



COMANDO DA AERONÁUTICA
DEPARTAMENTO DE ENSINO
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
ONCURSO DE ADMISSÃO AO CAMAR / CADAR/ CAFAR 2006

**PROVAS ESCRITAS DE
MEDICINA INTENSIVA**

VERSÃO “A”

CÓDIGO DE ESPECIALIDADE: 10

DATA DE APLICAÇÃO: 11 DEZ 2005

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO.

NOME DO CANDIDATO: _____

INSCRIÇÃO N.º _____

LEIA COM ATENÇÃO!

- 1) Este caderno contém **duas provas escritas**: a de **Língua Portuguesa** (questões de **01 a 15**) e a de **Conhecimentos Especializados** (questões de **16 a 45**).
Confira se todas as questões estão impressas nessa seqüência e perfeitamente legíveis.
Havendo algum problema, solicite ao Fiscal de Provas a **troca** deste caderno.
- 2) Preencha, correta e completamente, o Cartão-Resposta:
 - Use apenas caneta de tinta **azul** ou **preta**.
 - Confira a **VERSÃO** das provas deste caderno — **A, B** ou **C** — e preencha devidamente o campo **VERSÃO**.
 - Preencha, também, o campo **ESP**, relativo ao código da Especialidade.
 - **Assine-o antes de iniciar a resolução das provas.**
- 3) O período de realização das provas é de **TRÊS HORAS**, acrescidas de mais **QUINZE MINUTOS** para o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4) Somente será permitido ao(à) candidato(a) retirar-se do local de realização das provas após transcorridas, **no mínimo, UMA HORA e TRINTA MINUTOS**, ou seja, **meta-de do tempo previsto** para a resolução delas.

➤ Língua Portuguesa

INSTRUÇÃO: As questões de **01** a **15** relacionam-se com o texto abaixo. Leia atentamente todo o texto antes de responder a elas.

A MORTE SORRINDO COM DENTES PEQUENOS

Eu vi a cara da morte. Tinha dentes pequenos e os mostrava, mas talvez fosse riso.

5 Foi no saguão do aeroporto. Não, a morte não ia viajar, creio que tampouco estava chegando, embora seja por natureza tão dedicada ao trânsito. Percebi depois que não trazia malas. Talvez estivesse apenas esperando alguém que vinha de alguma parte, como uma boa parente.

10 Certamente por isso, por seu ar pachorrento de disponibilidade naquele fim de tarde, não reparei nela quando saí na área do desembarque. Nem haveria por que reparar, tão costumeiro tudo, tão igual a tantas outras chegadas e partidas, em tantos saguões de aeroporto. Entendiados ou ansiosos os que esperam, apressados os que, arrastando malas ou empurrando carrinhos, travam o passo por um quase segundo diante das portas de vidro que se abrem automaticamente. Um ritual. Os encontros, as crianças, os sorrisos, os abraços, tudo previsível.

15 Eu havia acabado de chegar com três companheiros de trabalho. E nos atardávamos por instantes nas despedidas quando a gritaria começou. Uma gritaria nunca é uma questão vocal apenas. Uma gritaria é sempre um detonador de movimento. Alguns gritavam, outros corriam, as mulheres erguiam as crianças no colo, os mais afastados voltavam-se para o tumulto perguntando o que foi. Entre gritos, abriu-se uma clareira, vi pessoas se afastando, esbarrando nas de trás. E de repente, correndo
20 pelo meio da pequena multidão que, como as águas do Mar Vermelho, se abria para deixá-lo passar, surgiu um camundongo.

25 Não fossem as pessoas, talvez ele tivesse fugido pelas laterais, buscando abrigo junto às paredes. Há sempre fendas e reentrâncias em que um camundongo pode se abrigar. Mas as pessoas gritavam como se diante de um perigo, alguns riam, o circo estava armado e era barulhento e assustador. Ao camundongo não restava outra alternativa senão a velocidade. E correu tão veloz quanto suas patinhas lhe permitiam, fugindo para a frente, sempre para a frente, como um pequeno projétil cinzento.

Não havia nada à frente, o saguão estava praticamente vazio. Mas a morte tinha vindo buscar alguém.

30 Digamos que a morte era um homem. Um homem de bem, com sua família, que aguardava um pouco afastado dos outros, um pouco adiante. Um homem corajoso que não teme camundongos. Um homem disposto ao grande gesto para livrar do pânico a multidão. E esse homem avançou um passo, esperou que o camundongo passasse por ele na corrida para a fuga e, com toda a sua força heróica, deu-lhe um
35 chute.

