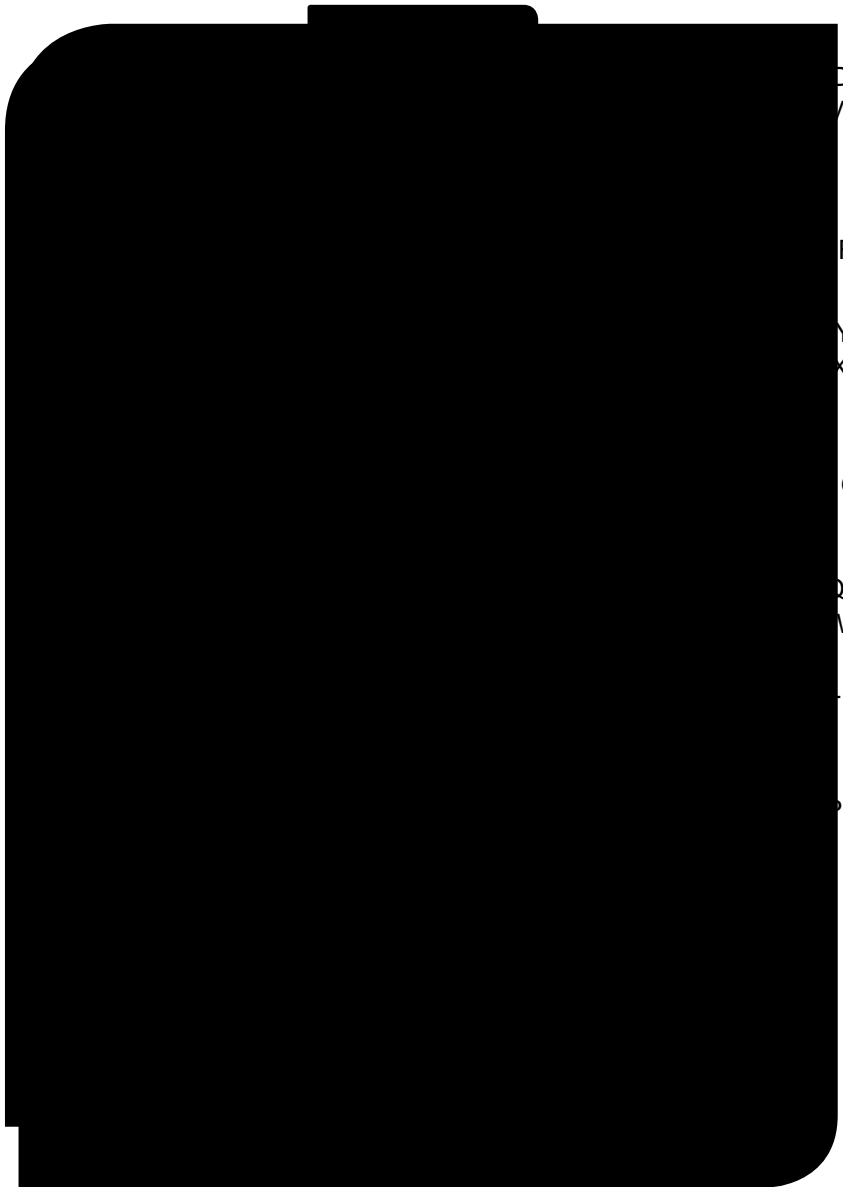
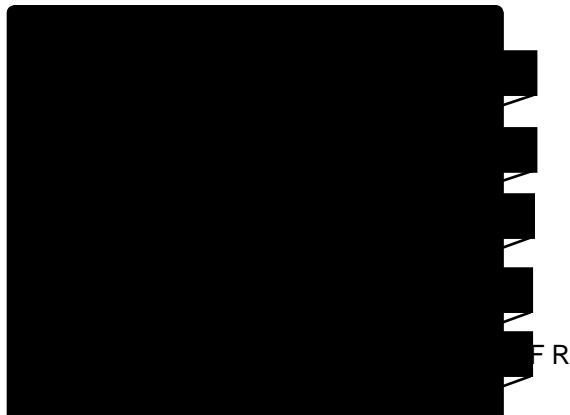


