



M0538036N

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 AOCB - 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.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

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

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”.
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”.
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”.
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”.
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) $7/20$
- (B) $13/20$
- (C) $1/2$
- (D) $3/5$
- (E) $1/10$

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Homem de 58 anos, internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com quadro de infarto agudo do miocárdio sem supradesnívelamento do segmento ST (IAM SST), apresenta parada cardiopulmonar (PCR) e é submetido à reanimação cardiopulmonar (RCP). Após 12 minutos de reanimação, evolui para ritmo de Atividade Elétrica Sem Pulso (AESP). Ao exame, o médico detecta ausência de murmúrio vesicular em hemitórax esquerdo. Considerando as diretrizes mais atuais, qual é a conduta mais adequada?

- (A) Toracocentese aliviadora imediata seguida de drenagem pleural em selo d'água.
- (B) Drenagem pleural em selo d'água.
- (C) Administração de atropina endovenosa em bolus, na dose de 1mg.
- (D) Toracotomia aberta e massagem cardíaca interna.
- (E) Administração de terapia elétrica com choque de 360J não sincronizado.

QUESTÃO 27

Mulher de 25 anos é admitida na UTI após laparotomia exploradora devido à ferimento por arma branca em abdome, onde foi identificada lesão hepática. O cirurgião relatou a presença de aproximadamente 3 (três) litros de sangue na cavidade abdominal. Durante o procedimento recebeu 6(seis) litros de cristalóide e 02 (duas) unidades de concentrado de hemácias. Sobre a reanimação volêmica desta paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de colóides está indicado e diminui o risco de distúrbios de coagulação.
- (B) O principal objetivo da reanimação volêmica é a manutenção da pressão arterial sistólica entre 110 e 120 mmHg.
- (C) A conduta realizada foi inadequada, já que aumentou o risco de distúrbios de coagulação e consequentemente a taxa de mortalidade.
- (D) O uso do ácido tranexâmico não está indicado.
- (E) O uso de sangue total é superior ao uso das frações (plasma, plaquetas e hemáceas) em casos como este, pois traz menos complicações e menor índice de reações alérgicas.

QUESTÃO 28

Homem de 72 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica e diabetes melito, é admitido na UTI após procedimento ortopédico (artroplastia total de quadril). Sobre a estratégia de prevenção de tromboembolismo venoso (TEV), assinale a alternativa correta.

- (A) A profilaxia deve ser iniciada na UTI e mantida até a alta hospitalar.
- (B) O uso de meias compressivas apresenta o mesmo índice de proteção que a terapia medicamentosa usual.
- (C) A profilaxia deve ser iniciada na UTI e mantida por pelo menos 30 dias após o procedimento.
- (D) O risco de TEV é baixo neste paciente, e o uso de medicações profiláticas não está indicado.
- (E) A heparina de baixo peso molecular apresenta menor risco de sangramento do que a heparina não fracionada, mesmo quando ambas são utilizadas em doses adequadas para profilaxia.

QUESTÃO 29

Sobre o choque e sua fisiopatologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A oferta de oxigênio (DO_2) sofre importante influência da pressão parcial arterial de oxigênio (pAO_2).
- (B) O uso de cristalóides pode melhorar a DO_2 através do aumento do débito cardíaco.
- (C) A pressão arterial média adequada afasta a possibilidade de choque.
- (D) A intubação orotraqueal e a ventilação mecânica melhoram a DO_2 através do aumento da pAO_2 .
- (E) O uso de vasodilatadores, como nitroprussiato e nitroglicerina, acarretam menor DO_2 através do aumento da pós-carga.

QUESTÃO 30

Sobre as variáveis hemodinâmicas do choque, assinale a alternativa que representa, de forma mais adequada, o choque cardiogênico.

- (A) Débito cardíaco (DC) baixo, resistência vascular periférica (RVP) normal, pressão venosa central (PVC) alta e pressão capilar pulmonar (PCP) alta.
- (B) Débito cardíaco (DC) baixo, resistência vascular periférica (RVP) baixa, pressão venosa central (PVC) normal e pressão capilar pulmonar (PCP) normal.
- (C) Débito cardíaco (DC) baixo, resistência vascular periférica (RVP) alta, pressão venosa central (PVC) baixa e pressão capilar pulmonar (PCP) normal.
- (D) Débito cardíaco (DC) baixo, resistência vascular periférica (RVP) alta, pressão venosa central (PVC) alta e pressão capilar pulmonar (PCP) alta.
- (E) Débito cardíaco (DC) baixo, resistência vascular periférica (RVP) normal, pressão venosa central (PVC) baixa e pressão capilar pulmonar (PCP) alta.