A gritaria emudeceu súbita. O Mar Vermelho se recompôs, fechando a brecha.

As pessoas hesitaram um instante, olhando o homem, depois, com breves comentários, deram por encerrado seu desconforto e retomaram a vida onde ela havia parecido estar suspensa. Um funcionário surgiu ao fundo indagando o ocorrido.

40 O camundongo jazia morto junto à parede que não poderia mais abrigá-lo.

Arqueado, quase encolhido como se houvesse tentado se defender num último esforço, o pequeno corpo cinzento já não tinha o vigor que o havia impulsionado através do saguão. A cauda tão reta na corrida era agora uma vírgula mole sobre o mármore. E talvez pela cauda seria colhido com asco pelo funcionário, para ser jogado

45 do no lixo.

O homem abraçou a filha adolescente, a esposa se aproximou. Era um macho da espécie, que havia sabido proteger os seus. Podia se orgulhar. E em puro orgulho sorriu, quase riu, mostrando os dentes pequenos.

COLASANTI, Marina. *Jornal do Brasil*, Rio de Janeiro, 17 jul. 2005. Caderno B.

Questão 01

Considerando-se o que está explicitado no texto, é **CORRETO** afirmar que o título — **A morte sorrindo com dentes pequenos** — se refere a

- A) um camundongo.
- B) um homem.
- C) uma família.
- D) uma multidão.

Questão 02

“Uma gritaria é sempre um detonador de movimento.” (linha 16)

É **CORRETO** afirmar que essa frase, no texto, se configura como

- A) um comentário.
- B) um provérbio.
- C) uma hipótese.
- D) uma sugestão.

Questão 03

“... o circo estava armado e era barulhento e assustador.” (linhas 24-25)

É **CORRETO** afirmar que a equiparação entre a cena criada no aeroporto e a que se desenrola num circo demonstra, da parte de quem assiste à primeira, uma atitude de, **principalmente**,

- A) adesão.
- B) crítica.
- C) respeito.
- D) temor.

Questão 04

“Um homem corajoso que não teme camundongos.” (linhas 32-33)

É **CORRETO** afirmar que, no texto, essa frase se refere a um dos personagens de maneira

- A) desafiante.
- B) descortês.
- C) irônica.
- D) odiosa.

Questão 05

“O Mar Vermelho se recompôs, fechando a brecha.” (linha 37)

Considerando-se as informações do texto, é **CORRETO** afirmar que essa frase se relaciona

- A) à gritaria.
- B) à multidão.
- C) às paredes.
- D) às risadas.

Questão 06

“Podia se orgulhar.” (linha 48)

É **CORRETO** afirmar que o orgulho sugerido nessa frase é consequência da ação de

- A) adiantar-se a um funcionário zeloso.
- B) considerar uma multidão nervosa.
- C) eliminar um pequeno animal.
- D) exhibir uma encantadora família.

Questão 07

“Mas as pessoas gritavam como se diante de um perigo, alguns riam...” (linha 24)

É **CORRETO** afirmar que, nessa frase, se observa um mesmo tipo de encontro vocálico em

- A) duas palavras.
- B) três palavras.
- C) quatro palavras.
- D) mais de quatro palavras.

Questão 08

Assinale a alternativa em que, na frase transcrita, há uma forma verbal composta.

- A) ... creio que tampouco estava chegando... (linhas 3-4)
- B) Eu havia acabado de chegar com três companheiros... (linha 14)
- C) Não, a morte não ia viajar ... (linha 3)
- D) ... pela cauda seria colhido [...] pelo funcionário... (linha 45)

Questão 09

Assinale a alternativa em que, na frase transcrita, há uma construção de voz passiva.

- A) Entre gritos, abriu-se uma clareira, vi pessoas se afastando... (linhas 18-19)
- B) Há sempre fendas [...] em que um camundongo pode se abrigar. (linhas 23-24)
- C) Mas as pessoas gritavam como se diante de um perigo... (linha 24)
- D) O homem abraçou a filha adolescente, a esposa se aproximou. (linha 47)

Questão 10

“A gritaria emudeceu *súbita*.” (linha 37)

É **CORRETO** afirmar que a palavra destacada tem, na frase em que se insere, a função de

- A) adjunto adnominal.
- B) adjunto adverbial.
- C) complemento nominal.
- D) predicativo do sujeito.

