



Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo

MÉDICO - MEDICINA INTENSIVA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

A CHAVE

Ela abre mais do que uma porta, inaugura um novo tempo

IVAN MARTINS

Certos objetos dão a exata medida de um relacionamento. A chave, por exemplo. Embora caiba no bolso, ela tem importância gigantesca na vida dos casais. O momento em que você oferece a chave da sua casa é aquele em que você renuncia à sua privacidade, por amor. Quando pede a chave de volta - ou troca a fechadura da porta - está retomando aquilo que havia oferecido, por que o amor acabou.

O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.

Quem já passou pela experiência sabe como é gostoso carregar no bolso - ou na bolsa - aquela cópia de cinco reais que vai dar início à nova vida. Carregada de expectativas e temores, a chave será entregue de forma tímida e casual, como se não fosse importante, ou pode vir embalada em vinho e flores, pondo violinos na ocasião. Qualquer que seja a cena, não cabe engano: foi dado um passo gigantesco. Alguém pôs na mão de outro alguém um totem de confiança.

Não interessa se você dá ou ganha a chave, a sensação é a mesma. Ou quase.

Quem a recebe se enche de orgulho. No auge da paixão, e a pessoa que provoca seus melhores sentimentos (a pessoa mais legal do mundo, evidentemente) põe no seu chaveiro a cópia discreta que abre a casa dela. Você só nota mais tarde, quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta. Primeiro, estranha a cor e o formato da chave nova, mas logo entende a delicadeza da situação. Percebe, com um sorriso nos lábios, que suas emoções são compartilhadas. Compreende que está sendo convidado a participar de outra vida. Sente, com enorme alívio, que foi aceito, e que uma nova etapa tem início, mais intensa e mais profunda que anterior. Aquela chave abre mais do que uma porta. Abre um novo tempo.

O momento de entregar a chave sempre foi para mim o momento de máximo otimismo.

[...]

Você tem certeza de que a outra pessoa ficará feliz e comovida, mas ao mesmo tempo teme,

secretamente, ser recusado. Então vê nos olhos dela a alegria que havia antecipado e desejado. O rosto querido se abre num sorriso sem reservas, que você não ganharia se tivesse lhe dado uma joia ou uma aliança. (Uma não vale nada; para a outra ela não está pronta). Por isto ela esperava, e retribui com um olhar cheio de amor. Esse é um instante que viverá na sua alma para sempre. Nele, tudo parece perfeito. É como estar no início de um sonho em que nada pode dar errado. A gente se sente adulto e moderno, herdeiro dos melhores sonhos da adolescência, parte da espécie feliz dos adultos livres que são amados e correspondidos - os que acharam uma alma gêmea, aqueles que jamais estarão sozinhos.

Se as chaves de despedida parecem a pior coisa do mundo, não são.

[...]

A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.

Pode ser que dentro de três meses ou três anos a chave inútil e esquecida seja encontrada no bolso de uma calça ou no fundo de uma bolsa. Ela já não abrirá porta alguma exceto a da memória, que poderá ser boa ou ruim. O mais provável é que o tato e a visão daquela ferramenta sem propósito provoquem um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia. Essa chave do adeus não dói, ela constata e encerra.

Nestes tempos de arrogante independência, em que a solidão virou estandarte exibido como prova de força, a doação de chaves ganhou uma solenidade inesperada. Com ela, homens e mulheres sinalizam a disposição de renunciar a um pedaço da sua sagrada liberdade pessoal. Sugerem ao outro que precisam dele e o desejam próximo. Cedem o seu terreno, correm o risco. É uma forma moderna e eloquente de dizer “eu te amo”. E, assim como a outra, dispensa “eu também”. Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente. Nada mais triste que uma chave falsa. Ela parece abrir uma esperança, mas abre somente uma ilusão.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2015/04/chave.html>

QUESTÃO 01

Em relação ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O autor considera as chaves da despedida a pior coisa do mundo.
- (B) O autor considera o ato de entregar a chave de sua casa ao outro mais um simples passo que ocorre com a evolução do relacionamento.
- (C) O autor considera a chave um dos objetos que dão a medida exata de um relacionamento.
- (D) Para o autor, quando você dá a chave de sua casa para alguém, é o momento em que você confirma e assume sua privacidade em nome do amor.
- (E) Para o autor, a chave de sua casa, entregue ao outro, carrega somente expectativas boas e nenhum temor.