QUESTÃO 31

Sobre o acidente vascular cerebral do tipo isquêmico (AVCi), assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de ritmo sinusal na admissão do paciente afasta a possibilidade de AVCi cardioembólico.
- (B) O manejo da pressão arterial (PA) está indicado nos pacientes candidatos à terapia trombolítica, com uso de hipotensores endovenosos e PA alvo de 150x90mmHg.
- (C) A tomografia de crânio deve ser realizada após 12 horas de evolução, já que antes deste período existe a possibilidade de o exame não apresentar nenhum sinal de isquemia.
- (D) A associação de clopidogrel e ácido acetil salicílico (AAS) nas primeiras 48 horas tem relação direta com menor morbimortalidade nos casos de AVCi.
- (E) Alteplase e tenecteplase são opções terapêuticas para terapia fibrinolítica no AVCi.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta estratégias que contribuem para diminuir o índice de mortalidade global de uma UTI.

- (A) Uso de antimicrobianos de amplo espectro.
- (B) Preferência pelo modo de ventilação mecânica controlado à volume (VCV).
- (C) Aumento do tempo de sedação nos pacientes em ventilação mecânica.
- (D) Controle mais rigoroso do balanço hídrico, evitando-se assim a hipervolemia.
- (E) Uso de diurético nos pacientes oligúricos com risco de insuficiência renal aguda.

QUESTÃO 33

Sobre a dengue e suas complicações, assinale a alternativa que apresenta o exemplo de paciente com melhor indicação para monitoramento em ambiente de UTI.

- (A) Homem de 65 anos, no 5º dia de evolução da doença, com história de uso crônico de ácido acetil salicílico, sem queixas.
- (B) Mulher de 18 anos, no 2º dia de evolução da doença, apresentando menstruação esperada para a data, com queixa de muita dor no corpo e febre alta.
- (C) Homem de 60 anos, no 4º dia de evolução da doença, apresentando dor abdominal intensa, vômitos e aumento importante do hematócrito.
- (D) Mulher de 30 anos, no 3º dia de evolução da doença, com prova do laço positiva, além de dores pelo corpo, cefaleia e febre alta.
- (E) Homem de 16 anos, no 4º dia de evolução da doença, com 1.200 leucócitos no hemograma e contagem de plaquetas no valor de 50 mil.

QUESTÃO 34

Sobre o manejo da insuficiência cardíaca (IC) agudamente descompensada, é correto afirmar que

- (A) o uso de bloqueador de canal de cálcio está contraindicado nos casos de IC com fração de ejeção reduzida.
- (B) o uso de diuréticos de alça ajuda na melhora dos sintomas e diminui a mortalidade no longo prazo.
- (C) a dobutamina deve ser utilizada em todos os casos de IC descompensada, pois aumenta o débito cardíaco sem aumentar o trabalho cardíaco.
- (D) a classificação da New York Heart Association (NYHA) tem como principal objetivo otimizar o tratamento da IC agudamente descompensada.
- (E) os betabloqueadores devem ser suspensos o quanto antes nestes casos.

As questões 35 e 36 referem-se ao quadro clínico a seguir.

Homem de 47 anos, internado na UTI devido à trauma abdominal fechado (atropelamento por carro), foi submetido à laparotomia exploradora, com necessidade de transfusão de grandes volumes de hemoderivados. Sua gasometria arterial no pós-operatório imediato é a seguinte: pH: 7,07 pCO₂: 40mmHg pO₂: 120,5 SatO₂: 98% BE: -17 HCO₃: 16mEq/L

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que apresenta o distúrbio ácido-base referente ao quadro clínico apresentado.

- (A) Acidose metabólica primária com alcalose respiratória secundária.
- (B) Alcalose metabólica primária com acidose respiratória secundária.
- (C) Acidose metabólica primária com acidose respiratória secundária.
- (D) Acidose metabólica primária, sem distúrbio secundário.
- (E) Alcalose respiratória primária com acidose metabólica secundária.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta mediante o quadro clínico apresentado.

- (A) Transfusão de mais 02 (duas) unidades de concentrado de hemácias.
- (B) Aumento do volume minuto através de ajustes no respirador.
- (C) Aumento da fração inspirada de oxigênio (FiO₂).
- (D) Administração de bicarbonato de sódio.
- (E) Discussão com o cirurgião assistente para nova abordagem cirúrgica com objetivo de revisar possíveis focos de sangramento.