Questão 11

Assinale a alternativa em que a expressão destacada exerce função diferente da que exercem as expressões destacadas nas outras frases.

- A) As pessoas hesitaram *um instante*, olhando o homem... (linha 38)
- B) Eu havia acabado de chegar *com três companheiros de trabalho*. (linha 14)
- C) Não fossem as pessoas, talvez ele tivesse fugido *pelos laterais*... (linha 22)
- D) ... vi pessoas se afastando, esbarrando *nas de trás*. (linha 19)

Questão 12

Assinale a alternativa em que, na frase transcrita, **NÃO** há um sujeito posposto ao verbo.

- A) Ao camundongo não restava outra alternativa... (linhas 25-26)
- B) E de repente [...] surgiu um camundongo. (linhas 19-21)
- C) Há sempre fendas e reentrâncias... (linha 23)
- D) Não fossem as pessoas, talvez ele tivesse fugido... (linha 22)

Questão 13

Assinale a alternativa em que, na frase transcrita, **NÃO** há um pronome com função de substantivo.

- A) Mas as pessoas gritavam [...] alguns riam... (linha 24)
- B) Não havia nada à frente... (linha 29)
- C) Os encontros, [...] os sorrisos, [...] tudo previsível. (linhas 12-13)
- D) ... tão igual a tantas outras chegadas [...] em saguões de aeroporto. (linhas 9-10)

Questão 14

Assinale a alternativa em que, na frase transcrita, **NÃO** há uma conjunção subordinativa.

- A) ... creio que tampouco estava chegando... (linhas 3-4)
- B) ... esperou que o camundongo passasse por ele ... (linhas 34-35)
- C) ... não tinha o vigor que o havia impulsionado... (linha 43)
- D) Percebi depois que não trazia malas. (linhas 4-5)

Questão 15

Assinale a alternativa em que a relação entre as orações do período transcrito está **CORRETAMENTE** identificada entre colchetes.

- A) E correu tão veloz quanto suas patinhas lhe permitiam... (linhas 26-27)
[CONFORMATIVA]
- B) Não fossem as pessoas, talvez ele tivesse fugido pelas laterais... (linha 22)
[CONDICIONAL]
- C) ... talvez pela cauda seria colhido [...] pelo funcionário, para ser jogado no lixo.
(linhas 45-46) [CAUSAL]
- D) ... tampouco estava chegando, embora seja tão dedicada ao trânsito. (linhas 3-4) [CONSECUTIVA]

➤ Conhecimentos Especializados

Questão 16

Paciente é admitido na UTI com quadro de febre ($T = 38,2^{\circ}\text{C}$), agitação severa, pele quente e úmida. A ausculta cardíaca apresenta fibrilação atrial com frequência cardíaca de 140 bpm. Extremidades quentes. Pressão arterial 130 x 60 Hg. Diurese presente. História de perda de peso. Náuseas e vômitos. Eletrocardiograma: arritmia cardíaca (fibrilação atrial), sobrecarga ventricular esquerda. Glicose 170. Cálcio 9 mg%. Transaminase oxalacética 70 mg%. Pirúvica 60 mg%. Leucócitos 4.800. Polimorfos 60%. Linfócitos 34%, monócitos 5%. Na monitorização por Swan-ganz, há débito aumentado. Resistência periférica aumentada. Sat. O_2 pouco diminuída. A suspeita clínica é de crise tireotóxica.

Considerando-se o quadro clínico descrito, é **INCORRETO** afirmar que,

- A) com esse paciente, se deve evitar o uso de salicilatos no tratamento da febre.
- B) se se dosar o anticorpo anti TSH e se obtiver $< 5 \text{ ui}/\lambda$, é preciso pensar em hipertireoidismo por droga.
- C) se TBG (tireoglobulina) estiver baixa, T_3 elevada, T_4 normal, TSH suprimido, se deve pensar em hipertireoidismo por doença de GRAVES.
- D) se TSH estiver bem diminuído e T_3 e T_4 normais, se deve verificar se o paciente está usando dopamina.

Questão 17

Paciente chega à UTI em estado grave, enfermo há três dias e com tosse, dor torácica e dispnéia.

Seus dados clínicos são: PA 110 x 50; FC = 130; FR = 22; $T = 38,1^{\circ}\text{C}$. O pulso é fino, com baixa perfusão periférica. Introduzido cateter central, PVC é 11 cm H_2O e saturação venosa de O_2 no cateter é 80 mmHg.

