



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrocho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: “*Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.*” (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 -15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina*”. (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” (linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...].*” (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

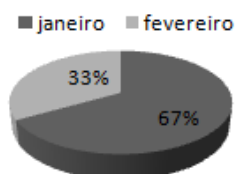
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

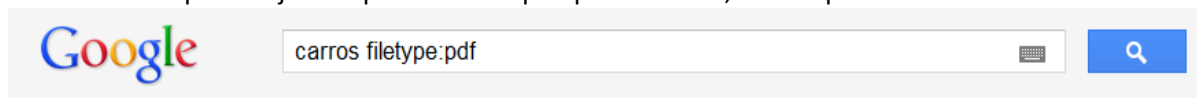
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

Indicativo de Despesas



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



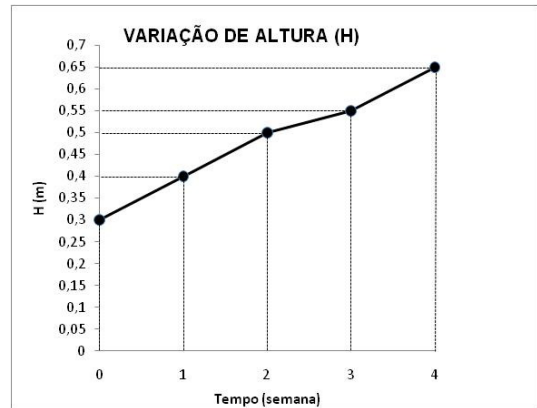
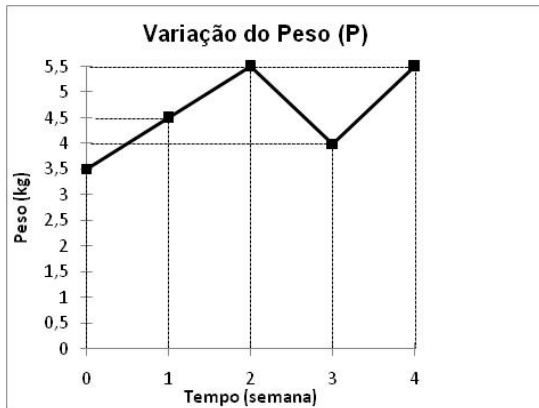
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

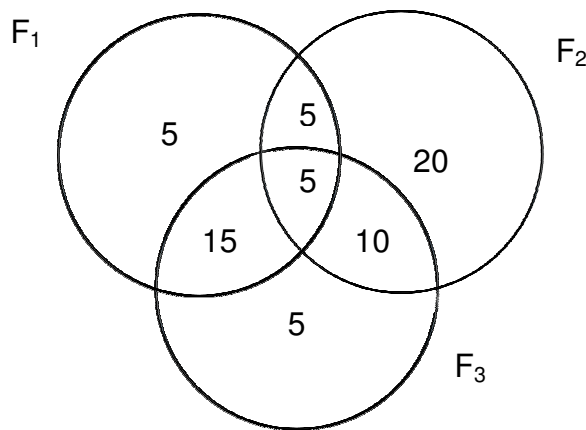
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

Questão 16 - Em relação ao manejo do paciente com crise de Asma Grave, julgue as assertivas abaixo:

- I. Por ser uma doença obstrutiva, as constantes de tempo inspiratório e expiratório são baixas, por isso devemos ventilar com baixa frequência.
- II. O paciente deve ser intubado precocemente mesmo sem alterações gasométricas importantes.
- III. A ventilação mecânica invasiva é um procedimento de risco e está associada ao aumento significativo da morbidade e da mortalidade.
- IV. A normalização dos níveis da PaCO₂ sempre representa um importante indicador de melhora.
- V. O papel do uso de corticosteroides sistêmicos está bem estabelecido no manejo desses pacientes.