QUESTÃO 02

Em relação ao excerto: “Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente.”, é correto afirmar que

- (A) “chave” exerce função de sujeito na primeira e na segunda oração do período.
- (B) “quem” exerce função de sujeito nas orações em que está presente.
- (C) “recíproca” é uma palavra proparoxítona e deveria receber acento agudo, grafando-se “recíproca”.
- (D) todos os termos “a” presentes no período são artigos femininos.
- (E) “verdadeiramente” é um advérbio que expressa intensidade.

QUESTÃO 03

Em “... quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta.”, a crase

- (A) é facultativa.
- (B) é obrigatória.
- (C) foi utilizada incorretamente.
- (D) foi utilizada para atender a regras de concordância.
- (E) foi utilizada por causa da presença da palavra feminina “porta”.

QUESTÃO 04

Em relação ao excerto: “O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.”, é correto afirmar que

- (A) a primeira oração refere-se à solicitação de devolução da chave por uma das partes do casal.
- (B) a segunda oração refere-se ao momento de oferecimento da chave ao outro por uma das partes do casal.

- (C) ocorre uma elipse na segunda oração.
- (D) “sombrio” exerce a função de objeto direto.
- (E) “exaltação e esperança” são complementos nominais preposicionados.

QUESTÃO 05

Em “A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.”, existe uma inadequação gramatical quanto à

- (A) acentuação gráfica.
- (B) ortografia.
- (C) regência.
- (D) concordância.
- (E) pontuação.

QUESTÃO 06

Em “... um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia.”, o termo destacado significa

- (A) saudade.
- (B) indiferença.
- (C) indecisão.
- (D) morbidez.
- (E) languidez.

QUESTÃO 07

Em “Não interessa se você dá ou ganha a chave...”, temos

- (A) um período composto apenas por coordenação.
- (B) um período simples.
- (C) um período composto apenas por subordinação.
- (D) um período composto por subordinação e coordenação.
- (E) dois períodos.

QUESTÃO 08

Em “... aceita a chave quem a deseja...”, o termo destacado exerce função sintática de

- (A) objeto indireto.
- (B) objeto direto.
- (C) sujeito.
- (D) complemento nominal.
- (E) agente da passiva.

QUESTÃO 09

Pelo texto, infere-se que são termos que o autor utiliza para designar “a chave” após o fim de um relacionamento, EXCETO

- (A) ferramenta sem propósito.
- (B) chave do adeus.
- (C) chave inútil e esquecida.
- (D) chaves de despedida.
- (E) chave falsa.

QUESTÃO 10

No texto, o autor considera “a chave” oferecida ao outro, em um relacionamento,

- (A) uma joia.
- (B) uma aliança.
- (C) um sorriso agridoce.
- (D) um buquê de flores.
- (E) um totem de confiança.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Na loja A, é possível comprar um HD externo por R\$ 300,00. Para obter a garantia estendida, um comprador deve desembolsar mais 12% do valor da mercadoria. Dessa forma, se alguém deseja comprar tal produto com garantia estendida, deve desembolsar, exatamente,

- (A) R\$ 330,00.
- (B) R\$ 336,00.
- (C) R\$ 350,00.
- (D) R\$ 360,00.
- (E) R\$ 390,00.

QUESTÃO 12

Enquanto Ana esperava por Beto, que estava atrasado, recebeu uma mensagem dizendo: “Chego em um quinto de hora”. A quantos minutos isso corresponde?

- (A) 5 minutos
- (B) 10 minutos
- (C) 30 minutos
- (D) 300 minutos
- (E) 12 minutos

QUESTÃO 13

O conjunto formado pelas letras da palavra **ORDEM** e o conjunto formado pelas letras da palavra **PROGRESSO** têm quantos elementos em sua intersecção?

- (A) 5
- (B) 9
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

QUESTÃO 14

Na sequência de palavras **A, BU, CAI, DADO, ESTAR,**, a sexta palavra é

- (A) FOFOCA.
- (B) BANANA.
- (C) ÁRVORE.
- (D) CAFÉ.
- (E) FANTOCHE.