Considerando-se o quadro clínico descrito, é **CORRETO** afirmar que a conduta terapêutica inicial **mais bem** indicada, nesse caso, consiste em

- A) infusão de *ringer* em grandes volumes.
- B) infusão de soro fisiológico em grandes volumes.
- C) infusão imediata de noradrenalina ou dopamina.
- D) infusão imediata de substitutos do plasma — por exemplo, amido + dextran.

Questão 18

Paciente, com 72 anos, diabético, chega à UTI com quadro de torpor, fraqueza, tendo estado, nos 20 dias precedentes, mais acamado. Os dados vitais são: frequência cardíaca 112 bpm, PA 130 x 80, temperatura 38,7°C, enoftalmia, língua seca e sudorese. A ausculta cardíaca, mostra bulhas rítmicas em dois tempos. No aparelho respiratório: ausência de ruídos adventícios. Abdômen flácido sem visceromegalias. Diurese 35 ml/hora. Seus dados laboratoriais são sódio 155 mEq/λ; potássio 4 mEq/λ; glicose 271 mg %; uréia 210 mg %; creatinina 2 mg %; leucócitos 13.540 com 75 %; polimorfonucleares 20 %; linfócitos 5% monócitos; gasometria pH = 7,25, PCO₂ = 26 mmHg, PO₂ = 75 mmHg, HCO₃ = 14 mmHg, Be -10 Sat 94%.

Com base nesses dados, faz-se o diagnóstico de desidratação hipertônica.

Nesse caso, é **INCORRETO** afirmar que se deve

- A) ter alta osmolaridade urinária se o paciente estiver com o sistema hipotalâmico intacto.
- B) ter conhecimento de que o valor anormal de glicose subestima o valor do sódio sérico.
- C) ter o sódio urinário acima de 70 mEq/λ, vista a elevação do sódio sérico.
- D) tratar o paciente, inicialmente, com água livre ou soro fisiológico a 0,45%, evitando, porém, elevações acima de 0,5 mEq/hora.

Questão 19

Nos pacientes com síndrome de angústia respiratória, nos casos graves, é preciso, geralmente, realizar o recrutamento alveolar. Essas manobras são feitas na tentativa de melhorar a oxigenação dos pacientes.

Considerando-se o recrutamento alveolar, é **CORRETO** afirmar que

- A) a manobra mais usada é a que mantém altas pressões de PEEP de 30 cm a 35 cm H₂O de 10 a 15 minutos.
- B) a retirada da PEEP para aspirações, desde que por período inferior a 3 minutos, não acarreta perda de efeito do recrutamento.
- C) as evidências não indicam manobras de recrutamento mais efetivas que outras.
- D) as manobras de recrutamento são efetivas em todos os casos de síndrome de angústia respiratória.

Questão 20

Nos casos de hipercalemia no CTI, além de se verificar a origem desta — seja por infusão, drogas ou dieta —, devem-se tomar medidas terapêuticas, caso o íon ultrapasse 6-6,5 mEq/λ pelo risco de complicações cardiológicas.

Considerando-se essas medidas terapêuticas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) as soluções de glicose e insulina são as que por mais tempo conseguem sustentar a queda de potássio e seu efeito se processa na bomba de sódio.
- B) a lise dos elementos, nos casos de trombocitose ou leucemias com aumento de glóbulos brancos, eleva o potássio, que deve ser tratado.
- C) o bicarbonato de sódio, usado para baixar os níveis séricos de potássio, só funciona se houver acidose metabólica e seu efeito é menor na insuficiência renal.
- D) o cloreto de cálcio poderá ser usado para antagonizar efeitos do potássio na membrana e não tem efeito no nível sérico.

Questão 21

Em pacientes que são atendidos com fibrilação ventricular e não respondem à seqüência padrão de três tentativas de desfibrilação elétrica, usam-se drogas no sentido de sensibilizar o miocárdio para novas tentativas.

Considerando-se as condutas a serem adotadas nesse caso, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a administração de todas as drogas antiarrítmicas deve ser feita em *bolus* devido à necessidade de rapidez na intervenção, tendo-se em vista novas desfibrilações elétricas.
- B) as drogas antiarrítmicas, em esquema de administração contínua, devem ser evitadas, caso o paciente, após o choque, volte em atividade elétrica sem pulso.
- C) o bicarbonato de sódio só deve ser usado em casos de hipercalemia com acidose grave.
- D) o uso, inicialmente, do sulfato de magnésio deve ser a opção nos caso de pró-arritmia.