Questão 17 – A Síndrome do Desconforto Agudo é uma entidade clínica de alta gravidade e está relacionada ao aumento no tempo de internamento e, portanto, interfere diretamente nos índices de morbimortalidade nos pacientes de cuidados intensivos. Considerando essa síndrome, julgue as assertivas abaixo:

- I. A síndrome do desconforto respiratório agudo pode ser classificada em direta e indireta, dependendo da causa, porém, em relação à evolução clínica, manejo terapêutico e prognóstico não há diferença.
- II. A lesão alveolar difusa ocorre em 3 fases evolutivas no que diz respeito aos achados patológicos, que são: inflamatória, proliferativa e fibrótica.
- III. O principal achado clínico na evolução desses pacientes é a hipoxemia (razão PaO₂/FiO₂ < 200), portanto, em seu manejo suporte ventilatório adequado representa a principal terapêutica.
- IV. Em relação à estratégia para ventilar esses pacientes, devemos, considerar a necessidade do uso de PEEP mais altas com intuito de melhorar os níveis de PaCO₂.
- V. A hipercapnia permissiva (PaCO₂ em torno de 60) pode estar associada ao risco aumentado de edema cerebral.

Questão 18 – Paciente com idade de 8 meses, sexo masculino, sem intercorrências ao nascimento, iniciou quadro de coriza, tosse e espirros há 4 dias. Nas últimas 24 horas, a mãe procurou emergência, pois achou que o menor estava muito molinho e sem aceitar dieta. Ao exame físico, encontrava-se hidratado, hipocorado, com perfusão periférica de 2 segundos e saturação de O₂ de 92%, com frequência respiratória de 64 incursões por minuto. Na ausculta pulmonar, apresentava sibilos difusos. Em relação ao quadro acima, julgue as assertivas abaixo:

- I. Trata-se de um quadro de infecção viral e, portanto, o menor deve ser encaminhado para casa com prescrição de sintomáticos e orientação para os sinais de gravidade.
- II. Nesse quadro, devemos considerar como agente etiológico os vírus, principalmente o vírus sincicial respiratório.
- III. O paciente acima, por apresentar critérios de gravidade deve ser internado e instituído tratamento com hidratação, oxigenioterapia, além disso, deve-se procurar deixar a criança calma.
- IV. Com intuito de instituir maior eficácia das medidas terapêuticas, devemos iniciar precocemente sedação e analgesia, evitando agravamento do quadro e a necessidade de suporte ventilatório invasivo.
- V. O menor deve ser internado e iniciado terapêutica precoce com beta-2 agonista, pois para esses casos seu uso está bem estabelecido e muda significativamente a evolução do quadro.]

Questão 19 - Em relação à Sepsis, julgue as assertivas abaixo:

- I. Sepsis é a principal causa de morte em UTI pediátrica.
- II. A resposta inflamatória sistêmica, quando desencadeada por um agravo infeccioso caracteriza um quadro de sepsis.
- III. Choque séptico só ocorre naqueles pacientes com hipotensão.
- IV. A síndrome da falência de múltiplos órgãos e sistemas caracteriza-se pela disfunção de dois ou mais sistemas, sendo necessariamente um deles o cardiovascular.
- V. Sepsis grave é caracterizada pelo quadro de sepsis que evolui para disfunção de múltiplos órgãos e sistemas.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 20 – Menor com 4 anos de idade, sexo feminino, estava evoluindo com quadro de tosse e febre há 1 semana, quando foi levada à emergência, onde foram prescrito sintomáticos e realizadas orientações. Há 3 dias, vem apresentando cansaço. Ao chegar à emergência, apresentou agitação e sudorese fria. Ao exame físico, encontrava-se grave taquidispnéica com 37 incursões por minuto de frequência respiratória, tiragens difusas e evoluiu rapidamente para insuficiência respiratória, sendo intubada e encaminhada à unidade de cuidados intensivos. Em relação ao esquema de antibiótico para essa paciente, julgue as assertivas abaixo:

- I. Paciente encontra-se em extrema gravidade e, portanto, o esquema de antibiótico deve ser de largo espectro.
- II. Devido ao grave problema de saúde pública no que diz respeito ao surgimento de cepas de bactérias cada vez mais resistentes, só devemos instituir tratamento antimicrobiano depois de confirmação laboratorial de quadro infeccioso de origem bacteriana.
- III. Para instituir adequado esquema de antibióticos, devemos levar em conta os seguintes aspectos: idade do paciente, sua procedência, condições imunológicas e clínicas.
- IV. Devemos sempre que possível, investigar a provável origem do foco infeccioso com uma boa anamnese antes de instituir o esquema antimicrobiano.
- V. Como o paciente já esteve na emergência há 3 dias e evoluiu com piora clínica, devemos atentar para esquema antimicrobiano com cobertura para germes de origem hospitalar.

Questão 21 – Menor, sexo masculino, 6 anos, previamente hígido, sem história de internamentos anteriores, evoluiu subitamente com quadro de melena, chegando à emergência pálido, taquicárdico e com perfusão periférica lentificada. Em relação a esse quadro, julgue as assertivas abaixo:

- I. Trata-se de um quadro de hemorragia digestiva baixa.
- II. A principal conduta, nesse caso, é a avaliação das condições clínicas e estabilização do paciente com suporte cardiorrespiratório, se necessário.
- III. A diferenciação anatômica para caracterizar um quadro de hemorragia digestiva alta e baixa é o ângulo de Treitz.
- IV. É importante, no manejo desses quadros, manter a monitorização dos sinais de choque.
- V. É importante, nesse caso, alimentar precocemente por sonda nasoesofágica e iniciar protetor de mucosa gástrica.

Questão 22 - A insuficiência hepática aguda é uma síndrome causada pela necrose aguda dos hepatócitos ou de comprometimento grave de suas funções. Em relação a essa entidade clínica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A encefalopatia hepática é sinal de pior prognóstico, surgindo apenas nos casos mais graves de insuficiência hepática.
- II. A insuficiência renal é uma complicação frequente e tem como causa a hipovolemia, sepse, necrose tubular aguda ou síndrome hepatorenal.
- III. O uso de vitamina K endovenosa tem pouco efeito nos distúrbios de coagulação, porém sua utilização tem benefícios comprovados.
- IV. A principal causa de óbito desses doentes é hemorragia por distúrbios de coagulação.
- V. A queda rápida das aminotransferases, além da redução do tamanho do fígado constituem em sinais de alerta para evolução grave.

Questão 23 - Com relação ao suporte nutricional do paciente gravemente enfermo, julgue as assertivas abaixo:

- I. A nutrição enteral deve ser preferida em relação à parenteral.
- II. O início do suporte nutricional deve ser ao máximo protelado nos pacientes gravemente enfermos.
- III. A ingestão inadequada de nutrientes é um dos fatores que contribuem para desnutrição hospitalar.
- IV. A via gástrica através do uso de sondas localizadas a esse nível permite que a digestão ocorra de forma mais fisiológica.
- V. A nutrição parenteral garante um melhor aporte calórico do que a nutrição enteral.

Questão 24 – Adolescente, 13 anos, sexo feminino, deu entrada na emergência com história de cansaço há 24 horas e hoje apresentou desmaio. A genitora relata, ainda, que o menor apresentou 2 episódios de vômitos no caminho. Ao exame físico, encontrava-se torporosa, desidratada, perfusão periférica de 4 segundos, pulsos fracos, hipotensão. Ausculta cardiopulmonar sem alterações, porém a frequência respiratória era de 38 ipm. GASA pH 7,02/ PaO₂ 167/ PaCO₂ 21/ HCO₃ 6, glicemia 300, cetonúria 2+. Considerando esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. Provavelmente o cálculo do “anion gap” desse paciente mostrará valores acima de 12.
- II. Faz parte da melhor proposta terapêutica para esse paciente uma adequada hidratação, insulino-terapia e correção de distúrbios hidroeletrólíticos.
- III. Trata-se de um quadro de choque séptico e, portanto, a menor deve receber reposição volêmica, intubação orotraqueal e antibioticoterapia.
- IV. No início do quadro, esses pacientes cursam com aumento do débito urinário podendo levar a quadro de choque hipovolêmico, e a acidose severa predispõe a quadro de choque séptico.
- V. Para essa paciente, a hiponatremia pode ocorrer por 3 mecanismos principais: perda aumentada pela diurese, dilucional e artefactual.

Questão 25 - Com início do tratamento do quadro de Cetoacidose Diabética, devemos estar atentos para possíveis complicações. Em relação a esse tema, julgue as assertivas abaixo:

- I. A hipoglicemia é uma complicação possível, porém não devemos repor glicose até que o paciente tenha superado o quadro de acidose metabólica.
- II. O edema cerebral é a complicação mais grave e tem como principais fatores de risco a rápida reposição volêmica, o uso de bicarbonato e a hipoglicemia.
- III. Hipocalcemia é uma complicação possível e deve ser sempre vigiada, principalmente, após a correção da acidose, o uso de insulina e a reposição volêmica.
- IV. O edema pulmonar pode ser um dos fatores que pioram a evolução dos pacientes com cetoacidose, pois pode levar à piora da acidose por componente respiratório, e tem como causa os mesmos mecanismos do edema cerebral.
- V. O principal mecanismo usado pelas células cerebrais para proteção contra a desidratação celular é através produção dos chamados “osmóis idiogênicos”.

Questão 26 - Com relação aos cuidados paliativos que devem ser dispensados às crianças, julgue as assertivas abaixo:

- I. Quanto às questões espirituais, família e paciente podem ser encaminhados para o atendimento espiritual adequado, pondo-se o médico à disposição para explicar detalhes sobre a doença ao responsável pelo atendimento religioso.
- II. Os cuidados paliativos se iniciam para todo doente que está fora de possibilidades terapêuticas e marcam o término dos cuidados com objetivo curativo.
- III. Os cuidados paliativos em pediatria abrangem 3 elementos principais: preocupação física, psicossocial e espiritual.
- IV. Ao identificar sintomas como dor, náusea, dispneia, vômitos e convulsões, unicamente medidas farmacológicas deverão ser disponibilizadas e em caso de pacientes que estejam em casa, disponibilizar medicação de emergência.
- V. Paciente e familiares serão obrigatoriamente encaminhados a profissionais de saúde mental.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 27 - Considerando o caso de paciente em Insuficiência Renal Aguda (IRA) na UTI pediátrica, julgue as assertivas abaixo:

- I. O espectro de acometimento renal que segue a hipoperfusão desse sistema varia desde a IRA transitória e protamente reversível até a necrose cortical bilateral, sendo esta última a forma mais frequente.
- II. No diagnóstico diferencial de IRA, considera-se aumento da creatina em 50% dos níveis basais com aumento obrigatório de uréia acima de 40%, indicativo de IRA.
- III. Embora rara, a necrose tubular renal pode ocorrer na forma não oligúrica.
- IV. Pacientes hipovolêmicos ou em choque devem receber reposição volêmica agressiva, por ser mínimo o risco de disfunção miocárdica.
- V. A indicação de terapia dialítica também se baseia nos seguintes achados: hiperfosfatemia grave, insuficiência cardíaca congestiva por hipervolemia, uremia com convulsões e vômitos intratáveis e acidose metabólica grave.

Questão 28 - Adolescente de 14 anos, sexo feminino, diagnosticada há 2 meses com linfoma não Hodgkin estágio III, sofre acidente automobilístico com traumatismo cranioencefálico grave não cirúrgico. Evolui após 12 h do trauma com Escala de coma de Glasgow= 03 (três), hipotermia revertida com uso de colchão térmico, hipotensão revertida com dopamina 10mcg/kg/min e sem reflexos de tronco. Sobre o protocolo de morte encefálica dessa paciente, julgue as assertivas abaixo:

- I. Deverá ser aberto após correção de sódio de 132 para 140meq/kg.
- II. O método complementar de escolha é o ECG.
- III. Contactar a família só depois de confirmado o diagnóstico de morte encefálica.
- IV. O tipo de tumor da paciente inviabiliza a doação de órgãos, não sendo necessária a abertura de protocolo de morte encefálica.
- V. O intervalo entre as avaliações clínicas é de 6 h.

Questão 29 - Quanto ao Traumatismo Cranioencefálico, julgue as assertivas abaixo:

- I. O hematoma subdural agudo com desvio contralateral das estruturas de linha média exige tratamento cirúrgico.
- II. A tomografia cerebral é sempre normal na lesão axional difusa.
- III. O edema cerebral pode causar desvio da linha média.
- IV. O tratamento do inchaço cerebral ou brain swelling é sempre clínico.
- V. O achado de traumatismo cranioencefálico é comum em criança vítima de abuso no primeiro ano de vida.

Questão 30 - Quanto às ações adotadas na Parada Cardiorrespiratória, julgue as assertivas abaixo:

- I. Durante a ressuscitação cardiorrespiratória, a técnica de circunscrição das mãos ao redor do tórax deverá ser usada quando houver um ou dois ressuscitadores, por apresentar melhor resultado que a técnica dos dois dedos.
- II. Os eventos hipóxicos (pneumonia, asma) são a principal causa de parada cardiorrespiratória em adultos.
- III. O suporte básico de vida (SBV) só deve ser iniciado quando confirmada a parada cardiorrespiratória.
- IV. As doses de epinefrina devem ser de 0,01mg/kg/dose ou 0,1ml/kg/dose da diluição 1:10.000 e aplicadas a cada três a cinco minutos.
- V. O efeito alfa-adrenérgico da epinefrina aumenta a contratilidade miocárdica, aumentando também o consumo de oxigênio.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 31 - Quanto às alterações do Ritmo Cardíaco, julgue as assertivas abaixo:

- I. A taquicardia ventricular (TV) tem origem nos ventrículos e raramente ameaça a vida.
- II. Em paciente diagnosticado com fibrilação ventricular (FV), iniciar imediatamente ressuscitação cardiopulmonar e desfibrilação com 2 joules por kg.
- III. As manobras vagais devem obrigatoriamente ser feitas em pacientes com taquicardia supraventricular (TSV) sendo A TSV estável ou instável.
- IV. A adenosina age bloqueando o nó átrio-ventricular, sendo útil para o diagnóstico diferencial entre TSV e taquicardia ventricular (TV).
- V. A amiodarona deve ser administrada em doses de 3 a 5mg/kg, via endovenosa a cada 3 a 5 minutos, seguida de bolus de 5ml de soro fisiológico a 0,9%.

Questão 32 - Em relação à Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC), julgue as assertivas abaixo:

- I. Em crianças maiores, doenças como febre reumática, doença de kawasaki e miocardites virais são a principal causa de ICC.
- II. Derrame pericárdico com tamponamento cardíaco, levando a comprometimento hemodinâmico pode ser tratado exclusivamente de forma clínica.
- III. A digoxina não é removida por diálise peritoneal, nem atravessa a barreira hematoencefálica e nem a placentária.
- IV. A expansão do volume plasmático deve-se à ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona e à secreção de vasopressina.
- V. Na ICC crônica há uma frequência aumentada de processos pneumônicos e aumento de necessidade metabólica, mas que raramente interfere no desenvolvimento pondo-estatural do paciente.

Questão 33 - Sobre o Estado de Mal Epilético (EME), julgue as assertivas abaixo:

- I. O EME é definido como convulsão que persiste por 60 (sessenta) minutos ou mais ou que se repete com frequência de forma a produzir uma condição epilética fixa e duradoura.
- II. A causa mais comum de EME em pacientes epiléticos é a diminuição dos níveis plasmáticos dos anticonvulsivantes.
- III. Dentre as complicações mais frequentes do tratamento do EME estão a hipoxemia, parada cardiopulmonar, depressão do sensorio e alterações metabólicas.
- IV. O midazolam em infusão contínua é a droga de eleição para o EME.
- V. Rabdomiólise, acidose metabólica e insuficiência cardíaca estão entre os efeitos colaterais do tiopental em infusão contínua.

Questão 34 - Sobre paciente pediátrico com Hipertensão Intracraniana, julgue as assertivas abaixo:

- I. O fluxo de sangue ao cérebro é unicamente regulado pelos nervos autonômicos, não sofrendo qualquer influência dos estímulos químicos ou metabólicos.
- II. A pressão intracraniana (PIC) é a pressão exercida pelo sangue, líquido e tecido cerebral sobre o crânio.
- III. O principal objetivo da monitorização da PIC é a manutenção adequada da pressão arterial média (PAM).
- IV. A aspiração traqueal, por produzir mínimo estímulo ao aumento da PIC pode ser realizada assim que detectada a presença de secreção traqueal.
- V. A elevação da temperatura corporal, por ocasionar maior afluxo sanguíneo cerebral e maior consumo de energia, deve ser combatida com hipotermia moderada (34°C).

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 35 - Quanto à sedação e à analgesia de pacientes em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A utilização de escalas de sedação e analgesia é de uso meramente experimental.
- II. Uma analgesia e uma sedação inadequadas podem ser resultado de uma escolha inadequada da droga, dose insuficiente ou à ocorrência de efeitos colaterais que causem desconforto ao paciente.
- III. Opioides ligam-se aos mesmos receptores das endorfinas e encefalinas através de uma ligação reversível.
- IV. Com o uso de opioides pode-se ter a ocorrência de vômitos e prurido como efeitos colaterais que são controlados com a utilização de antieméticos e prometazina.
- V. O fentanil pode causar depressão respiratória dose dependente, mas é raro o surgimento de abstinência mesmo com uso prolongado da droga.