QUESTÃO 15

Sabendo que a implicação “Se a canoa não virar, eu chego lá” é falsa, então,

- (A) “A canoa vira”.
- (B) “Eu chego, independente da canoa”.
- (C) “A canoa vira e eu chego”.
- (D) “A canoa não virou e eu não cheguei”.
- (E) “Se não virar a canoa, eu não chego”.

QUESTÃO 16

Quanto à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com doações feitas por pacientes.
- (B) A EBSEERH terá por finalidade a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio, e terapêutico à comunidade, podendo ser de forma gratuita ou onerosa, conforme a renda do paciente.
- (C) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde a serem prestadas pela EBSEERH estão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde e do Sistema Particular e Suplementar de Saúde.
- (D) É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma da lei.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Educação, de responsabilidade do Ministério da Educação.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições congêneres de que trata a Lei 12.550/2011 referem-se exclusivamente às instituições públicas federais que desenvolvam atividades de ensino e pesquisa na área da saúde.
- (B) Os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (C) Parte do lucro líquido da EBSEERH deverá ser entregue aos cofres da União, para investimento em campanha de saúde preventiva.
- (D) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções fiscalizatórias, por uma Diretoria Executiva e com funções deliberativas, por um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- (E) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares será remunerada e será considerada função relevante.

QUESTÃO 18

Quanto à Diretoria Executiva da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem participar da Diretoria Executiva os que tiverem sido declarados falidos ou insolventes.
- (B) Compete à Diretoria Executiva opinar sobre a modificação do capital social.
- (C) Os membros da Diretoria Executiva devem ter notório conhecimento na área de gestão, de atenção hospitalar e do ensino em saúde há mais de 5 anos.
- (D) Compete à Diretoria Executiva autorizar a contratação de empréstimo no interesse da EBSEERH.
- (E) A Diretoria Executiva é composta pelo Presidente e até seis Diretores, nomeados e destituíveis a qualquer tempo pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.

QUESTÃO 19

Quanto ao Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Os membros do Conselho Consultivo serão indicados bianualmente e designados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- (B) O Conselho Consultivo será constituído por dois representantes do Ministério da Saúde.
- (C) O Conselho Consultivo será constituído por um representante dos usuários dos serviços de saúde dos hospitais universitários federais, filiais da EBSEERH, indicado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Compete ao Conselho Consultivo opinar sobre a modificação do capital social, orçamento, planos de investimento, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (E) O Conselho Consultivo da EBSEERH reunir-se-á extraordinariamente, somente a pedido do seu presidente.

QUESTÃO 20

Quanto ao órgão de Auditoria Interna da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) O órgão de Auditoria Interna é vinculado ao Conselho Fiscal.
- (B) A Auditoria Interna é dependente da Diretoria da EBSEERH.
- (C) A nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da sede será submetida, pelo Presidente da EBSEERH, à aprovação do Conselho de

Administração e, subsequentemente, à aprovação da Controladoria-Geral da União.

- (D) Compete à Auditoria Interna analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- (E) A Auditoria Interna precisa de autorização do Conselho de Administração para ter acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) Constitui, o Sistema Único de Saúde, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter concorrente com a iniciativa pública.
- (C) Não estão incluídas no Sistema Único de Saúde as instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) Não são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) as atividades preventivas.
- (E) O desenvolvimento de políticas econômicas não tem relação com os objetivos do SUS.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que NÃO apresenta um princípio ou diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- (A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, exceto em casos de doença terminal.
- (B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (C) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.
- (B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.
- (C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 24

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, com acesso preferencial aos mais pobres.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e constitui um sistema único.
- (C) A União aplicará anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, valor não inferior a 15% (quinze por cento) da receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro.
- (D) As ações e serviços públicos de saúde não contarão com a participação da comunidade.
- (E) A assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 25

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas poderão participar de forma subsidiária do Sistema Único de Saúde.
- (B) É permitida a destinação de recursos públicos para auxiliar as instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde do País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) Não compete ao Sistema Único de Saúde ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Ao Sistema Único de Saúde, compete colaborar na proteção do meio ambiente, exceto o meio ambiente do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Ventilação mecânica é o tratamento para os casos mais graves e refratários de insuficiência respiratória aguda. O manejo do ventilador deve ser feito com expertise, por médicos e fisioterapeutas respiratórios, a fim de otimizar o tratamento e minimizar danos. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) o ajuste inicial do ventilador deve ser de Fi 100%, Pressão 20 mmHg, volume 8ml/kg do peso ideal, PEEP 6cmH2O e frequência de 14ipm.
- (B) recrutamento alveolar consiste na elevação da pressão do sistema na tentativa de aumentar a quantidade de alvéolos ventilados. Isso apenas pode ser feito com a elevação do PEEP até em valores acima de fisiológicos.
- (C) o modo de ventilação Assistido/Controlado é caracterizado por ciclos alternados entre não mandatórios e espontâneos, o que pode gerar grande desconforto para o paciente.
- (D) condições como taquipneia e descompensação de asma ou Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) estão frequentemente associadas ao auto-PEEP.
- (E) desconfia-se de auto-PEEP no traçado gráfico de fluxo por tempo do ventilador mecânico quando este inicia um novo ciclo com os valores acima da linha de base da expiração, caracterizando aprisionamento aéreo.

QUESTÃO 27

Paciente masculino, 23 anos, foi vítima de um acidente moto x anteparo. Estava sem capacete e teve um grave traumatismo cranioencefálico. O atendimento pré-hospitalar foi eficiente e agora, após procedimento para drenagem de hematoma epidural, está internado em unidade de terapia intensiva com monitor da pressão intracraniana (PIC). O neurocirurgião pediu à equipe de UTI para evitar hipertensão intracraniana. Sobre os cuidados que devem ser feitos com esse paciente, é correto afirmar que

- (A) a hipercapnia causa vasodilatação cerebral e conseqüente diminuição do fluxo e PIC por diminuição da resistência vascular.
- (B) o volume é um fator mais importante que o tempo no processo de equilíbrio de pressão intracraniana devido à inelasticidade da calota craniana.
- (C) manter a cabeceira elevada em 30° facilita a drenagem do líquido intracraniano para o espaço intrarraquiano e melhora o retorno venoso encefálico para as veias jugulares, otimizando o processo de redução da PIC.
- (D) a sedação para esse paciente justifica-se pelo trauma, dor e ventilação mecânica e prevenção de crise convulsiva, mas não há mudança no metabolismo e fluxo sanguíneo cerebral.
- (E) a pressão arterial média deve ficar em torno de 60mmHg para manter uma boa perfusão cerebral e evitar hipertensão.

QUESTÃO 28

Infelizmente a evolução do quadro do paciente apresentado na questão anterior, nº 27, não foi favorável e ele evoluiu com morte encefálica. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste oculovestibular testa os pares de nervos cranianos (NC) III, VI e VII com a infusão de 50mL de soro aquecido no conduto auditivo.
- (B) Dois testes clínicos, sendo um deles feito por neurologista, são confirmatórios de morte encefálica.
- (C) O teste de apneia não pode ser feito em pacientes com PCO2 basal \geq 55mmHg.
- (D) O reflexo da tosse testa os NC III, V e VI.
- (E) A avaliação neurológica inicial deve confirmar o coma (Glasgow 3) com estímulo nociceptivo retromandibular, axial e ungueal na ausência de sedativos.

QUESTÃO 29

Paciente feminina, 35 anos, está na 3ª semana de puerpério por parto normal. Chega ao PS com queixa de febre, palpitação, fadiga, agitação, sudorese, tremores nas mãos e perda de peso apesar de hiperfagia. Ao exame: T 39,2°C, FC 145 bpm em ritmo de fibrilação atrial. Nega disuria, cefaleia ou tosse. Nega uso de drogas ou álcool. Não se recorda das medicações que usa continuamente, mas parou todas por causa da amamentação. Exames laboratoriais ainda não estão disponíveis. Diante desse quadro, o diagnóstico clínico mais provável é de

- (A) Crise tireotóxica.
- (B) Síndrome consumptiva paraneoplásica.
- (C) Meningite.
- (D) Síndrome de abstinência.
- (E) Feocromocitoma.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que apresenta uma patologia que geralmente cursa com Síndrome da resposta inflamatória sistêmica.