HDT-UFT - HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
CONCURSO PÚBLICO 07/2015-EBSERH/HDT-UFT
EDITAL Nº 02 – EBSERH – ÁREA MÉDICA



--	--



D VH
/FUL

FULo

YDOL
KVR

GH

QWH
WLP

XH

PLQR

RDR

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

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

	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	
	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	

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.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- §) DOVL ; FD o m R GH PHGLFDPHQWRV
 % /XFUR DUUHFDDGDR SHOD LQG - V\$W ULVHMDU P D O r XLW LF DGR´ GHYHULD HV
 (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
 ' (OHYDGR FRQVXPR GH PHGLFDP HQWRVHMDO LQVFDGR´ HVWi QR VLQJ
 (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
 (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
 (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação DWp R FRQVXPLGRU ; QDO
 (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
 (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
 (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
 (C) para ironizar a situação considerada absurda.
 (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
 (E) inadequadamente.

QUESTÃO

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- § R YHUER ³FRQKHfH´ HQFRQWUD V H NãO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.
 (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
 (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
 (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
 (E R YHUER ³GHYH´ QD ORFX o m R YHU Erazo de adequação para só depois de 2025.”
 um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- § ³VHMD IDOVL ; FDGR´ HVWi QR VLQJ
 concordar com “cinco medicamentos”.
 ' R YHUER ³(VWLPD VH´ GHYHULD HV
 VXMHLWR p LQGHWHUPLQDGR
 (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
 (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
 (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
 (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
 (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, TXH ; FRX ORQJH H Q m R HVWDEHO com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- § ³D LQG - VWULD IDUPDFrXWLF D JDV
 para REWHU LQIRUPDo}HV VREUH D YH
 % ³REWHU LQIRUPDo}HV VREUH para YHQ
 SRGHU GH ; QLU HVWUDWpJLDV GH I
 dos representantes de laboratórios...”.
 & ³p SURSRVWR TXH FDGD PHPEUR GD
 próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
 ' ³3RUpp Ki XPD GLVSXWD HP MRJR
 YHU Erazo de adequação para só depois de 2025.”
 (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- \$ 3 D U D J X D L ± W U D W R J D O K R
- % & K D Y H ± F D U U R F D P S H m R
- & & K X Y D ± S H G U D F D P S H m R
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno V L J Q L ;” F D W L Y R

QUESTÃO

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (

QUESTÃO

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- \$
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36

&
'
(

QUESTÃO

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

\$ \$ (% 6 (5+ p XPD HPSUHVD S~EOLFD & XLSHVVRDQ
e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.

% \$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH
capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.

& \$ (% 6 (5+ p XPD HPSUHVD SULYDGD H VWHUHVH
capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.

' \$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH
capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.

(\$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH
social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

\$ S~EOLFDV LQFOXVLYH TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDo}HV FLYLV
obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

(B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

& S~EOLFDV TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDo}HV FLYLV
FRPHUFLDLV VXMHLWDQGR VH DR UHJLPH MXUtGLFR
próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

(D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

(S~EOLFDV H[FHWR TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDo}HV FLYLV
civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

\$ \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW
portanto, no desenvolvimento de suas atividades GH DVVLVWRQFLD j VD~GH D (

observar as diretrizes e políticas estabelecidas SHOR OLQLVWpULR GD 6D~GH

% \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW
e, mesmo quando no desenvolvimento de suas DWLYLGDGHV GH DVVLVWRQFLD j

dispensada de observar as diretrizes e políticas H VWDEHOHFLGDV SHOR OLQLVWpU

\$ \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW
Previdência Social e, no desenvolvimento GH VXDV DWLYLGDGHV GH DVVLV

