivo por 2 meses. A mãe mostra-se surpresa com a fratura, segundo ela decorrente de uma simples queda de própria altura. Aventa-se a hipótese de violência contra a criança. O dado que falaria **CONTRA** esta hipótese é:
- o comportamento materno;
 - a ausência de equimoses ou hematomas na história;
 - o histórico de prematuridade;
 - a presença de fratura única;
 - a presença de esclerótica azulada.
18. As novas formulações lipídicas da Anfotericina B (Anfotericina lipossomal) permitem o uso da droga com menores efeitos colaterais de:
- dermatotoxicidade;
 - hepatotoxicidade;
 - cardiotoxicidade;
 - mielotoxicidade;
 - nefrototoxicidade.
19. Uma lactente de 12 meses, é trazida à consulta. Após a análise comparativa entre seus dados antropométricos ao nascimento e os atuais você diria que ela tem:
- | | Ao NASCIMENTO | Aos 12 MESES |
|-------------------------|---------------|--------------|
| PERÍMETRO CEFÁLICO (PC) | 34 cm | 44,5 cm |
| PESO (P) | 2500g | 8000 g |
| ESTATURA (E) | 47 cm | 72 cm |
- crescimento normal;
 - comprometimento ponderal agudo;
 - comprometimento ponderal crônico;
 - comprometimento da estatura;
 - comprometimento do PC.
20. Escolar de 7 anos de idade, portador da Síndrome de Down, apresenta-se sem febre, com dor abdominal difusa, de caráter crescente há 48 horas, acompanhada de náuseas e vômitos aquosos. Não há relato de traumatismo abdominal. Sua hipótese diagnóstica deve incluir principalmente:
- apendicite;
 - infecção urinária;
 - estenose duodenal;
 - nefrolitíase;
 - colecistíase.

21. Um lactente de 6 meses está em fase de recuperação nutricional após desnutrição protéico-energética do tipo marasmático. O achado clínico que merece investigação é:
- ascite;
 - distensão abdominal com circulação colateral ascendente;
 - fáscies de lua cheia;
 - alargamento do punho;
 - hipertricrose.
22. A dificuldade em se universalizar o uso da vacina contra o rotavírus está relacionada a sua possível associação com:
- morte súbita do lactente;
 - invaginação intestinal;
 - doença neurológica desmielinizante;
 - autismo;
 - alto custo.
23. Um pré-escolar de 3 anos de idade, com seu cartão vacinal atualizado, apresenta-se com osteomielite na tibia. O germe isolado em cultura de material colhido cirurgicamente foi *Streptococcus pyogenes*. Essa criança tem provavelmente um histórico recente de:
- ferida perfurante no membro atingido;
 - traumatismo local com formação de hematoma;
 - varicela;
 - faringoamigdalite estreptocócica;
 - mordedura por animal doméstico.
24. Com relação à meningite pelo *Haemophilus influenzae* tipo B é **CORRETO** dizer que:
- o estrabismo é uma seqüela freqüente;
 - a dexametasona está contra-indicada no seu tratamento;
 - a vacinação contra este agente não trouxe impacto sobre essa doença;
 - as crises convulsivas focais estão relacionadas com um pior prognóstico;
 - o empiema subdural é uma complicação freqüente.
25. Um lactente de 6 meses está com varicela na fase vésico-pustular. No controle da infecção hospitalar a duração do isolamento de contato deve ser:
- enquanto durar o período febril da doença;
 - por 15 dias a contar do surgimento das primeiras vesículas;
 - até que todas as lesões estejam em fase crostosa;
 - até que não haja nenhuma lesão na pele;
 - como a criança ainda não deambula, a restrição ao leito é suficiente.
26. Um pediatra sofreu acidente perfurante ao puncionar a artéria de um paciente gravemente enfermo em quem a infecção pelo vírus HIV é uma hipótese diagnóstica. A recomendação **CORRETA** para esta situação é:
- fazer o teste rápido no pediatra e se resultado negativo, não iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer teste rápido no paciente e se resultado negativo, não iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer teste rápido no pediatra e mesmo com resultado negativo iniciar quimioprofilaxia até o resultado da sorologia anti-HIV do paciente;
 - fazer teste rápido no paciente e mesmo com resultado negativo iniciar quimioprofilaxia até o resultado da sorologia anti-HIV do paciente;
 - fazer sorologia anti-HIV no pediatra e no paciente, iniciar quimioprofilaxia e conduzir o tratamento de acordo com os resultados.
27. Profissional sofreu acidente perfurante envolvendo sangue de paciente-fonte desconhecido. A quimioprofilaxia deve ser iniciada:
- em até duas horas e mantida por 4 semanas;
 - em até 24 horas e mantida por 4 semanas;
 - em até duas horas e mantida por 6 meses;
 - em até 24 horas e mantida por 4 meses;
 - em até 24 horas e mantida por 6 meses.
28. O processo de limpeza e desinfecção de **NÍVEL MÉDIO** para artigos hospitalares deve ser feito com:
- álcool a 70%;
 - glutaraldeído 2%;
 - óxido de etileno;
 - ácido paracético 0,2%;
 - clorhexidina aquosa.
29. Um pré-escolar de 4 anos tem o segundo episódio de dengue. A primeira infecção foi em novembro de 2005 e causada pelo sorotipo 3 do vírus. Apresenta-se com febre alta, muitas náuseas, dor abdominal e petéquias após compressão do membro superior com garrote. O dado que pode estar relacionado com o desenvolvimento da forma grave da doença neste episódio é:
- a faixa etária;
 - o sorotipo da primeira infecção;
 - o intervalo de tempo entre a primeira e a segunda infecção;
 - ser o segundo episódio da doença;
 - a presença de petéquias.
30. Com relação à necessidade do emprego da via intradérmica para administração de medicamentos durante a parada cardíaca de um lactente de 9 meses de idade é **CORRETO** dizer que:
- pelo alto risco de embolia gordurosa esta via deve ser evitada;
 - todas as drogas que seriam infundidas via venosa podem ser feitas por esta via;
 - somente as drogas lipossolúveis podem ser administradas por esta via;
 - pela dificuldade de realização da técnica esta via deve ser evitada;
 - pela faixa etária esta via está contra indicada.

TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

31. Paciente de 7 anos de idade apresenta parada cardio-respiratória pós fibrilação ventricular. Assinale a afirmativa correta.
- o tempo de restabelecimento da circulação de 5 a 12 minutos favorece a ressuscitação com sucesso;
 - o tempo é o único fator determinante da ressuscitação;
 - O principal alvo terapêutico é a hiperventilação;
 - A morte celular programada é limitada ao desenvolvimento pré-natal;
 - A mielinização contribui para a plasticidade cerebral neste caso.
32. Paciente escolar com quadro de encefalite evoluiu com edema cerebral difuso. A monitorização da pressão intracraniana (PIC) revelou valor de 30 mmHg. A droga que está contra-indicada por aumentar a PIC neste caso é:
- esmoiol;
 - trimetafan;
 - labetalol;
 - nitroprussiato de sódio;
 - midazolam.
33. Na fisiopatologia da Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) é correto afirmar que:
- a síntese de óxido nítrico é diminuída durante a fase inflamatória da SDRA;
 - níveis de glutatone são diminuídos no lavado bronco alveolar de pacientes com SDRA;
 - após o insulto inicial (infecção, sepse, trauma), ocorre liberação maciça de citocinas antiinflamatórias como interleucina 10, na fase I (exudativa);
 - a ventilação com baixo volume (< 6ml/kg) aumenta permeabilidade vascular;
 - o dano oxidativo pulmonar induzido por drogas como bleomicina e nitrofurantoína é desprezível.
34. Lactente é admitido na UTI com pneumonia e insuficiência respiratória. Radiografia de tórax revela infiltrado alveolar bilateral. A relação PaO_2/FiO_2 é 120 mmHg. O ecocardiograma realizado não mostra alterações de função ou sobrecarga de câmaras cardíacas. Paciente é intubado e mantido em ventilação mecânica. Em relação ao suporte nutricional estabelecido neste caso é correto afirmar que:
- o suporte nutricional deve ser suspenso enquanto durar a ventilação mecânica e a hipoxemia;
 - a dieta enteral está contra-indicada;
 - a via parenteral é a indicada;
 - a via enteral é a indicada e deve-se evitar hiperalimentação;
 - a meta-análise dos ensaios utilizando imunomodulação enteral (omega-3, glutamina, arginina); mostrou redução na taxa de infecção e na mortalidade.
35. Adolescente de 15 anos com 60 Kg, com sepse em ventilação mecânica, em suporte hemodinâmico com droga inotrópica e vasopressora. Os exames de rotina revelam cálcio ionizado 1mg/dl. Em relação ao quadro descrito, NÃO é correto afirmar que:
- a administração de cálcio pode aumentar a pressão sanguínea e o débito cardíaco pela melhora da performance cardíaca;
 - na presença de hipóxia tecidual a administração de cálcio pode piorar a injúria celular;
 - a dose recomendada é 10 ml de gluconato de cálcio infundida em 10 minutos;
 - para aumentar o cálcio sérico total em 1mg/dl são necessários 200mg de cálcio elementar;
 - deve ser mantida a infusão venosa após a dose de bolo apenas quando não responde à dose de bolo inicial.
36. Em relação à Disfunção de Múltiplos Órgãos e Sistemas observe as afirmativas a seguir:
- a Síndrome de Depleção Linfóide apresenta como fatores de riscos linfocitopenia e ou hipoprolactinemia ou ambos por mais de 7 dias.
 - A disfunção adrenal não está relacionada à inflamação e trombose.
 - A inibição da atividade do citocromo P-450 mediada pelo óxido nítrico leva a disfunção adrenal.
 - A IL -10 induz a resposta T_H^2 e aumenta a capacidade das células imunes no controle da infecção.
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
37. Paciente de 2 anos de idade apresenta choque séptico refratário a líquidos. Em relação à disfunção hemodinâmica é correto afirmar que:
- a disfunção com baixo débito cardíaco e baixa resistência vascular sistêmica é a mais freqüente (60%);
 - a disfunção pode variar com o tempo e com a idade;
 - se a saturação venosa central estiver abaixo de 70% a disfunção mais provável é de alto débito cardíaco e baixa resistência vascular sistêmica;
 - o choque séptico em crianças está relacionado primariamente à falência vascular em 60% dos casos;
 - a dopamina está contra-indicada neste caso

