

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -  
Núcleo comum**

**QUESTÃO 01**

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crista da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

**QUESTÃO 02**

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

**QUESTÃO 03**

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

**QUESTÃO 04**

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

**QUESTÃO 05**

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

**QUESTÃO 06**

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

**QUESTÃO 07**

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

**QUESTÃO 08**

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

**QUESTÃO 09**

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

**QUESTÃO 10**

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

**QUESTÃO 11**

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

**QUESTÃO 12**

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

**QUESTÃO 13**

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

**QUESTÃO 14**

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

**QUESTÃO 15**

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

**QUESTÃO 16**

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

**QUESTÃO 17**

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

**QUESTÃO 18**

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

**QUESTÃO 19**

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

**QUESTÃO 20**

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**  
**Medicina Intensiva**

**QUESTÃO 21**

São causas não trombóticas de elevação da troponina, **EXCETO**:

- a) Quimioterapia.
- b) Doenças infiltrativas do miocárdio.
- c) Hipervolemia.
- d) Insuficiência renal.

**QUESTÃO 22**

Paciente 54 anos, internado no CTI por IAM anterior sem supra de ST, com Ecocardiograma mostrando fração de ejeção de 60%. Em Killip I. Foi submetido à trombólise. Na discussão do caso, optou-se por terapia complementar com Diltiazem. A justificativa para o uso da droga baseia-se:

- a) Nos benefícios mostrados no estudo Intercept (redução discreta nos eventos cardíacos não fatais).
- b) No estudo MDPIT que revela melhora da mortalidade tardia com o Diltiazem.
- c) No estudo ISIS-1 que mostrou diminuição da isquemia na UTI com o Diltiazem.
- d) Não se justifica o uso do diltiazem, porque agrava a disfunção ventricular (estudo consensus II).

**QUESTÃO 23**

Atualmente **a melhor escolha** para pacientes internados na UTI com IAM sem supra, em relação aos inibidores da ECA e bloqueadores dos receptores da angiotensina é:

- a) Valsartan.
- b) Captopril.
- c) Losartan.
- d) Enalapril.



**QUESTÃO 24**

Em relação à estratégia de reperfusão farmacológica em um paciente com IAM com supra de ST, é **CORRETO** afirmar:

- a) O uso de fibrinolítico associado ao inibidor da glicoproteína IIb/IIIa não foi mais eficiente na redução da mortalidade .
- b) A trombólise deve ser realizada em ambiente hospitalar (UTI preferencialmente).
- c) *Retepase* e *tenectepase* foram os trombolíticos mais eficazes na redução da mortalidade em 30 dias.
- d) O uso de fibrinolítico associado ao inibidor da glicoproteína IIb/IIIa não foi mais eficiente na obtenção de patência coronária.

**QUESTÃO 25**

Marque a alternativa **CORRETA** em relação às complicações mecânicas do IAM:

- a) 80% dos pacientes com insuficiência mitral pós IAM têm ruptura do músculo papilar.
- b) A rotura papilar é mais comum no IAM anterior, com o músculo papilar antero-inferior o mais acometido.
- c) O aneurisma ventricular se forma mais freqüentemente nos pacientes com IAM antero-latero-apical.
- d) A incidência do CIV pós IAM é de 1% a 3% com redução importante com a terapia trombolítica.

**QUESTÃO 26**

São causas hemodinâmicas do edema agudo de pulmão, **EXCETO**:

- a) Insuficiência ventricular esquerda.
- b) Arritmias cardíacas.
- c) Reexpansão do pneumotórax.
- d) Mixoma do átrio esquerdo.

**QUESTÃO 27**

Paciente 72 anos, portador de Miocardiopatia dilatada por hipertensão arterial não controlada durante anos. Evolui com sinais/sintomas clássicos de insuficiência cardíaca. Internado na UTI, iniciou-se diurético, inibidor de Eca, antagonista da aldosterona e betabloqueador (carvedilol 3, 125 mg de 12/12 horas). Paciente apresentou, após início do betabloqueador, piora da condição funcional.

Marque a alternativa **CORRETA** em relação à conduta a ser tomada:

- a) Reduzir o betabloqueador e iniciar dobutamina.
- b) Reduzir o betabloqueador e ajustar diurético ou inibidor do Eca.
- c) Suspender o betabloqueador e aumentar o diurético.
- d) Suspender o betabloqueador e iniciar levosimedan.

**QUESTÃO 28**

Paciente internado na UTI com insuficiência cardíaca, por aneurisma ventricular de origem não isquêmica. São condutas corretas no tratamento deste paciente, **EXCETO**:

- a) Uso de diuréticos.
- b) Ventriculectomia parcial esquerda.
- c) Uso de inibidores da Eca.
- d) Dobutamina.

**QUESTÃO 29**

São sinais/sintomas de emergência hipertensiva, **EXCETO**:

- a) Cefaléia grave e precordialgia.
- b) Isquemia cardíaca e disartria.
- c) Dispnéia e fraqueza.
- d) Precordialgia e disartria.

**QUESTÃO 30**

Paciente diabético, hipertenso grave e dislipidêmico é internado na UTI com diagnóstico clínico-imagiológico de dissecação da aorta. Encontra-se com P.A. de 200 x 140 mmhg. São medidas indicadas para controle e tratamento deste paciente, **EXCETO**:

- a) Nitroprussiato de sódio.
- b) Metoprolol.
- c) Monitorização invasiva da pressão arterial.
- d) Hidralazina.

**QUESTÃO 31**

Paciente 56 anos, portador de válvula mecânica em posição mitral, há 08 anos, por doença reumática. Interna-se na UTI com critérios clínicos para o diagnóstico de endocardite infecciosa. Os agentes infecciosos mais encontrados nestes pacientes são:

- a) Streptococcus viridans e Estafilococos coagulase positivo.
- b) Bacilos gram negativos e fungos.
- c) Streptococcus viridans e Estafilococos coagulase negativos.
- d) Bacilos gram positivos e bacilos gram negativos.

**QUESTÃO 32**

São fatores de risco primário para embolia pulmonar:

- a) Hiper-homocisteinemia e mutação no gene da protrombina.
- b) Deficiência de proteína S e mutação no fator VII.
- c) Deficiência de trombina e deficiência de proteína C.
- d) Cirurgia abdominal de grande porte e câncer abdominal.

**QUESTÃO 33**

Paciente 72 anos, tabagista, em tratamento há 01 ano para leucemia linfóide crônica, diabético e hipertenso, é internado no CTI com infarto quadro do miocárdio com supra de ST em parede anterior de 12 horas de evolução. Evolui em Killip III. No 3º dia de evolução, apresentou quadro clínico sugestivo de trombose venosa profunda, confirmada pelo ecodoppler dos membros inferiores. Os principais fatores de risco para trombose venosa profunda apresentados pelo paciente são:

- a) Imobilização e idade.
- b) Idade e IAM complicado.
- c) Diabete e IAM complicado
- d) Leucemia e imobilização.

**QUESTÃO 34**

Em relação aos bloqueios átrio-ventriculares, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O BAV 2º grau mobitz I em 75% dos casos ocorre no interior do nó A-V e em geral é bem tolerado.
- b) O BAV 1º grau em 85% dos casos situa-se no interior do nó A-V e em geral não requer tratamento especial.
- c) O BAV 2º grau mobitz II ocorre em geral no interior ou abaixo do feixe de HIS e requer marcapasso, mesmo em pacientes assintomáticos.
- d) BAV 1º grau e bloqueio ramo de direito requer marcapasso, mesmo em pacientes assintomáticos.

**QUESTÃO 35**

São causas potencialmente tratáveis associados à parada cardiorespiratória, **EXCETO**:

- a) Hipomagnesemia.
- b) Hipercalemia.
- c) Hipermagnesemia.
- d) Embolia pulmonar.

**QUESTÃO 36**

Paciente 54 anos encontra-se internado no CTI por politraumatismo. Subitamente apresenta arritmia observada ao monitor. Realizado ECG, foi diagnosticado Torsade de Pointes. O **melhor tratamento** para este paciente neste momento é:

- a) Lidocaina 1,5 mg/Kg em "bolus".
- b) Amiodarona 300 mg E.V. diluído em S.G. 5% em "bolus".
- c) Magnésio 1 a 2 g diluído em 100 ml de S.G. 5% em 1 a 2 minutos.
- d) Atropina 0,5 mg em "bolus".

**QUESTÃO 37**

Em relação ao choque cardiogênico, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) 20 a 30% dos pacientes apresentam-se com quadro inflamatório sistêmico.
- b) Os pacientes que mais têm risco de desenvolver choque cardiogênico são os homens, idosos, hipertensos e diabéticos previamente.
- c) Em alguns pacientes, a resistência vascular pode estar baixa.
- d) Estes pacientes podem apresentar isquemia da mucosa intestinal com translocação bacteriana.