QUESTÃO 37

Homem de 70 anos é encaminhado para UTI com quadro de palpitações e lipotímia. O eletrocardiograma revela fibrilação atrial (FA) com frequência ventricular média de 110 batimentos por minuto (bpm). Durante a admissão, o paciente revela que o quadro teve início há aproximadamente 12 horas, e que é portador de hipertensão arterial sistêmica e diabetes há pelo menos 10 anos. Ao exame, apresenta-se lúcido e orientado, com boa perfusão periférica e PA adequada (112x76mmHg). Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para esse caso.

- (A) Cardioversão elétrica sincronizada no menor tempo possível.
- (B) Cardioversão química com propafenona.
- (C) Controle da frequência cardíaca (FC) com digitálico endovenoso.
- (D) Estudo eletrofisiológico para tratamento com ablação por ultrassom focalizado de alta frequência.
- (E) Anticoagulação oral com warfarina.

QUESTÃO 38

Sobre a descompensação aguda do diabetes, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pacientes assintomáticos com glicemias maiores do que 300mg/dL devem ser monitorizados em ambiente de UTI.
- (B) Glicemias muito elevadas são frequentes na cetoacidose diabética (CAD).
- (C) Estado hiperosmolar não cetônico é mais frequente em idosos e geralmente apresenta um foco infeccioso como fator desencadeante.
- (D) A dor abdominal nos casos de CAD geralmente indica abdome agudo infeccioso com necessidade de tratamento cirúrgico.
- (E) Soluções que contenham glicose devem ser evitadas em todos os pacientes com CAD.

QUESTÃO 39

Homem de 71 anos é admitido na UTI com quadro de insuficiência respiratória. Possui histórico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) secundária ao tabagismo (fumou por 55 anos). Sobre o DPOC descompensado, é correto afirmar que

- (A) a principal causa de descompensação é a infecção viral.
- (B) a presença de pCO_2 aumentada na gasometria arterial geralmente indica necessidade de intubação orotraqueal e ventilação mecânica, mesmo nos casos onde o pH esteja normal.
- (C) a determinação da etiologia do DPOC é essencial para o manejo do caso descrito.
- (D) dentre as causas de descompensação do DPOC deve-se investigar o pneumotórax espontâneo e o tromboembolismo pulmonar.
- (E) os testes cutâneos para determinação dos principais agentes alérgenos são essenciais neste caso.

QUESTÃO 40

Homem de 19 anos é encaminhado à UTI com história de colisão moto X auto em grande velocidade, sendo o paciente condutor da moto. Foi encontrado em decúbito ventral no local do acidente e intubado pela equipe médica do serviço pré-hospitalar. Durante a admissão no pronto-socorro, apresenta-se hemodinamicamente estável. Na avaliação primária, foi detectado pneumotórax simples à direita, além de contusão pulmonar em lobo superior direito. O ultrassom focado no trauma (FAST) afastou presença de líquido livre em cavidade abdominal, e a pelve apresenta-se estável ao exame clínico e sem fraturas no exame de imagem. Durante a admissão na UTI, evolui com instabilidade hemodinâmica (queda na PA e aumento da FC). Considerando o quadro apresentado, assinale a alternativa que apresenta a conduta imediata mais adequada.

- (A) Drenagem pleural em selo d'água do hemitórax direito.
- (B) Laparotomia exploradora para tratamento de lesão esplênica oculta.
- (C) Avaliação urgente da neurocirurgia para estancar provável foco hemorrágico intracraniano.
- (D) Choque neurogênico é a hipótese mais provável.
- (E) Infusão endovenosa de cristaloides na dose de 60mL/kg em bolus.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta o caso clínico onde o uso do D-dímero está mais indicado para o diagnóstico de tromboembolismo venoso.

- (A) Homem de 45 anos, internado há 7 dias por uma fratura de fêmur direito.
- (B) Puérpera de 23 anos, no 4º dia pós-operatório de parto cesariano.
- (C) Mulher de 70 anos, portadora de insuficiência renal crônica dialítica.
- (D) Mulher de 18 anos, grávida com idade gestacional de 25 semanas.
- (E) Mulher de 40 anos, usuária de anticoncepcional hormonal.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de sepse grave.