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Otite média crônica.
- (C) Coma mixedematoso.
- (D) Acidente vascular encefálico hemorrágico.
- (E) Insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 31

Sobre hemorragia digestiva (HD), é correto afirmar que

- (A) a presença de melena é patognomônica de HD alta, assim como a hematoquezia é de HD baixa.
- (B) a lesão de Dieulafoy é causa incomum de HD baixa, que consiste na perfuração espontânea de vasos submucosos das alças intestinais, com sangramento de baixa intensidade e quantidade, porém de difícil localização.
- (C) síndrome de Mallory-Weiss é comum em alcoolistas e grávidas, por evento de vômitos repetitivos, com laceração de mucosa de duodeno proximal.
- (D) angiodisplasia pode ocorrer em todo o trato gastrointestinal, mas é mais comum no cólon direito, porém o diagnóstico por colonoscopia pode ser prejudicado pela redução do fluxo local causado pela sedação.
- (E) a HD baixa é a forma mais comum de sangramento, sendo que a doença diverticular é mais prevalente que a doença ulcerosa como responsável por sangramento.

QUESTÃO 32

Paciente do sexo feminino, 42 anos, sem morbidades prévias, em uso apenas de contraceptivo hormonal oral, procurou o pronto-socorro com desconforto torácico recorrente, mas com piora recente, com dor ventilatório-dependente e hipóxia. Ao exame: FC 115 bpm, sat 91% em ar ambiente, PA 123/76mmHg, FR 24ipm, T.Ax. 38°C. A respeito dos exames que ajudam no diagnóstico da principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar que

- (A) ecocardiograma não descarta diagnóstico, mas confirma uma forte suspeita clínica, se houver hipertensão de artéria pulmonar e hipocinesia com dilatação de ventrículo direito.
- (B) D-dímero tem alto custo, mas com alta especificidade e elevado valor preditivo positivo.
- (C) o ECG ajuda a afastar outras causas de dor torácica e principalmente para o clássico S1Q3T3 (onda S apiculada em DI, Onda Q e T negativa em DIII), sinal presente em > 50% dos casos da patologia.
- (D) diagnóstico de dissecção de aorta deve ser prontamente excluído devido à urgência de administração do trombolítico.
- (E) tomografia helicoidal com contraste tem alta sensibilidade, porém perde terreno para outros exames menos invasivos e de interpretação mais simples, como a cintilografia. Tem benefício de avaliar com clareza a segmentação arterial até a pleura.

QUESTÃO 33

Síndrome coronariana aguda é uma emergência clínica, que deve ser tratada com qualidade e rapidez para evitar perda de tecido miocárdico viável. Sobre o tratamento dessa patologia, é correto afirmar que

- (A) o nitrato sublingual é extremamente eficaz para alívio da dor e não tem contraindicação.
- (B) o uso de nitroprussiato endovenoso está classicamente indicado para tratamento da hipertensão e dor.
- (C) pacientes com supra-ST, Infra ST, BRD novo e dor torácica típica têm critérios de indicação de angioplastia primária.
- (D) critérios de sucesso de trombólise incluem diminuição do supra-ST em 50%, arritmias de reperusão e melhora da dor.
- (E) betabloqueadores devem ser iniciados nas primeiras 24h, para manter frequência cardíaca entre 70-80bpm, com uso preferencial de propranolol, metoprolol e esmolol.

QUESTÃO 34

A UTI é o setor do hospital para onde são encaminhados os pacientes que apresentam doença aguda ou complicações de doenças crônicas que demandem atenção especial pelo alto risco de agravo ou mortalidade. Nesse contexto, o médico intensivista desenvolveu uma habilidade para lidar com esse tipo de paciente e suas famílias, buscando o conforto das últimas horas de vida. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes para os quais optou-se por não entubação, o suporte respiratório deve ser substituído por ventilação não invasiva.
- (B) O uso de laxativos deve ser proscritos em todos os pacientes, pois é futilidade médica estimular diarreia em pacientes em fim de vida, independente do quadro clínico.
- (C) O uso de hiosciamina endovenosa ajuda na alteração respiratória agônica, por acúmulo de secreção.
- (D) O uso de morfina subcutânea não tem benefício sobre a endovenosa, pois o soro de manutenção só pode ser feito da segunda maneira, por isso não se indica essa forma de administração por aumentar o número de aplicações de agulhas.
- (E) A opção da família por não reanimação de paciente com prognóstico fechado não está garantida na legislação do Brasil.