**QUESTÃO 38**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Paciente em desmame difícil deve ter realizada prova de respiração espontânea diariamente com tubo T ou pressão de suporte de 7 cm H<sub>2</sub>O por 30 a 120 minutos.
- b) Permanece discutível a realização de traqueostomia precoce nos pacientes graves, para reduzir o tempo de ventilação mecânica.
- c) A ventilação com pressão controlada é inequivocamente a mais eficiente para reduzir morbi-mortalidade nos pacientes graves em ventilação.
- d) Em pacientes com S.A.R.A. (Síndrome da angústia respiratória do adulto) os parâmetros ventilatórios iniciais mais adequados são: volume corrente menor 6ml/kg, Peep maior que 10, FIO<sub>2</sub> maior que 50%.

**QUESTÃO 39**

Paciente 25 anos, vítima de insuficiência respiratória, encontra-se no CTI em ventilação mecânica. Os seus parâmetros ventilatórios mostram: P 0,1 inferior a 2 cm H<sub>2</sub>O e PaO<sub>2</sub>/ FIO<sub>2</sub> inferior a 300. Estes dados sugerem respectivamente:

- a) Fraqueza muscular e depressão central.
- b) Deficiente troca gasosa e obstrução do fluxo aéreo.
- c) Colapso alveolar e fraqueza muscular.
- d) Depressão central e ineficiente troca gasosa.

**QUESTÃO 40**

Em relação ao paciente do caso anterior, seriam **medidas terapêuticas adequadas**:

- a) Treinamento muscular e drogas estimulantes centrais.
- b) Aumento de PEEP e broncodilatadores.
- c) Manobras de recrutamento e treinamento muscular.
- d) Drogas estimulantes centrais e aumento de PEEP.

**QUESTÃO 41**

São fatores predisponentes a S.A.R.A. (Síndrome da angústia respiratória do adulto), **EXCETO**:

- a) Doença auto-imune.
- b) Coagulação intravascular disseminada.
- c) Pancreatite aguda.
- d) Intoxicação por drogas.

**QUESTÃO 42**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) É contra-indicado o uso de ventilação não-invasiva em paciente com DPOC e hipercapnia severa.
- b) É discutível o uso de corticóide sistêmico em pacientes com DPOC em crise.
- c) As arritmias cardíacas podem estar envolvidas na exacerbação da DPOC.
- d) As arritmias cardíacas são a principal queixa, junto com dispnéia, de exacerbação da DPOC.

**QUESTÃO 43**

Paciente 78 anos, tabagista, com quadro de DPOC infectado é internado no CTI. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Quinolonas e cefalosporina são drogas de primeira escolha para este paciente.
- b) Se este paciente começar a reter CO<sub>2</sub> e/ou fizer acidose respiratória, pode-se fazer nebulização em ar comprimido associado ao O<sub>2</sub>.
- c) Corticóide sistêmico pode ser associado à terapia broncodilatadora.
- d) *Haemophilus influenza*, *Streptococcus pneumoniae* e *Moraxella catarrhalis* são os principais microorganismos causadores da descompensação.

**QUESTÃO 44**

São parâmetros adequados para a ventilação mecânica no paciente em exacerbação da asma, **EXCETO**:

- a) Auto Peep menor que 15 cm H<sub>2</sub>O.
- b) Volume tidal entre 8-10 ml/kg.
- c) Pico de pressão menor que 50 cm H<sub>2</sub>O.
- d) Fluxo inspiratório 5 a 6 vezes o volume minuto.

**QUESTÃO 45**

Paciente 64 anos, diabético, hipertenso é sabidamente portador de hipertensão pulmonar grave por tromboembolismos de repetição. É internado na UTI em franca insuficiência respiratória, intubado e colocado em ventilação mecânica. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Há contra-indicação de monitorização invasiva neste paciente (cateter de swan-ganz), mesmo com instabilidade hemodinâmica.
- b) O fundamental neste paciente é utilizar altos fluxos com baixas pressões e Peep elevado.
- c) O fundamental nestes pacientes é evitar hipercapnia independentemente das suas condições hemodinâmicas.
- d) O objetivo de suporte ventilatório deste paciente é usar menores pressões possíveis para evitar alteração hemodinâmica e hipoxemia.

**QUESTÃO 46**

São potenciais vantagens das terapias dialíticas contínuas nos pacientes com insuficiência renal aguda na UTI, **EXCETO**:

- a) Eliminação de mediadores inflamatórios.
- b) Remoção lenta e ilimitada de fluidos.
- c) Melhor tolerância hemodinâmica.
- d) Diminuição da mortalidade na UTI.

**QUESTÃO 47**

Paciente 42 anos é internada no CTI com quadro de insuficiência respiratória por processo pneumônico. Em sua história pregressa, observou-se quadro de febre, tosse seca, dor de garganta, lesões cutâneas máculo-papulares, linfadenopatias cervical e inguinal. Evoluiu em choque séptico, necessitando de aminas, ventilação mecânica e sedação. Os títulos sorológicos IgM imunocitoquímico deram escore superior 1:64 e IgM Elisa alto. Foi diagnosticado quadro de toxoplasmose febril aguda com pneumonia e choque séptico. O **melhor tratamento específico** para esta paciente é:

- a) Sulfametoxazol-trimetropin, corticóide e ácido fólico.
- b) Sulfadiazina, corticóide e vitamina B<sub>6</sub>.
- c) Pirimetamina, sulfadiazina e ácido fólico.
- d) Pirimetamina, sulfametoxazol-trimetropin e corticóide.

**QUESTÃO 48**

São considerados choques distributivos, **EXCETO**:

- a) Hiper corticosteronismo.
- b) Síndrome de Hiperviscosidade.
- c) Hipotireoidismo.
- d) Anafilaxia.

**QUESTÃO 49**

A **causa mais encontrada** de hemorragia digestiva alta é:

- a) Síndrome de Mallory Weiss.
- b) Úlceras Gastroduodenais.
- c) Varizes Esofagianas.
- d) Tumores Malignos.

**QUESTÃO 50**

Todas as patologias abaixo que causam abdome agudo são abordadas obrigatoriamente por cirurgia, **EXCETO**:

- a) Apendicite aguda.
- b) Isquemia mesentérica.
- c) Hérnia incisional complicada.
- d) Sangramento grave pós-operatório.

**QUESTÃO 51**

Em relação à pancreatite aguda em um paciente internado na UTI, marque a resposta **CORRETA**:

- a) Todo paciente deve ter sua sonda nasogástrica aspirada de hora em hora.
- b) A maior causa de óbito na pancreatite aguda é a presença de choque misto.
- c) A irrigação peritoneal tem sido indicada de rotina na presença de necrose pancreática superior a 50%.
- d) O escore apache II calculado após 24 horas da admissão parece fornecer prognóstico mais correto que os critérios de Ranson.

**QUESTÃO 52**

Paciente 79 anos interna-se na UTI com diagnóstico clínico radiológico de trombose mesentérica. É submetido a intervenção cirúrgica com ressecção ampla do intestino. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A mortalidade é de 50% nestes pacientes.
- b) A principal complicação tardia destes pacientes é a infecção intestinal de repetição.
- c) Este paciente pode necessitar de nutrição parenteral por longo tempo.
- d) Deve-se tentar em todos os pacientes a revascularização da artéria mesentérica.

**QUESTÃO 53**

Paciente 45 anos portador crônico do vírus da hepatite B foi internado na UTI com quadro clínico laboratorial de reativação do vírus. São medidas utilizadas no seu tratamento:

- a) Drogas: prednisona e aciclovir.
- b) Shunt porto-sistêmico.
- c) Drogas: n-acetilcisteína e d-penicilamina.
- d) Drogas: adefovir e lamivudina.

**QUESTÃO 54**

São fatores precipitantes de encefalopatia hepática, **EXCETO**:

- a) Sedativos.
- b) Antibióticos.
- c) Diuréticos.
- d) Infecções.



**QUESTÃO 55**

As classes medicamentosas que mais **causam alterações da consciência** e que são muito utilizadas na UTI são:

- a) Narcóticos, antiarrítmicos e benzodiazepínicos.
- b) Narcóticos, antibióticos e barbitúricos.
- c) Benzodiazepínicos, anti-hipertensivos e narcóticos.
- d) Antiarrítmicos, psicotrópicos e narcóticos.

**QUESTÃO 56**

Marque a alternativa **CORRETA** em relação à hipertensão intracraniana e ao traumatismo cranioencefálico:

- a) Deve-se utilizar de rotina hiperventilação profilática.
- b) A pressão de perfusão cerebral deve ser mantida acima de 60 mmHg.
- c) Barbitúricos são drogas de uso precoce nestes pacientes.
- d) Pacientes com glasgow menor que 12 devem ser intubados imediatamente.

**QUESTÃO 57**

Paciente 65 anos apresenta quadro clínico de acidente vascular cerebral isquêmico há 6 horas aproximadamente. Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à abordagem deste paciente:

- a) Deveria ser tratado preferencialmente em uma UTI especializada (stroke units)
- b) Deve receber rt-pa.
- c) A febre deve ser evitada neste paciente, visando melhorar seu prognóstico.
- d) Deve-se usar anti-hipertensivos se sua P.A. for maior que 180x110 mmhg.