Questão 36 - Considerando o transporte da criança gravemente enferma, julgue as assertivas abaixo:

- I. Imobilizar a coluna do paciente, estabilizar fraturas e assegurar a via aérea do paciente estão entre as ações necessárias a um transporte seguro.
- II. Como a via aérea já estará segura antes do transporte, uma enfermeira com especialização em terapia intensiva pediátrica é suficiente para acompanhar o paciente durante o transporte.
- III. O transporte utilizando avião a jato, apesar do custo elevado, é o melhor por dispensar outros meios de transporte.
- IV. É preferível assegurar a rapidez no transporte que a estabilidade do paciente.
- V. A equipe ideal de transporte deve incluir um médico pediatra com experiência em urgências pediátricas ou em terapia intensiva pediátrica.

Questão 37 - Sobre o paciente reumatológico em terapia intensiva, julgue as assertivas abaixo:

- I. A pericardite é raramente encontrada no paciente com lúpus eritematoso sistêmico juvenil (LESJ) forma aguda.
- II. Devido à dislipemia, hipertensão e vasculite dos vasos coronarianos, os pacientes com LESJ apresentam maior risco de doença coronariana.
- III. A insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é frequente em pacientes com LESJ e não raro abrem o quadro da doença.
- IV. A insuficiência cardíaca é rara nos surtos iniciais de cardite reumática.
- V. Só os pacientes com cardite reumática devem ser submetidos a profilaxia com amoxicilina quando submetidos a procedimentos cirúrgicos.

Questão 38 - Em relação ao paciente oncológico na UTI, julgue as assertivas abaixo:

- I. A tífrites é uma complicação infecciosa, exclusivamente bacteriana, que acomete o ceco de pacientes submetidos a quimioterapia citotóxica em fase de neutropenia grave.
- II. Dor torácica, odinofagia e queimação retroesternal de início subagudo são sintomas raros na esofagite que acomete o paciente granulocitopênico em uso de antibioticoterapia por tempo prolongado.
- III. Suspeita-se de compressão medular tumoral quando a criança apresenta fraqueza progressiva, parestesias e anormalidades sensitivas.
- IV. Edema, pletora e cianose de face e pescoço, além de dilatação de vasos cervicais, sugerem síndrome da veia cava superior cuja causa primária mais comum é o câncer.
- V. As emergências abdominais nas crianças com câncer diferem daquelas das crianças imunocompetentes por apresentarem frequência elevada de esofagite, gastrite hemorrágica, abscesso perirretal e pancreatite hemorrágica.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 39 - No que se refere ao choque em pediatria, julgue as assertivas abaixo:

- I. A oferta de oxigênio aos tecidos depende tanto do volume total de oxigênio disponível quanto do débito cardíaco.
- II. A ventilação mecânica pode determinar modificações hemodinâmicas, como a alteração contrátil do miocárdio.
- III. Sabe-se que o débito cardíaco está diretamente relacionado ao volume sistólico e à frequência cardíaca, estando esta imune a variações volêmicas, neuromorais colinérgicas e a hipóxia.
- IV. A correção da pré-carga é realizada na segunda etapa do tratamento do choque, especialmente em se tratando de choque hipovolêmico hemorrágico.
- V. Um aumento da resistência vascular leva a um aumento da pós-carga, com queda do volume sistólico e consequente aumento do trabalho cardíaco.

Questão 40 - No que diz respeito ao uso de drogas no choque, julgue as assertivas abaixo:

- I. Há aumento na incidência de arritmias cardíacas com o uso de doses acima de 10 mcg/kg/min de dopamina quando em vigência de hipóxia e acidose.
- II. A dobutamina age por liberação de catecolaminas endógenas.
- III. Apesar de aumentar a força de contração e a velocidade de relaxamento da fibra miocárdica, pelo efeito vasodilatador periférico, a milrinona não deve ser usada em pacientes hipovolêmicos.
- IV. Letargia, agitação, desorientação, convulsões e coma raramente são vistos na intoxicação por cianeto durante o uso prolongado de nitroprussiato de sódio em paciente com insuficiência renal.
- V. A noradrenalina está indicada em pacientes com perfusão periférica comprometida e pressão arterial, baixa antes mesmo da reposição volêmica.