Questão 22

Analise a proposição que segue e os itens que as complementam.

Havendo necessidade de sedação em UTI, dispõe-se de várias drogas com indicações para determinadas situações clínicas. Entre elas, destacam-se:

- I. **Propofol** – Veiculada em emulsão lipídica, não deve ser usada em casos de hipertensão endocraniana, mas pode ser indicada com restrições em pacientes hipotensos.
- II. **Ketamina** – De ação sedativa, pode agravar a broncoconstrição e, tendo ação disfórica, pode levar à hipotensão.
- III. **Dexametomidina** – É agonista α_2 e, como tal, produz hipotensão, embora não produza depressão respiratória significativa, e o despertar é alcançado mais facilmente.
- IV. **Midazolam** – É benzodiazepínico de ação curta, cujo metabólito 1 alfa hidroximidazolam tem *clearance* diminuído em insuficiência renal e em pacientes desnutridos.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas os itens I e II completam corretamente a proposição.
- B) apenas os itens I e III completam corretamente a proposição.
- C) apenas os itens II e IV completam corretamente a proposição.
- D) apenas os itens III e IV completam corretamente a proposição.

Questão 23

O paciente crítico está sujeito a hemorragia digestiva alta por vários fatores. Devido a isso, é proposta terapia profilática, a alguns grupos de pacientes, com drogas que aumentem o pH gástrico.

Considerando-SE essas informações, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a dieta enteral precoce é um dos fatores protetores contra o risco de sangramento, neutralizando a estimulação ácida.
- B) a necessidade de ventilação mecânica por mais de 48 horas é fator de risco importante, pois o aumento de PEEP é proporcional a este.
- C) a úlcera de Cushing se relaciona a lesão de sistema nervoso central por traumas ou cirurgias e, no caso, é importante a profilaxia da úlcera péptica.
- D) o sangramento digestivo significativo ocorre, em média, de 2% a 6% nos pacientes em UTI e é, também, a causa principal de mortalidade desses pacientes.

Questão 24

Nos casos de sepse, uma das complicações temidas é a insuficiência renal aguda, que aumenta as chances de morte do paciente.

É **CORRETO** afirmar que, entre as seguintes medidas para se prevenir a insuficiência renal, a **mais** indicada consiste em

- A) introdução de cateter de Swan-ganz precoce para monitorização de capilar pulmonar.
- B) observação clínica da diurese, do estado de hidratação e do quadro respiratório.
- C) uso rotineiro de dopamina visando-se a melhorar a perfusão glomerular.
- D) uso rotineiro de manitol ou lasix a fim de se manter diurese maior que 40 ml/hora.

INSTRUÇÃO: As questões **25** e **26** devem ser respondidas com base nas informações que se seguem.

Durante a ventilação mecânica, é necessário regular o ventilador, a fim de se obter uma ventilação com poucos efeitos sistêmicos. Sabe-se que são diversas as situações clínicas vivenciadas na UTI e que o objetivo do médico, nesse caso, é evitar barotrauma e hipoxia.

Questão 25

Com base nas informações dadas, é **INCORRETO** afirmar que, na ocorrência de síndrome de angústia respiratória,

- A) a frequência respiratória deve ser mantida lenta ($< 12/\text{inc}/\text{min}$), para melhor distribuição de gases.
- B) a PEEP deve ser, gradativamente, elevada até 20-22 cm de H_2O para recrutamento alveolar, desde que a pressão total não ultrapasse 35 cm H_2O .
- C) a relação I/E pode ser invertida para 1:1 ou 2:1 em casos que não respondem ao aumento da PEEP.
- D) os volumes minutos devem ser mantidos entre 5 ml/kg e 8 ml/kg.

Questão 26

Com base nas informações dadas, é **INCORRETO** afirmar que, na ocorrência de asma, se recomenda usar

- A) baixos volumes: ($< 8 \text{ ml}/\text{kg}/\text{min}$).
- B) fluxos maiores para relações I/E: (de 1:3, 1:4).
- C) frequência respiratória lenta: (< 10 a $12/\text{inc}/\text{min}$).
- D) PEEP baixa: ($< 6 \text{ cm H}_2\text{O}$), para evitar superdistensão alveolar.

Questão 27

No choque séptico, observa-se uma desorganização celular gerada por agressão aguda por trauma, cirurgia ou infecção. Nesse caso, há geração de fatores inflamatórios e antiinflamatórios que podem levar à evolução dos casos.