EBSERH observará as diretrizes e políticas H VWDEHOHFLGDV SHOR OLQLVWpU

' \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW
mas, no desenvolvimento de suas atividades de DVVLVWRQFLD j VD~GH D (% 6 (5+

OLQLVWpULR GD 6D~GH \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW

Educação e, no desenvolvimento de suas DWLYLGDGHV GH DVVLVWRQFLD j

observará as diretrizes e políticas estabelecidas SHOR OLQLVWpULR GD 6D~GH

QUESTÃO

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- \$ 3 UHV LGH QWH GD 5 HS ~ EOLF D
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
(C) Conselho Fiscal.
(D) Presidente da EBSERH.
(E) Ministro de Estado da Educação.

QUESTÃO

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (D) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar da assistência à saúde, exceto em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (B) As instituições privadas poderão participar da assistência à saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (C) As instituições privadas poderão participar da assistência à saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (D) As instituições privadas poderão participar da assistência à saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (E) As instituições privadas poderão participar da assistência à saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolos clínicos ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho Nacional de Saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (B) do Conselho Nacional de Saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (C) do Conselho Nacional de Saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Conselho Nacional de Saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde, em caráter de emergência, quando necessário, e mediante contrato de prestação de serviços, assinado pelo Poder Público e pelo particular, sob a supervisão do Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à
- (C) com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos epidemiológicas e da organização de serviços descendente e independente, desde o nível
- (D) para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

QUESTÃO

A Fibrilação Atrial (FA) aguda é uma arritmia comum em pacientes internados em unidades de tratamento intensivo (UTI). Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que NÃO cita um potencial fator causador ou precipitador da FA.

- (A) Cirurgia cardíaca.
- (B) Maior gravidade clínica na admissão.
- (C) & 8 VR SUP YLR GH EHWDEORTXHDGR
- (D) Uso de catecolaminas.
- (E) 'LVW~UELR KLGURHOHWUROtWLFER

As questões 27 e 28 referem-se ao caso clínico a seguir.

Paciente masculino de 60 anos foi internado na Unidade de Terapia Intensiva para cuidados pós-operatórios em cirurgia cardíaca de revascularização. No 1º dia do pós-operatório, apresentou instabilidade hemodinâmica, evoluindo para parada cardiorrespiratória em ritmo de atividade elétrica sem pulso.

QUESTÃO

Assinale a alternativa que apresenta uma causa de parada cardiorrespiratória em ritmo de asistolia ou atividade elétrica sem pulso.

- (A) Hiponatremia.
- (B) Hipercalemia.
- (C) Trauma crânioencefálico.
- (D) Coagulação intravascular disseminada.
- (E) Acidose metabólica.

QUESTÃO

Após o sucesso da ressuscitação cardiopulmonar no paciente citado, iniciam-se os cuidados pós-parada. Entre as metas a serem observadas nas primeiras horas da assistência pós-parada cardiorrespiratória, é correto citar

- (A) \$ SUHVmR DUWHULDO PpGLD HQWU
- (B) pressão venosa central acima de 15mmHg.
- (C) & GpELWR XULQiULR HQWUH H
- (D) saturação venosa central acima de 70%.
- (E) (KHPRJORELQD DFLPD GH J 'O

QUESTÃO

Analise as assertivas sobre hipertireoidismo e crise tireotóxica e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. O diagnóstico de crise tireotóxica é essencialmente clínico.
- II. O principal fator precipitante de crise tireotóxica, em pacientes previamente hipertireoideos, é infecção.
- III. Pacientes em crise tireotóxica devem receber amiodarona para profilaxia de arritmias.
- IV. Betabloqueadores como propranolol e corticoides como hidrocortisona podem ser usados no tratamento.

- (A) Apenas I e II.
 (B) Apenas I e IV.
 (C) Apenas II e III.
 (D) Apenas II e IV.
 (E) Apenas I, II e IV.