**QUESTÃO 58**

A **causa mais encontrada** de hemorragia intracerebral espontânea é:

- a) Uso de drogas.
- b) Discrasias sangüneas.
- c) Hipertensão arterial.
- d) Aneurismas.

**QUESTÃO 59**

São antibióticos utilizados na UTI freqüentemente e que podem causar crise convulsiva, **EXCETO**:

- a) Aminoglicosídeos.
- b) Imipenem.
- c) Cefalosporina.
- d) Penicilinas.

**QUESTÃO 60**

São patologias que podem causar fraqueza rapidamente progressiva e necessitar de ventilação mecânica, **EXCETO**:

- a) Porfiria.
- b) Hipomagnesemia.
- c) Esclerose lateral amiotrófica.
- d) Síndrome de Guillain-barré.

**QUESTÃO 61**

Em relação às meningites em pacientes internados na UTI, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A pronta instituição de altas doses de corticóide reduz a mortalidade nas meningites bacterianas em adulto.
- b) Devem-se usar antibióticos para tratar estafilococos, hemófilos e neisseria.
- c) Sob suspeita de meningite viral, deve ser iniciado aciclovir imediatamente.
- d) Não se deve fazer punção lombar nos pacientes com plaquetopenia e convulsionados.

**QUESTÃO 62**

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O tempo de protrombina avalia deficiências na via extrínseca da coagulação.
- b) Deficiência de fibrinogênio pode ser vista na coagulação intravascular disseminada e grandes diluições.
- c) A gravidade da coagulopatia na insuficiência hepática é mais bem avaliada pelo tempo de tromboplastina parcial ativada.
- d) Coagulopatia dilucional pode ser corrigida com plasma fresco congelado.

**QUESTÃO 63**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Cada unidade de concentrado de glóbulos vermelhos aumenta o hematócrito em 3 a 4%.
- b) Deve-se utilizar plasma fresco como expansor plasmático em situações especiais.
- c) A oxigenação tecidual se faz com hemoglobina acima de 9,0 g/dl.
- d) Devem-se transfundir plaquetas quando há plaquetopenia independente da causa primária.

**QUESTÃO 64**

Paciente 45 anos diabético, interna-se em UTI com diagnóstico de Síndrome de Fournier. Apresenta-se estável hemodinamicamente e com boa função renal. Marque a alternativa **INCORRETA** em relação ao caso acima:

- a) Pela gravidade, deve-se iniciar com antibióticos de amplo espectro: carbapenêmicos, vancomicina e metronidazol.
- b) A abordagem cirúrgica é mandatória.
- c) *Streptococos*, *Proteus sp* e *E. coli* são bactérias frequentemente encontradas.
- d) Oxigenioterapia hiperbárica pode ser utilizada.

**QUESTÃO 65**

São fatores de risco para aquisição de infecção fúngica na UTI, **EXCETO**:

- a) Uso de corticóide.
- b) Sexo feminino.
- c) Diabetes mellitus.
- d) Idade.

**QUESTÃO 66**

Paciente 23 anos é vítima de acidente automobilístico com politraumas. Ao exame neurológico apresenta-se com abertura ocular à dor, sons ininteligíveis e com flexão anormal à dor. Sua escala de coma de Glasgow é:

- a) 6
- b) 7
- c) 8
- d) 9

**QUESTÃO 67**

O maior critério para diagnosticar embolia gordurosa em um paciente vítima de politraumatismo com fratura em ossos longos é:

- a) Taquicardia.
- b) Petéquias.
- c) Hipóxia.
- d) Sinais neurológicos.

**QUESTÃO 68**

Paciente 52 anos é internado na UTI com quadro de choque séptico de origem pulmonar. É indicado neste paciente nas primeiras 6 horas (pacote de ressuscitação) de internação, **EXCETO**:

- a) Baixas doses de corticóide.
- b) Coletar culturas.
- c) Antibióticos de largo espectro.
- d) PVC entre 8 e 12 mmhg.

**QUESTÃO 69**

São mediadores importantes encontrados na sepse, **EXCETO**:

- a) Espécies reativas de oxigênio.
- b) Fator ativador plaquetário.
- c) Prostaglandinas.
- d) Óxido nítrico.

**QUESTÃO 70**

Em relação ao uso de drogas vasoativas em pacientes com choque séptico, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A dobutamina pode melhorar a perfusão esplênica e renal nestes pacientes.
- b) A vasopressina tem se mostrado superior às demais drogas vasoativas.
- c) A noradrenalina apesar de mais efetiva que a dopamina para aumentar a PAM, pode causar deterioração das funções orgânicas.
- d) A dopexamina aumenta a perfusão esplênica por elevação acentuada da PAM.

## **ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.