Considerando-se esses fatores, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a antitrombina III pode facilitar a depuração de patógenos e sua administração é benéfica.
- B) a proteína C está diminuída e sua administração reduz a mortalidade.
- C) o D-Dímero aumenta na sepse e se relaciona com a mortalidade.
- D) o óxido nítrico é produzido pela enzima NO-SINTETASE, que, ativada pela endotoxina bacteriana, provoca a desorganização em nível capilar.

Questão 28

É **CORRETO** afirmar que, entre as seguintes condutas para avaliar a perfusão tecidual durante o choque séptico, a **menos** eficaz é a **medida**

- A) da oferta e do consumo de oxigênio (VO_2).
- B) de tonometria para o pH intramucoso e PCO_2 tissular.
- C) do lactato sérico.
- D) simples de saturação venosa mista de oxigênio.

Questão 29

A embolia pulmonar é uma nosologia comum nos hospitais e apresenta aspectos clínicos variáveis, desde dor torácica isolada até dispnéia importante e, por fim, choque grave. O tratamento deve ser feito o mais precocemente possível.

Do ponto de vista do tratamento, é **CORRETO** afirmar que

- A) a embolectomia cirúrgica só deve ser realizada nos casos graves, com contra-indicação aos anticoagulantes e fibrinolíticos e com resultados precários em termos de mortalidade.
- B) a heparina de baixo peso pode ser utilizada, em vez da heparina tradicional, com resultados muito melhores do ponto de vista estatístico.
- C) o filtro da veia cava é opção nos casos que continuam a ter embolia pulmonar, quando há contra-indicação aos anticoagulantes, embora seja efetivo apenas em alguns casos, nos primeiros meses de uso.
- D) os trombolíticos só devem ser utilizados nos casos mais graves e nas primeiras 24 horas.

Questão 30

Paciente, após 18 dias de transplante hepático, desenvolve febre elevada, dor no hipocôndrio direito e taquicardia. No 13º dia, pioram suas condições hemodinâmicas e faz-se necessário o uso de aminas. No 14º dia, o paciente evidencia choque distributivo e são solicitadas hemoculturas, bem como se dá início a carbapenem. Um dreno, situado no colédoco, mostra bile em quantidade moderada. Resultados de alguns exames: BT 10,5; BD 8,4; PTTa 60; controle 27. Transaminases: oxalacética 340; pirúvica 520; gama GT 190 (normal até 90). Leucócitos 19.300 com 93 por cento de polimorfonucleares.

Considerando-se o caso descrito, é **CORRETO** afirmar que, nesse caso, o diagnóstico **menos** provável é o de

- A) fístula da anastomose, ou fístula biliar, com infecção.
- B) rejeição aguda.
- C) trombose da artéria hepática.
- D) trombose da veia porta.

Questão 31

Nos casos de traumas cranianos graves, mede-se, normalmente, por intermédio do cateter de bulbo jugular, o consumo e a extração de oxigênio pelo cérebro, além da pressão intracerebral pelos métodos existentes.

Assinale a alternativa em que, tendo em vista a situação dada, a conduta sugerida está **INCORRETA**.

(Considerar o PCO₂ sanguíneo de 35 mmHg)

- A) Medida de PIC ↑ 30 cm H₂O / Extração de oxigênio > 40% / Conduta: Manitol e, se não responder, instituir coma barbitúrico.
- B) Medida de PIC ↑ 30 cm H₂O / Extração de oxigênio < 20% / Conduta: Hiperventilação cuidadosa (PCO₂ nunca abaixo de 30 mmHg) e volume salino, observando a pressão capilar pulmonar.
- C) Medida de PIC normal / Extração de oxigênio < 20% / Conduta: Hiperventilação cuidadosa (PCO₂ nunca abaixo de 30 mmHg)
- D) Medida de PIC normal / Extração de oxigênio > 40% / Conduta: Manitol.

Questão 32

Analise a proposição que se segue e os itens que a completam.

O diagnóstico de coagulação intravascular disseminada é importante em pacientes sépticos, pois revela a causa dos sangramentos e tem valor no prognóstico. Nesse caso, são possíveis as seguintes situações:

- I. contagem de plaquetas, de fibrinogênio e de antitrombina III baixas;
- II. proteína C normal, tempo de protrombina e tromboplastina prolongados;
- III. proteína C baixa, aumento do inibidor de plasminogênio e do D-dímero; e
- IV. aumento dos produtos de degradação de fibrina com elevação do tempo de protrombina e de tromboplastina e D-Dímero baixo.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas os itens I e II complementam corretamente a proposição.
- B) apenas os itens I e III complementam corretamente a proposição.
- C) apenas os itens II e III complementam corretamente a proposição.
- D) apenas os itens III e IV complementam corretamente a proposição.