QUESTÃO 35

Paciente feminina, 78 anos, ex-tabagista e com histórico de doença de Chagas com fibrilação atrial, relatou dor abdominal súbita, intensa, desproporcional ao exame físico inocente. Houve demora na elucidação diagnóstica e, quando foi levada ao centro cirúrgico para laparotomia, já não tinha mais o que ser feito para salvar a paciente. Qual é a provável causa do óbito da paciente em questão?

- (A) Úlcera péptica perforada.
- (B) Isquemia mesentérica aguda.
- (C) Colecistite aguda perforada.
- (D) Explosão esplênica.
- (E) Diverticulite.

QUESTÃO 36

Translocação bacteriana é caracterizada pela passagem de bactérias residentes e vivas, da luz do tubo gastrointestinal, para os tecidos normalmente estéreis. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) a nutrição parenteral, por melhorar o aporte nutricional mais rapidamente, é importante fator protetor do desenvolvimento dessa patologia.
- (B) câmara hiperbárica é contraindicada por deixar a luz do tubo digestivo friável pela hiperóxia.
- (C) a glutamina parece ter papel protetor.
- (D) a translocação bacteriana via Veia Cava inferior é o principal fator de falência orgânica múltipla.
- (E) a translocação é rara em doenças como Doença de Crohn, Retocolite Ulcerativa e colite pseudomembranosa. É comum na pancreatite aguda.

QUESTÃO 37

Em pacientes de UTI, a analgesia e sedação adequadas melhoram o conforto, aliviam o sofrimento, reduzem a resposta ao estresse e facilitam o cuidado com o doente. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) o uso de quetamina é contraindicado em pneumopatas por induzir broncoespasmo.
- (B) etomidato é o sedativo de escolha para pacientes instáveis e pode ser usado sozinho, pois proporciona sedação e analgesia. A desvantagem é o alto custo.
- (C) haldol pode ser usado com segurança em pacientes com distúrbios hidroeletrólíticos.
- (D) propofol é um agente sedativo sem propriedade analgésica e é o de escolha em pacientes neurológicos.
- (E) fentanil pode causar depressão miocárdica, mas tem pouco efeito na dinâmica respiratória, por isso é a droga de escolha para procedimentos.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa correta sobre arritmias.

- (A) O tratamento da taquicardia ventricular deve ser com sedação com propofol e cardioversão elétrica.
- (B) O tratamento de bradicardia sintomática pode ser feito com dopamina ou adrenalina em bomba de infusão contínua.
- (C) Com a nova edição do ACLS (Advanced Cardiology Life Support), a amiodarona está em desuso.
- (D) Adenosina está indicada para o tratamento de taquicardia supraventricular sem pulso.
- (E) Qualquer arritmia instável sem pulso deve ser tratada imediatamente com cardioversão elétrica com 100 a 200J.

QUESTÃO 39

Sobre o uso racional de hemoderivados, é correto afirmar que

- (A) é indicado manter níveis de Hb acima de 10g/dL em UTI geral, exceto em cirróticos com varizes esofágicas e coronariopatas.
- (B) o uso de plasma fresco está contraindicado para expansão volêmica, acelerar a cicatrização em grandes queimados e forma alternativa de reposição proteica em desnutridos, na ausência de albumina humana.
- (C) o TRALI (Lesão Pulmonar Aguda Associada à Transfusão) ocorre apenas com infusão de concentrado de hemácias.
- (D) o uso de crioprecipitado está indicado na hemorragia ativa em pacientes com neoplasias hematológicas.
- (E) pacientes com trombocitopenia induzida por heparina devem receber transfusão de plaquetas para manter níveis acima de 100.000U/mm³.

QUESTÃO 40

Choque é uma síndrome caracterizada pela incapacidade do sistema circulatório de fornecer oxigênio aos tecidos, levando à disfunção orgânica. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Hipotensão arterial pode estar presente, mas não é fundamental para o diagnóstico de choque.
- (B) Paciente de 70 kg que chega ao PS com hematêmese por úlcera gástrica com FC de 115bpm e PA 110/80mmHG não deve ter perdido mais de 1,5L de sangue.
- (C) Choque obstrutivo caracteriza-se por falência circulatória por obstrução mecânica ao fluxo sanguíneo, exemplificado como turgência jugular sem edema pulmonar.
- (D) Choque cardiogênico ocorre por falha na bomba cardíaca e cursa com congestão pulmonar.
- (E) Choque distributivo tem como principal representante o choque séptico, mas pode ser causado também por anafilaxia, intoxicação aguda e lesão medular.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de escala de coma de Glasgow dos pacientes citados a seguir.

- I. **Paciente chega ao PS para consulta, trazido pela mãe por história de uso de psicoativos, agitado, taquicárdico, com alucinações. Diz estar vendo dragões e não obedece ao comando. Queixou-se**

por ser puncionada veia periférica em braço direito.

- II. **Paciente vítima de queda da própria altura com Trauma cranioencefálico. Parece irresponsivo, mas quando é feito estímulo doloroso esternal, o paciente faz uns gemidos, flexiona os braços sobre o tronco e abre os olhos.**
- III. **Paciente, hipertenso, que apresentou mal súbito em casa, é trazido ao PS com anisocoria. Ao exame, estava desacordado, não contactante, apenas com contração lateral das mãos e punhos aos estímulos dolorosos.**

- (A) 14 – 8 – 5.
- (B) 13 – 9 – 4.
- (C) 14 – 8 – 3.
- (D) 12 – 7 – 5.
- (E) 13 – 7 – 4.

QUESTÃO 42

O médico intensivista deve dominar os princípios dos principais antibióticos usados, a fim de otimizar seu uso. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) cefepime é uma cefalosporina de terceira geração, com espectro ampliado para gram positivos.
- (B) é aconselhável o uso de Piperacilina-Tazobactam para tratar infecção em paciente que desenvolveu Síndrome de Steven-Johnson após o uso de penicilina.
- (C) meropenem é um carbapenêmico que não necessita de ajuste para função renal.
- (D) pacientes graves com alto risco potencial de desenvolver infecções, como queimados, devem ter antibióticos profiláticos desde a entrada na UTI.
- (E) vancomicina pode causar hipotensão e erupção cutânea, se a infusão for rápida.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo masculino, 50 anos, com queixa de tosse, febre e dispneia progressiva há 2 dias, deu entrada no pronto socorro-taquipneico, cianótico, com saturação de 78% em ambiente, evoluindo com necessidade de intubação orotraqueal. Foram feitos exames que mostraram infiltrado pulmonar bilateral, gasometria arterial com PaO₂ de 140 mmHg com FiO₂ 80%. A respeito do tratamento desse quadro, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Recomenda-se ajustar volume corrente < 6mL/kg peso ideal.
- (B) Modo ventilatório preferencial é o volume controlado, para poder chegar nos parâmetros desejados.
- (C) Não existe consenso sobre valor inicial de PEEP, mas indica-se > 10cm H₂O.
- (D) Hipercapnia permissiva é tolerável até pH 7,20 e contraindicada em pacientes com hipertensão intracraniana.
- (E) Recomenda-se ajustar a pressão de platô=< 30cm H₂O.

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa que apresenta o escore prognóstico mais utilizado em UTI, que considera os piores parâmetros das primeiras 24h de pressão arterial média, frequência cardíaca, temperatura, pH arterial, hematócrito, leucócitos, creatinina, sódio, potássio, Glasgow, entre outros.

- (A) APACHE II.
- (B) SAPS 3.
- (C) MELD.
- (D) SOFA.
- (E) RANSON.

QUESTÃO 45

Insuficiência hepática aguda é uma síndrome clínica caracterizada por rápida deteriorização da função hepática, com aparecimento de encefalopatia hepática em menos de 26 semanas no início da icterícia em pacientes sem história de doenças hepáticas. Além disso, tem alta taxa de mortalidade. Sobre essa temida entidade clínica, é correto afirmar que

- (A) vasopressina e análogos são a droga de primeira escolha, pois desviam o fluxo sanguíneo portal, melhorando a encefalopatia.
- (B) a principal causa de morte nesses pacientes é infecção, por isso, para casos selecionados, indica-se antibioticoterapia profilática.

- (C) insuficiência renal é comum, e somente está associada a pior prognóstico quando há síndrome hepatorenal tipo III.
- (D) o uso de vitamina K intramuscular está formalmente indicado para correção de discrasia sanguínea.
- (E) edema cerebral e hipertensão intracraniana são raras e potencialmente fatais, ainda mais em evoluções subagudas.

QUESTÃO 46

Sobre os cuidados que se deve ter com paciente com HIV na UTI, é correto afirmar que

- (A) o início dos antirretrovirais não deve ser feito em ambiente de UTI, pelo risco de infecção multirresistente.
- (B) paciente com neurotoxoplasmose pode ser tratado com clindamicina, se for alérgico a sulfas.
- (C) antirretrovirais têm cada um sua toxicidade específica e os sintomas tem alívio com o uso prévio de riboflavina e tiamina.
- (D) pneumocistose é a infecção oportunista mais comum, caracteriza-se por febre, tosse e dispneia e LDH diminuído.
- (E) tuberculose pulmonar tem cerca de 170 vezes mais chances de ocorrer nesse tipo de paciente, portanto deve-se desconsiderar o baixo índice de PPD positivo e iniciar esquema de quatro drogas por 1 ano.

QUESTÃO 47

Paciente apresentou parada cardiorrespiratória em ritmo de taquicardia ventricular, de forma súbita, sem história prévia conhecida. Assinale, dentre as alternativas a seguir, a mais provável causa da PCR.

- (A) Hipercalemia.
- (B) Pneumotórax.
- (C) Infarto agudo miocárdio.
- (D) Derrame pericárdico.
- (E) Hipoglicemia.

QUESTÃO 48

Com o avanço dos cuidados intensivos, cada vez é mais frequente a cateterização de artérias periféricas ou veias profundas e isso predispõe a Infecção de corrente sanguínea associada a cateter (ICSAC). Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) a troca de cateter por fio-guia pode sempre ser feita.

- (B) confirmada a infecção o tratamento é apenas com antibioticoterapia ampla.
- (C) deve-se associar cobertura para fungo, se houver fatores como nutrição parenteral, uso prolongado de antibiótico de largo espectro, entre outros.
- (D) cateter totalmente implantável deve ser retirado na suspeita de ICSAC.
- (E) se confirmado a ICSAC deve ser feito o screening de endocardite bacteriana, e é sugestivo dessa infecção quando houver 1 dos critérios maiores de Jones.

QUESTÃO 49

Choque séptico faz parte do dia a dia do intensivista e deve ser rapidamente reconhecido e tratado, pois é uma das condições mais associadas à morbimortalidade em UTIs. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

- (A) a fisiopatologia é complexa, envolve diversas citocinas como IL-1, IL-6, TNF alfa, e óxido nítrico, sendo esse o principal responsável pela resistência periférica aumentada.
- (B) a hipoglicemia é um achado comum devido aos hormônios contrarregulares.
- (C) choque séptico associado à Síndrome do Desconforto Respiratório do adulto deve ser ventilado em protocolos de pressões e volumes maiores.
- (D) deve-se manter hematócrito acima de 24% e $SV02 < 70\%$. A droga de escolha para chegar nesse alvo é a dopamina em dose para receptor beta.
- (E) preconiza-se a reposição volêmica precoce, com cristaloides, guiada por metas de $PAM > 6\text{mmHg}$ e PVC entre 8 e $12\text{cmH}_2\text{O}$.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa que apresenta uma medida usada no tratamento de hipercalemia grave, porém que não tem efeito sobre a concentração sérica do K.

- (A) Inalação com beta agonista.
- (B) Solução Polarizante.
- (C) Resina de troca intestinal.
- (D) Bicarbonato de sódio.
- (E) Gluconato de cálcio.