38. Lactente internado na unidade de Terapia Intensiva há 5 dias, em ventilação mecânica invasiva, cateter venoso profundo, dreno de tórax bilateral. Apresenta-se agitado, taquicárdico e com expressão de dor. Em uso de midazolam 4 mcg/kg/min e fentanyl 2 mcg/kg/h. Em relação ao quadro apresentado, NÃO é correto afirmar que:
- a resposta fisiológica a dor e ao estresse é mediado por ativação neuroendócrina e simpática;
 - meperidina seria a droga de escolha neste caso;
 - a sedação e analgesia inadequadas podem levar ao aumento do consumo miocárdico;
 - a sedação e analgesia inadequadas podem levar a imunossupressão;
 - a sedação e analgesia inadequadas podem levar ao estado hipercoagulação.
39. Lactente internado na UTI com diagnóstico de bronquiolite em ventilação mecânica invasiva, apresenta sódio sérico de 130mEq/L. Em relação ao nível de sódio sérico, observe as afirmativas abaixo:
- estímulos não fisiológicos para a liberação do hormônio antidiurético (ADH) inibem a excreção de água livre.
 - os níveis plasmáticos de ADH são elevados em pacientes agudos graves.
 - pacientes com bronquiolite em ventilação mecânica devem ser hidratados com solução venosa hipotônica.
 - pacientes com bronquiolite em ventilação mecânica devem ser hidratados com solução venosa hipertônica.
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
- 40) Paciente de 10 anos de idade portadora de fibrose cística é internada com agudização do quadro por pneumonia. Colaborativa e lúcida. Gasometria na admissão: pH: 7,20; PaO₂: 60 mmHg;
- PaCO₂: 60 mmHg; HCO₃⁻: 24 mEq/L; BE: - 4.
- Em relação à conduta inicial NÃO é correto afirmar que:
- a 1ª escolha é a ventilação mecânica invasiva;
 - a ventilação não invasiva é a 1ª escolha;
 - a avaliação do paciente está indicada dentro de duas horas com gasometria arterial, frequência cardíaca e respiratória;
 - a máscara nasal é a mais utilizada em pediatria;
 - o uso de umidificadores aquecidos está indicado.
41. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao tratamento da insuficiência renal aguda:
- a diálise peritoneal em crianças produz uma menor espoliação protéica em relação aos adultos;
 - a colocação de um cateter de Tenckoff esta indicada somente nos procedimentos com duração maior que 15 dias;
 - a presença de hipocalcemia sintomática em conjunção com fosfato sérico aumentado é uma indicação de diálise;
 - a presença de nitrogênio ureico em valores de 80 mg / dl constitui indicação de diálise;
 - a colonização bacteriana nos pacientes com diálise peritoneal ocorre a partir da segunda semana.
42. Observe as alternativas abaixo em relação ao desmame da ventilação mecânica:
- O uso prolongado de bloqueadores neuro-musculares em conjunto com corticosteróides, aumentam a frequência de miopatia.
 - A depressão do sistema nervoso central é a causa mais comum de fracasso do desmame da ventilação mecânica.
 - O emprego da peça em " T " de Eyre como teste de triagem para retirada da ventilação mecânica deve durar de 30 a 120 minutos.
- apenas a afirmativa I esta correta;
 - apenas a afirmativa II esta correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
43. Em relação as infecções fúngicas assinale a alternativa correta:
- as infecções hematogênicas por cândida apresentam uma taxa de mortalidade de aproximadamente 10 %;
 - os paciente com insuficiência renal e infecção hematogênica por cândida glabrata devem ser tratados com fluconazol;
 - o uso de antibióticos de amplo espectro, nutrição parenteral e cirurgia gastrointestinal recente estão no grupo de risco.
 - o isolamento em hemocultura nas infecções hematogênicas chega a 70 % das amostras processadas;
 - as equinocandinas apresentam espectro de ação restrito as infecções por aspergillus e histoplasma.
44. Assinale a alternativa correta em relação aos distúrbios do potássio:
- Uma criança com pH plasmático de 7.1 e um potássio sérico com valor de 5.0 mEq / L, apresentará um valor de 3.0 mEq / L a 4.1 mEq / L com a correção do pH para 7.4;
 - A infusão de potássio por veia periférica não deve ultrapassar concentração de 40 mEq / L;
 - A razão de troca da resina sulfonato de poliestireno de cálcio é de 2,4 mEq de potássio para cada 1 g de resina;
 - As alterações do ECG na hipokalemia são o alargamento do QRS, onda T espiculada e desaparecimento da onda P;
 - O uso de digital na presença de hiperkalemia moderada é indicação de diálise peritoneal.

45. Observe as afirmativas abaixo em relação ao uso de aminas vasoativas no tratamento do choque séptico:

- I. A noradrenalina produz melhora na perfusão renal, aumento do débito cardíaco e da resistência arterial sistêmica.
- II. A dopamina aumenta o débito cardíaco, diurese e produz diminuição na liberação de prolactina e TSH.
- III. A epinefrina causa aumento do débito cardíaco, piora na perfusão visceral e aumento da acidose láctica.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

46. Observe as afirmativas abaixo em relação a assistência ventilatória mecânica:

- I. Os pacientes com DPOC podem apresentar uma relação VD / VT de até 0.8 quando em prótese ventilatória.
- II. No paciente em ventilação controlada, quando há prolongamento do tempo expiratório e queda na PIP devemos verificar a presença de PEEP intrínseco.
- III. A onda de fluxo desacelerada produz um discreto aumento na PaCO_2 e PACO_2 quando comparada a onda de fluxo quadrada.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas a afirmativa I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

47. Uma criança de 10 anos de idade, com doença pulmonar obstrutiva crônica apresenta uma PaO_2 de 75 mmHg ao nível do mar em ar ambiente. Sabendo que irá submeter-se a uma viagem aérea onde a pressão barométrica será de 596 mmHg, a FiO_2 necessária para manter sua PaO_2 no valor habitual é:

- (A) 0,5;
- (B) 0,3;
- (C) 0,4;
- (D) 0,6;
- (E) 0,45.

48. Observe as afirmativas abaixo referentes a complicações decorrentes da ventilação mecânica:

- I. Não há freqüente correlação significativa entre o tamanho do pneumotórax e suas repercussões clínicas.
- II. O pneumopericardio é mais comum na população pediátrica e pode ser indistinguível de um pneumotórax na radiografia torácica.
- III. A tomografia computadorizada de tórax revela sinais de volutrauma mais precocemente que a radiografia simples de tórax.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

49. Assinale a alternativa correta em relação aos efeitos da hipercapnia:

- (A) a hipercapnia aguda não hipóxica pode aumentar a secreção de ACTH, aldosterona e ADH;
- (B) produz aumento do volume sistólico e aumento da resistência vascular sistêmica;
- (C) produz diminuição do fluxo coronariano dependente do do consumo miocárdico de oxigênio;
- (D) produz vasoconstricção cerebral decorrente da liberação de catecolaminas;
- (E) a hipercapnia permissiva quando suspensa deve ser diminuída a 30 mmHg a cada 4 horas se a $\text{PaCO}_2 > 80$ mmHg.

50. Assinale a alternativa correta em relação a meningococemia:

- (A) a presença de celularidade aumentada no LCR constitui fator de mau prognóstico;
- (B) aproximadamente 5 % dos casos cursam com uma ou mais complicações;
- (C) a presença do choque costuma acontecer 24 horas após o início da sintomatologia;
- (D) os níveis plasmáticos de proteína C guardam relação inversa com a gravidade da doença;
- (E) o tratamento com ceftriaxone é a primeira escolha devido à presença de resistência bacteriana.