Questão 33

O balão intra-aórtico é um dispositivo usado na falência aguda do miocárdio, após insucesso com drogas inotrópicas.

Considerando-se esse uso, é **INCORRETO** afirmar que o balão

- A) aumenta a perfusão coronariana e, assim, melhora a oferta de oxigênio ao miocárdio.
- B) é introduzido na aorta descendente, até a subclávia esquerda, e insuflado por ocasião da diástole.
- C) pode ser adaptado para assistência em todos os batimentos cardíacos ou batimentos alternados 1:2 ou 1:3.
- D) não tem qualquer ação na resistência periférica.

Questão 34

A síndrome de compartimento abdominal pode ser causa de deterioração clínica, levando a alterações hemodinâmicas e insuficiência renal.

Considerando-se essa nosologia, é **INCORRETO** afirmar que essa síndrome

- A) diminui o fluxo sanguíneo mesentérico, levando à translocação bacteriana.
- B) diminui o retorno venoso e a pressão de oclusão pulmonar pelo Swan-ganz.
- C) diminui o volume residual pulmonar e aumenta a pressão das vias aéreas.
- D) provoca o aumento de hormônio antidiurético.

Questão 35

No caso de pneumonia associada a ventilação mecânica, a escolha de antibióticos orientada por cultura de secreções é a melhor opção. Assim sendo, é muito importante a maneira da coleta de secreções.

Considerando-se essas informações, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o aspirado traqueal tem alta especificidade, porém baixa sensibilidade, e é o mais prático de ser feito.
- B) o lavado broncoalveolar é feito com o broncoscópio e em relação a especificidade com as culturas quantitativas > 100.000 UFC/ml, na ausência do uso de antibióticos.
- C) o lavado brônquico protegido tem melhor especificidade, porém exige experiência de quem faz o exame e, além disso, é oneroso.
- D) o *miniball* é feito sem o broncoscópio com resultados excelentes, especificidade de 65,5% e sensibilidade de 80%; é, pois, um bom exame.

Questão 36

A hemorragia subaracnoidiana é freqüente na Terapia Intensiva. Aproximadamente, 30% dos pacientes falecem em virtude do primeiro sangramento e 45%, ainda no primeiro mês.

Considerando-se a escala de Hunt e Hess, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o vasoespasma deve ser tratado, vigorosamente, entre o quarto e o 14^o dia do evento inicial, utilizando hiper-hidratação e hemodiluição, bem como mantendo a pressão arterial elevada e hiperdinamismo.
- B) os pacientes de graus I e II não necessitam de Terapia Intensiva, devendo receber hipotensores e ansiolíticos, bem como evitar o uso de diuréticos.
- C) os pacientes de graus IV e V devem ter imediatamente monitorada a pressão intracraniana ao contrário dos de grau I, II e III.
- D) os pacientes de grau V devem ser tratados de forma invasiva e submetidos a clipagem precoce de aneurisma.

Questão 37

Nos pacientes em coma, observa-se, freqüentemente, a rigidez da decerebração.

É **CORRETO** afirmar que a decerebração é encontrada, *raramente*,

- A) nas compressões de tronco encefálico por herniação do lobo temporal.
- B) nas encefalopatias hepáticas.
- C) nas encefalopatias pós-parada cardíaca.
- D) nos comas hipoglicêmicos.

Questão 38

Paciente jovem, do sexo feminino, é admitida na UTI com história de ingestão de organofosforado. Apresenta-se comatosa, com pupilas mióticas e depressão respiratória. É imediatamente intubada. Todas as medidas terapêuticas são usadas, então.

Considerando-se essas medidas terapêuticas, é **INCORRETO** afirmar que se pode usar

- A) atropina, em altas doses de início, que é antagonista dos sintomas nicotínicos.
- B) diazepínicos para tratamento das convulsões e sedação, evitando-se os opiáceos — morfina e derivados.
- C) manitol para aumentar a eliminação do tóxico.
- D) pralidoxima para reativar a colinesterase e atenuar os efeitos muscarínicos.