QUESTÃO

Em paciente admitido na UTI por bradiarritmia com frequência cardíaca de 45 batimentos por minuto, a avaliação inicial mostrou rebaixamento do nível de consciência e sinais de hipoperfusão. Dentre as alternativas a seguir, a conduta mais adequada é

- (A) infundir 2L de cristalóide em bolus.
 (B) observação e monitorização.
 (C) choque de 200J com intenção de cardioversão.
 (D) entubação orotraqueal visando aumento do tônus vagal.

As questões 31 e 32 referem-se ao caso clínico a seguir.

Paciente de 70 anos, hipertenso, diabético, dislipidêmico e sedentário, apresentou quadro de dor torácica irradiada para as costas, sudorese, palidez cutânea e confusão. Na avaliação médica, foi observada diferença pressórica entre os dois membros superiores maior que 30 mmHg na pressão sistólica; diferença entre os dois pulsos radiais; sopro sistólico em foco aórtico e hipertensão arterial. Na evolução do quadro, o paciente

apresentou choque com necessidade de drogas vasoativas e insuficiência respiratória aguda.

QUESTÃO

Sobre o caso citado, dentre as alternativas a seguir, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) dissecação aguda de aorta.
 (B) infarto agudo do miocárdio.
 (C) tromboembolismo pulmonar.
 (E) encefalopatia hipertensiva.

QUESTÃO

Sobre o diagnóstico do caso clínico apresentado, uma possível complicação neurológica é a síndrome

- (A) de Parinaud.
 (B) de Alpers.
 (C) de Horner.
 (D) de Call Fleming.
 (E) de Raeder.

QUESTÃO

Paciente de 60 anos, masculino, é admitido na UTI para tratamento de síndrome coronariana sem supra de segmento ST (IAMSSST). Trata-se de paciente com doença renal prévia e clearance de creatinina calculado de 25 ml/min. Nesse caso, a dose a ser utilizada de heparina de baixo peso molecular é de

- (A) 5000 UI.
 (B) 10000 UI.
 (C) 15000 UI.
 (D) 20000 UI.
 (E) 25000 UI.

QUESTÃO

Na avaliação do paciente citado na questão anterior, nº 33, para possível realização de tratamento com trombolítico, é uma contraindicação absoluta de uso

- (A) uso de anticoagulante oral.
 (B) doença hepática.
 (E) endocardite infecciosa.

QUESTÃO

São condições necessárias para a realização da análise da variação do volume sistólico e da variação da pressão de pulso, EXCETO

- (A) ventilação mecânica controlada, sem respiração espontânea.
 - (B) não estar em uso de bloqueadores neuromusculares.
 - (C) ritmo sinusal sem ectopias ventriculares ou supraventriculares frequentes.
 - (D) YROXPH FRUHQWH DFLPD GH
 - (E) DXVrQFLD GH KLSHUWHQV mR
- condições de tórax aberto.

QUESTÃO

Dentre os índices prognósticos usados em terapia intensiva, assinale, dentre as alternativas a seguir, aquele que utiliza das seguintes variáveis na sua confecção:

- PaO₂/FiO₂;
- Plaquetas;
- Presença/tratamento de hipotensão;
- Bilirrubina;
- Escala de coma de Glasgow;
- Creatinina/débito urinário.

- (A) APACHE II.
- (B) GRACE.
- (C) SOFA.
- (D) SAPS III.
- (E) MPM.

QUESTÃO

Paciente com histórico de insuficiência cardíaca congestiva sem etiologia identificada, internado devido a quadro de baixo débito e choque cardiogênico, é levado para UTI. Na admissão, opta-se por iniciar suporte com droga vasoativa. Nesse caso, a droga de escolha é

- (A) dobutamina.
- (B) dopamina.
- (C) noradrenalina.
- (D) milrinone.
- (E) levosimendan.

QUESTÃO

Analise os seguintes dados pertencentes a um paciente:

**Perda estimada: 30 a 40% da volemia;
 Frequência cardíaca: acima de 120bpm;
 Frequência respiratória: entre 30 e 40 ipm;
 Nível neurológico: rebaixado ou confuso.**

A classificação do choque hemorrágico que

esse paciente apresenta é

- (A) Classe I.
- (B) Classe II.
- (C) Classe III.
- (D) Classe IV.
- (E) Classe V.

As questões 39 e 40 referem-se ao caso clínico a seguir:

Paciente, 40 anos, admitido na UTI com diagnóstico prévio de sepse por pneumonia em pulmão direito, já iniciada antibioticoterapia. Apresentava sonolência, diurese de 1ml/kg/h, frequência cardíaca de 75bpm, temperatura central de 39°C, frequência respiratória acima de 30 ipm, exames laboratoriais citados a seguir. Após algumas horas da entrada na unidade, paciente apresentou hipotensão não responsiva a volume, com necessidade de uso de drogas vasoativas.

Hb: 12,5 g/dL	Ht: 40%	Leucócitos: 18.000 / μ L	Bastões: 20%
Sódio: 139mEq/L	Potássio: 4,3mEq/L	Creatinina: 0,75mg/dL	Ureia: 41 mg/dL

QUESTÃO

Em relação ao paciente citado, o diagnóstico de sepse foi realizado com base em quais dados?

- (A) Temperatura, leucograma total, FC e evidência de foco infeccioso.
- (B) Temperatura, diurese e evidência de foco infeccioso.
- (C) Leucograma total, desvio à esquerda, diurese e evidência de foco infeccioso.
- (D) Leucograma total, desvio à esquerda, FR, temperatura e evidência de foco infeccioso.
- (E) Diurese, FC, leucograma total e evidência de foco infeccioso.

QUESTÃO

A descrição da evolução do quadro inicial para hipotensão e uso de drogas vasoativas é diagnóstico de

- (A) sepse grave.
% FKRTXH VpSWLFR
- (C) coagulação intravascular disseminada.
' VtQGURPH GD UHVSRVWD LQÀDPDWyULD VLVWrPLFD
(VtQGURPH GD GLVIXQomR GH P~OWLSORV yUJmRV

QUESTÃO

A administração de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) iniciou uma campanha de uso racional de antibióticos. Foram elaborados os seguintes tópicos a serem expostos para a equipe, visando melhoria no atendimento e no uso correto de antimicrobianos:

- I. Verificação de uso prévio de antibiótico pelo paciente.
- II. Análise da quantidade de antibiótico em estoque na farmácia hospitalar.
- III. Diagnóstico e análise da flora microbiana local.
- IV. Possibilidade de aumento do espectro do antibiótico somente em pacientes sem sítio de infecção identificado.

São fatores que influenciam corretamente e que devem ser usados para melhoria do uso de antibióticos na UTI:

- (A) I, II, III e IV.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, III e IV.
- (E) Apenas I e III.

QUESTÃO

São possíveis complicações em caso de meningite bacteriana, EXCETO

- \$ ~OFHUD SpSWLFD
- (B) convulsões.
- (C) edema cerebral.
- (D) coagulação intravascular disseminada.
- (E) hiponatremia.

QUESTÃO

Uma das infecções mais frequentes na UTI é a pneumonia associada à ventilação mecânica. Possui diagnóstico difícil e deve ser suspeitada em casos de pacientes em ventilação mecânica invasiva que apresentem infiltrado alveolar novo em radiografia de tórax e na vigência de febre. A patogenia dessa doença geralmente envolve

- \$ FRQWDPLQDomR GR ¿OWUR LQWHUQR GR YHQWLODGRU
- (B) contaminação do sistema de ventilação da UTI.
- (C) falta de higienização de utensílios dos pacientes, como camas e lençóis.
- (D) colonização da cavidade oral e microaspirações GD VHFUHomR GDV YLDV DpUHDV
- (E) tuboendotraqueal introduzido após contaminação em secreção esofágica.

QUESTÃO

O índice biespectral é uma forma de monitorização neurológica que tem conquistado espaço na terapia intensiva, em especial para monitorização da sedação. Ele correlaciona diferentes aspectos das ondas de eletroencefalograma (EEG). Existe uma correlação com a escala numérica do índice por meio de um software, que está apresentada corretamente em qual alternativa?

- \$ VHGDomR SURIXQGD
- % DQHVWHVLD OHYH QmR DFRUGD DR HVWtPXOR
- verbal.
- & GHVSHUWD TXDQGR FKDPDGR
- ' UHVSQRGH D HVWtPXOR
- moderados.
- (SDGUmR GH VXUWR VXSUHVmR

QUESTÃO

É uma indicação de monitorização da pressão intracraniana

- (A) TCE leve, escala de coma acima de 12, com perda de consciência.
- % 7 & (OHYH FRP HVFDOD GH FRPD
- associado a sintoma de tontura ou vertigem.

- & 7 & (PRGHUDGR HVFDOD GH FRPD
- produzindo efeito de massa.
- (D) TCE moderado, escala de coma acima de 12, em paciente estável.
- (7 & (PRGHUDGR HVFDOD GH FRP
- WRPRJUD¿D QRUPDO

QUESTÃO

Assinale a alternativa que apresenta uma medida possível de ser realizada como tratamento de trauma crânio-encefálico.

- (A) Manter pressão de perfusão cerebral entre 50 e 70mmHg em pacientes com PIC.
- (B) Controle glicêmico mais liberal, mantendo JOLFHPLD DFLPD GH
- (C) Hipocapnia.
- (D) Hipertermia.
- (E) Corticosteroides.

QUESTÃO

A colite pseudomembranosa é uma forma de infecção do trato gastrointestinal, associada ao uso de antimicrobianos. O principal agente etiológico relacionado com o desenvolvimento dessa doença é

- (A) *Fusobacterium nucleatum*
- (B) *Clostridium difficile*
- (C) *Clostridium botulinum*
- (D) *Salmonella typhi*
- (E) *Propionibacterium acnes*

QUESTÃO

A causa mais frequente de hemorragia digestiva alta no ambiente da unidade de terapia intensiva

- (A) são as malformações arteriovenosas.
- (B) são as varizes esofágicas.
- & p 0DOORU :HLVV
- ' p GRHQoD XOFHURVD SpSWLFD
- (E) são os tumores.

QUESTÃO

A pancreatite é uma doença inflamatória do pâncreas, levando a dano o próprio órgão e outras estruturas, ocasionada pela inflamação e pela ativação de enzimas pancreáticas. A principal etiologia e o método diagnóstico de imagem de escolha para a pancreatite aguda são, respectivamente:

- \$ iOFRRO H UDGLRJUD¿D VLPsoHV
- % OLWtDVH ELOLDU H UDGLRJUD¿D
- HQWUH

- & i OFRRO H WRPRJUD¿D FRPSXWDGRULJDGD FRQWUDVWDGD
de abdômen.
- ' PHGLFDPHQWRV H WRPRJUD¿D FRPSXWDGRULJDGD
contrastada de abdômen.
- (OLWtDVH ELOLDU H WRPRJUD¿D FRPSXWDGRULJDGD
contrastada de abdômen.

QUESTÃO

Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que cita a definição mais adequada de transfusão de emergência.

- (A) Qualquer transfusão realizada na unidade de emergência.
- (B) Transfusão sanguínea realizada em, no máximo, 15 minutos por risco de morte iminente do paciente.
- (C) Transfusão sanguínea a ser realizada dentro da primeira hora da admissão do paciente por risco de morte iminente.
- ' 7UDQVIXVmR VDQJXtQHD TXH p IHLWD QD SULPHLUD
hora do diagnóstico do paciente, visando melhor prognóstico.
- (E) Qualquer transfusão sanguínea dentro das primeiras 6 horas da admissão do paciente na unidade.