- (A) Homem de 40 anos, com leucocitose de 22 mil e 12% de bastonetes ao hemograma, com diagnóstico de pneumonia.
- (B) Mulher de 72 anos com pneumonia em uso de noradrenalina na dose de 1,2mcg/Kg/min.
- (C) Homem de 57 anos com diagnóstico de pneumonia nosocomial.
- (D) Homem de 80 anos com pancreatite biliar, em uso de dopamina na dose de 2,5mcg/Kg/min.
- (E) Mulher de 80 anos com diarreia após uso de cefepime para tratamento de pneumonia.

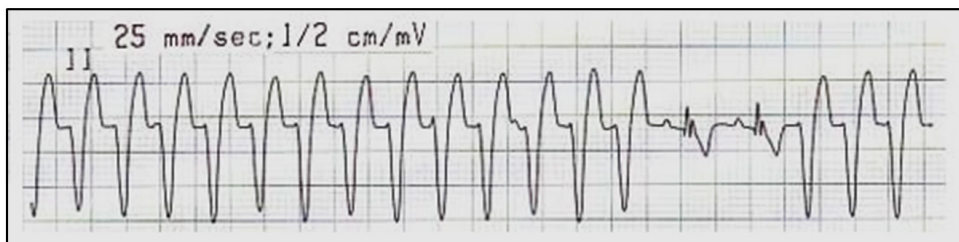
QUESTÃO 43

Homem de 80 anos é encaminhado para UTI com quadro de rebaixamento do nível de consciência. Assinale a alternativa que apresenta a causa menos provável.

- (A) Hiponatremia.
- (B) Encefalite herpética.
- (C) Meningite bacteriana.
- (D) Acidente vascular cerebral isquêmico lacunar.
- (E) Infecção urinária.

QUESTÃO 44

Mulher de 62 anos é encaminhada à UTI após procedimento invasivo percutâneo para tratamento de infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST (IAM CST). Evolui com dor torácica de forte intensidade, hipotensão e rebaixamento do nível de consciência. O eletrocardiograma (derivação DII) obtido neste momento é o seguinte:



Assinale a alternativa que apresenta a conduta imediata mais adequada.

- (A) Retorno ao setor de hemodinâmica para nova intervenção percutânea urgente.
- (B) Metoprolol 5mg por via endovenosa.
- (C) Cardioversão elétrica sincronizada imediata.
- (D) Nitroglicerina por via endovenosa na dose inicial de 5mcg/Kg/min.
- (E) Morfina 2mg por via endovenosa.

QUESTÃO 45

Em qual dos casos descritos a seguir existe a indicação de redução imediata da pressão arterial, representando assim uma verdadeira emergência hipertensiva?

- (A) Homem de 72 anos com dissecção aórtica e PA: 160x114mmHg.
- (B) Mulher de 54 anos com cefaleia intensa e PA: 220x140mmHg.
- (C) Homem de 57 anos com hemiplegia direita há 1 hora e PA: 170x100mmHg.
- (D) Mulher de 38 anos com PA: 220x132mmHg, assintomática.
- (E) Mulher de 82 anos com dor torácica típica e PA: 160x100mmHg.

QUESTÃO 46

Sobre a hiponatremia no paciente crítico, assinale a alternativa correta.

- (A) A suplementação com sódio por via oral ou enteral é a melhor opção terapêutica.
- (B) A correção com solução hipertônica deve ser agressiva, com aumento do sódio plasmático em torno de 10 a 12 mEq por dia.
- (C) A perda renal de sódio (ou natriurese) é a causa mais frequente.
- (D) A hiponatremia hipervolêmica é a situação mais comum e sua causa costuma ser iatrogênica.
- (E) O diabetes insípido representa causa comum de hiponatremia no ambiente de UTI.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de agente infeccioso muito frequente no ambiente de UTI, mas pouco encontrado nos pacientes com infecções comunitárias.

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) *Acinetobacter baumannii*.
- (D) *Legionella sp.*
- (E) *Escherichia coli*.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que apresenta um exemplo onde uma sepse fúngica seja mais provável.

- (A) Homem de 23 anos internado há 45 dias devido à traumatismo craniano grave, com padrão de lesão axonal difusa, em uso de polimixina B e vancomicina há 12 dias, apresentando febre.
- (B) Mulher de 82 anos internada há 5 dias para correção de fratura de fêmur, evoluindo com sepse de foco urinário.
- (C) Homem de 42 anos esplenectomizado há 12 anos, evoluindo com choque séptico de foco indeterminado.
- (D) