

QUESTÃO 01

Associe as colunas relacionando o melhor esquema terapêutico para cada caso de neutropenia febril.

1. Paciente de 25 anos, após o primeiro ciclo de quimioterapia para tratamento de seminoma desenvolveu febre com contagem de neutrófilos de $800/\text{mm}^3$, sem sinais localizatórios de infecção.	a) Monoterapia com imipenem.
2. Paciente de 40 anos, após quimioterapia para tratamento de linfoma não Hodgkin desenvolveu febre, infiltrado pulmonar ao RX de tórax e contagem de neutrófilos de $500/\text{mm}^3$.	b) Ciprofloxacina+ amoxicilina/clavulonato por via oral.
3. Paciente de 50 anos, portadora de câncer de mama avançado e recidivado, em uso de esquema de quimioterapia por cateter totalmente implantado, desenvolveu mucosite extensa, febre e contagem de neutrófilos de $400/\text{mm}^3$.	c) Anfotericina B
4. Paciente com neutropenia após quimioterapia para mieloma múltiplo que persiste febril no 6º dia de antibioticoterapia.	d) Ceftazidima + ampicilina + vancomicina

A associação **correta** é:

- A) 1-a, 2-b, 3-d, 4-c.
- B) 1-b, 2-a, 3-d, 4-c.
- C) 1-b, 2-a, 3-c, 4-d.
- D) 1-a, 2-d, 3-b, 4-c.
- E) 1-a, 2-d, 3-a, 4-c.

QUESTÃO 02

Sobre o diagnóstico do Tromboembolismo pulmonar (TEP) é **correto** afirmar:

- A) Cintilografia pulmonar de perfusão normal praticamente exclui o diagnóstico de TEP.
- B) A tomografia helicoidal tem especial utilidade no diagnóstico de TEP de vasos segmentares.
- C) Gasimetria com PO_2 normal exclui o diagnóstico de TEP.
- D) O achado cintilográfico típico é a discordância entre ventilação (alterada) e perfusão (normal).
- E) USG com Doppler do sistema venoso de membros inferiores normal praticamente exclui o diagnóstico de TEP.

QUESTÃO 03

Em que paciente **não** está indicada a transfusão de concentrado de plaquetas?

- A) Paciente com epistaxe volumosa, contagem de plaquetas de $140.000/\text{mm}^3$ e hipoagregabilidade plaquetária.
- B) Paciente com leucemia mieloide aguda, virgem de tratamento, que apresenta contagem de plaquetas de $28.000/\text{mm}^3$, sem sangramento ativo.
- C) Paciente em fase de aplasia medular após quimioterapia para mieloma múltiplo, com contagem de plaquetas de $15.000/\text{mm}^3$, sem sangramento ativo.
- D) Paciente cirrótico que vai se submeter a punção-biópsia de nódulo hepático, com contagem de plaquetas de $40.000/\text{mm}^3$.
- E) Paciente com câncer de próstata avançado, com infiltração medular, que apresenta hematúria macroscópica evidente e contagem de plaquetas de $18.000/\text{mm}^3$.

QUESTÃO 04

Qual dos pacientes abaixo descritos **mais** se beneficiaria da ventilação não-invasiva?

- A) Paciente portador de DPOC, consciente, com dispnéia importante e retenção de CO_2 .
- B) Paciente com edema de glote por reação anafilática a diclofenaco.
- C) Paciente comatoso por intoxicação exógena com barbitúrico, que evolui com depressão respiratória.
- D) Paciente que desenvolveu embolia pulmonar e apresenta PO_2 de 35mmHg.
- E) Paciente séptico, hipotenso, com achados radiológicos sugestivos de Síndrome da Angústia Respiratória do Adulto (SARA).

QUESTÃO 05

São achados clínicos comuns na síndrome de lise tumoral todos os abaixo, **exceto**:

- A) Insuficiência renal aguda.
- B) Hipercalemia.
- C) Hipercalemia.
- D) Níveis elevados de ácido úrico.
- E) Hiperfosfatemia.

QUESTÃO 06

Um paciente foi internado por conta de choque séptico de foco indeterminado. No segundo dia de internamento apresentava os seguintes exames: TGO 5800UI/l, TGP 4500UI/l, bilirrubina total de 2,1mg/dl e fosfatase alcalina discretamente elevada. No quarto dia de internamento apresentava melhora clínica e os exames: TGO 850UI/l, TGP 660UI/l e bilirrubina de 3,5mg/dl. Assinale a alternativa **correta** sobre o caso:

- A) Trata-se de “Hepatite transinfecçiosa” que está respondendo ao tratamento antibiótico.
- B) É fundamental a realização de exame de imagem abdominal, pois o trato biliar é o provável foco da infecção.
- C) Esse quadro hepático geralmente tem curso benigno em pacientes não-cirróticos.
- D) A queda rápida das transaminases com elevação concomitante da bilirrubina denuncia evolução para insuficiência hepática aguda.
- E) É condição encontrada especificamente no choque séptico, não sendo observada em outros tipos de choque.

QUESTÃO 07

Um paciente transplantado de medula óssea desenvolveu candidemia. Assinale a alternativa **correta** sobre o uso da anfotericina B:

- A) A infusão de solução salina antes da anfotericina B reduz o risco de nefrotoxicidade.
- B) São distúrbios hidroeletrólíticos frequentemente associados ao uso de anfotericina B: hipocalemia e hipermagnesemia.
- C) A associação de doses baixas de hidrocortisona não tem utilidade prática, pois não previne reações como febre e calafrios.
- D) É a droga de escolha para o tratamento de infecções fúngicas do sistema nervoso central devido à sua boa penetração na barreira hemato-encefálica.
- E) A nefrotoxicidade induzida pela anfotericina B é idiossincrática e não depende da dose.

QUESTÃO 08

Qual o marcador **mais** sensível e específico para diferenciação entre insuficiência renal aguda renal e pré-renal?

- A) Fração de excreção de uréia.
- B) Fração de excreção de sódio.
- C) Sódio urinário.
- D) Densidade urinária.
- E) Clearance de creatinina.

QUESTÃO 09

Qual a complicação **mais** temida do tratamento da hiponatremia crônica?

- A) Edema cerebral.
- B) Sobrecarga volêmica.
- C) Hiperclorêmia.
- D) Mielinólise pontina.
- E) Hipocalemia.

QUESTÃO 10

São sinais de gravidade extrema em crise asmática, com parada respiratória iminente, **exceto**:

- A) Confusão mental.
- B) Sibilância intensa.
- C) Movimentos torácicos paradoxais.
- D) Tórax silencioso.
- E) Bradicardia.

QUESTÃO 11

Um paciente portador de Linfoma não-Hodgkin de alto grau, pouco responsivo à quimioterapia foi admitido com queixas de tosse e dispnéia há alguns dias, evoluindo com hipotensão e choque. Ao exame físico está pálido, sudoréico, com estase jugular e abafamento de bulhas, observa-se também queda da pressão sistólica durante a inspiração. Qual a medida terapêutica a ser adotada emergencialmente?

- A) ECG, enzimas cardíacas e terapia trombolítica.
- B) Início de heparina enquanto aguarda realização de arteriografia pulmonar.
- C) Pericardiocentese.
- D) Início de noradrenalina e antibioticoterapia.
- E) Reposição de volume e início de investigação do sítio de sangramento.

QUESTÃO 12

São causas de edema agudo de pulmão não-cardiogênico todas as abaixo, **exceto**:

- A) Hipertensão intracraniana.
- B) Uso intravenoso de narcóticos.
- C) Altitude elevada.
- D) Reações transfusionais.
- E) Anafilaxia.

QUESTÃO 13

Qual das condições abaixo é considerada como de alto risco para um paciente com neutropenia febril?

- A) Tumores sólidos.
- B) Duração da neutropenia menor que sete dias.
- C) Ausência de localização da infecção.
- D) Infecção relacionada a cateter.
- E) Neoplasia hematológica em fase de manutenção.

QUESTÃO 14

Um paciente portador de Mieloma múltiplo foi admitido em urgência oncológica por conta de hipercalcemia grave. Qual das medidas abaixo seria capaz de reduzir os níveis séricos de cálcio mais rapidamente?

- A) Calcitonina.
- B) Hidratação vigorosa.
- C) Zolendronato.
- D) Pamidronato.
- E) Corticóide.

QUESTÃO 15

São causas de alcalose metabólica todas as abaixo, exceto:

- A) Hemotransfusão maciça.
- B) Síndrome leite-álcali.
- C) Uso de tiazídicos.
- D) Síndrome de Cushing.
- E) Hipoaldosteronismo hiporreninêmico.

QUESTÃO 16

Você trabalha num serviço de ambulância de resgate e foi chamado para atender a um paciente inconsciente. Ele é diabético e mora sozinho, tendo sido encontrado pela manhã desacordado e sem responder aos estímulos. Está hemodinamicamente estável. Qual das condutas abaixo seria mais adequada neste momento?

- A) Glucagon intramuscular.
- B) Transferência para o hospital para realizar tomografia computadorizada de crânio.
- C) Manitol.
- D) Transferência para realização do atendimento no hospital, já que está hemodinamicamente estável.
- E) Lavagem gástrica, pois a causa mais provável é intoxicação exógena.

QUESTÃO 17

Em qual das neoplasias abaixo é maior o risco de desenvolvimento de síndrome de lise tumoral pré-tratamento?

- A) Carcinoma de pequenas células de pulmão.
- B) Leucemia linfóide aguda.
- C) Doença de Hodgkin.
- D) Hepatocarcinoma.
- E) Melanoma metastático.

QUESTÃO 18

Qual a droga de escolha para o tratamento emergencial de um paciente com grave pico hipertensivo em vigência de infarto do miocárdio?

- A) Nitroglicerina.
- B) Hidralazina.
- C) Nifedipina.
- D) Nicardipina.
- E) Captopril.

QUESTÃO 19

Um paciente chegou à emergência referindo ter eliminado sangue vermelho vivo em grande volume pelo reto há uma hora. Na ocasião apresentava-se hipotenso e taquicárdico. Assinale a alternativa correta com relação a este caso:

- A) Deve-se solicitar imediatamente hematócrito e hemoglobina, a fim de determinar o volume de sangue perdido.
- B) Após estabilização hemodinâmica deve-se proceder à investigação da fonte de sangramento, iniciando-se por endoscopia digestiva alta.
- C) Lavagem gástrica com soro gelado reduz o sangramento, facilitando o tratamento endoscópico.
- D) Lavagem gástrica com retorno limpo exclui hemorragia digestiva alta.
- E) Caso a endoscopia digestiva não identifique a fonte de sangramento o paciente deverá ser submetido a arteriografia.

QUESTÃO 20

Em qual dos pacientes abaixo descritos o esquema inicial de tratamento de Pneumonia deveria incluir droga com atividade anti-Pseudomonas?

- A) Paciente de 40 anos admitido à UTI com pneumonia comunitária grave.
- B) Paciente de 50 anos, diabético, internado em enfermaria por conta de pneumonia comunitária..
- C) Paciente de 60 anos que desenvolveu pneumonia no pós-operatório de colecistectomia laparoscópica.
- D) Paciente de 28 anos portador de bronquiectasias com pneumonias de repetição.
- E) Paciente de 18 anos que foi tratado para cetoacidose diabética em regime de terapia intensiva por 48 horas, não tendo usado ventilação mecânica.

QUESTÃO 21

Qual das drogas abaixo é a melhor opção para tratamento do choque séptico?

- A) Dopamina.
- B) Dobutamina.
- C) Noradrenalina.
- D) Corticóides.
- E) Azul de metileno.

QUESTÃO 22

Qual o provável ponto de oclusão vascular em um paciente com acidente vascular cerebral isquêmico que se apresenta com confusão mental e diminuição de força e sensibilidade na perna contralateral, com força preservada em membros superiores?

- A) Artéria cerebral média.
- B) Artéria cerebral anterior distal à junção com a comunicante anterior.
- C) Artéria carótida interna.
- D) Artéria cerebral posterior.
- E) Artéria cerebral anterior proximal à junção com a comunicante anterior.

QUESTÃO 23

Qual das condições abaixo é considerada indicação para uso de concentrado de hemácias lavadas?

- A) Deficiência de IgA.
- B) Transplante de medula óssea.
- C) Hemoglobinúria paroxística noturna.
- D) Transfusão intra-uterina.
- E) Prevenção da doença enxerto versus hospedeiro.

QUESTÃO 24

São características que diferem o coma hiperosmolar da cetoacidose diabética:

1. Níveis glicêmicos mais elevados.
2. pH arterial < 7,2.
3. Maior mortalidade.
4. Osmolalidade plasmática > 280mOsm/kg.

Estão **corretas**:

- A) 1 e 3.
- B) 1, 3 e 4.
- C) 2 e 4.
- D) 3 e 4.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 25

Em qual das condições abaixo seria **mais provável** observarmos o seguinte padrão gasimétrico: PO₂ 60mmHg, PCO₂ 75mmHg, pH 7,2?

- A) SARA.
- B) Síndrome de Guillain-Barré.
- C) Pneumonia grave.
- D) Tromboembolismo pulmonar.
- E) Edema agudo de pulmão.

QUESTÃO 26

Sobre o uso de digitálicos no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva (ICC), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Aumenta a frequência de arritmias ventriculares, principalmente em vigência de hipocalemia.
- B) Melhora a tolerância ao exercício.
- C) É especialmente indicado em pacientes com ICC e fibrilação atrial.
- D) O risco de arritmias independe do nível sérico da droga.
- E) Aumenta a sobrevida de pacientes com ICC classe funcional IV.

QUESTÃO 27

Em que condição geralmente existe indicação para cirurgia de urgência no tratamento dos acidentes vasculares cerebrais?

- A) Trombose venosa intracraniana.
- B) Hemorragia cerebelar.
- C) Hemorragia intracerebral com coma.
- D) Hemorragia intracerebral sem coma.
- E) Oclusão da artéria cerebral posterior.

QUESTÃO 28

A prescrição de um paciente cirrótico com ascite que está em vigência de hemorragia digestiva alta deve incluir todos os itens abaixo, **exceto**:

- A) Octreotida.
- B) Norfloxacin.
- C) Espironolactona.
- D) Lactulose.
- E) Lavagem gástrica.

QUESTÃO 29

Qual o agente etiológico **mais frequentemente** envolvido em casos de pneumonia lobar adquirida na comunidade?

- A) *Streptococcus pneumoniae*.
- B) *Staphylococcus aureus*.
- C) *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) Vírus sincicial respiratório.
- E) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 30

Um paciente foi admitido com acidente vascular cerebral isquêmico e pico hipertensivo (pressão sistólica de 240mmHg). Qual deve ser a conduta com relação aos níveis pressóricos nesse caso?

- A) Não usar anti-hipertensivos.
- B) Procurar normalizar a pressão nas primeiras quatro horas.
- C) Procurar reduzir a pressão sistólica para níveis abaixo de 200mmHg.
- D) Procurar normalizar a pressão nas primeiras vinte e quatro horas.
- E) Iniciar imediatamente infusão de nitroprussiato de sódio para controle rápido dos níveis pressóricos.