Questão 39

Considerando-se o paciente que usa trombolítico após a chegada ao hospital, é **INCORRETO** afirmar, que em relação ao sucesso da reperfusão, pode ocorrer

- A) atenuação dos picos de enzimas cardíacas na dosagem feita no dia da internação, com menor grau de necrose.
- B) bradicardia sinusal e ritmo idioventricular.
- C) discreta melhora na contração ventricular.
- D) redução do supradesnívelamento de ST na derivação alterada, em 50% ou mais.

Questão 40

Paciente, com 20 anos, chega ao hospital com cefaléia frontal, mal-estar geral e febre. Havia feito, 15 dias antes, uso de amoxicilina e corticóide para tratamento de sinusite. Colocado em observação, deteriorou bastante. Submetido à tomografia, diagnosticou-se abscesso cerebral.

Considerando-se esse diagnóstico, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a antibioticoterapia empírica deve incluir o metronidazol, por ter boa ação contra anaeróbios e penetrar no sistema nervoso central, associado a cefalosporina de terceira geração.
- B) a ocorrência de abscesso cerebral secundária a sinusite é menos freqüente que a secundária a infecções dentárias, em que são comuns os estreptococos anaeróbicos, justificando o uso do anaerobicida.
- C) o abscesso, se maior que 2,5 cm, deve ser aspirado ou retirado, com cultura do material, pois não se resolverá só com tratamento clínico.
- D) o período de tratamento deve ser longo — de seis a oito semanas —, seguido de antibiótico oral por dois a seis meses.

Questão 41

Considerando-se um paciente com pancreatite aguda, do ponto de vista do diagnóstico, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a amilase sérica elevada pode, em 0,5% dos indivíduos, ser devida a macroamilasemia e permanecer elevada.
- B) a dosagem de cálcio sérico diminuída é desproporcional à baixa de albumina e sinal de mau prognóstico.
- C) as alterações da lipase sérica acompanham, no decurso agudo da doença, as da amilase.
- D) os critérios de Ramson se referem a prognóstico e não, a diagnóstico.

Questão 42

A acidose láctica acontece por hipoxia tecidual ou pela ação de drogas e toxinas. No tratamento, recorre-se à oferta aumentada de líquidos e amins, enquanto se procura a causa. O uso de bicarbonato de sódio, nesse caso, é controverso e só deve ocorrer em situações extremas.

Considerando-se os efeitos adversos imediatos da sua administração, é **INCORRETO** afirmar que o bicarbonato

- A) aumenta a afinidade da hemoglobina pelo O₂.
- B) aumenta a osmolaridade sérica.
- C) diminui o cálcio sérico.
- D) provoca alcalose do sistema nervoso central.

Questão 43

Na UTI, utilizam-se, freqüentemente, as dietas enterais em pacientes. Se precoce, essa dieta reduz a incidência de hemorragia digestiva alta.

Considerando-se as possíveis complicações dessa conduta, é **INCORRETO** afirmar que as dietas enterais podem

- A) levar à colonização do trato gastrintestinal, com cocos Gram positivos ou negativos.
- B) levar à obstipação intestinal.
- C) produzir diarreia por sobrecarga osmótica ou por contaminação bacteriana.
- D) produzir, com freqüência, baixa de sódio, cloro e uréia, levando a quadros confusionais e involutivos.

Questão 44

Na endocardite bacteriana, é importante o reconhecimento precoce da infecção aliado a tratamento rigoroso.

Considerando-se à etiologia dessa doença, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o *Staphylococcus aureus*, apesar de ser freqüente como causa de bacteremia, raramente leva à endocardite.
- B) o *Streptococcus pneumoniae* pode provocar, raramente, a endocardite, que, então, caracteriza a síndrome da Áustria.
- C) o *Streptococcus viridans* é o responsável principal por formas agudas graves de endocardite.
- D) os germes Gram negativos, apesar de serem comuns como agentes sépticos, raramente causam endocardite.

Questão 45

Paciente, com 45 anos, com dor precordial típica apresenta PA 10 x 5; freqüência respiratória = 22 ipm; freqüência cardíaca = 130. A dor, com duração de 40 minutos, cede com morfina. ECG mostra infarto ínfero-dorsal.

Considerando-se a caracterização de infarto do ventrículo direito, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a hipotensão responde bem à infusão de volume.
- B) a presença só da onda Q em V4r não implica o diagnóstico, porém a elevação de ST é bem específica nesse sentido.
- C) o infarto do ventrículo direito praticamente só ocorre associado ao infarto ínfero-dorsal.
- D) os bloqueios sinoatriais e ventriculares podem ocorrer com a mesma freqüência que nos infartos inferiores isolados.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.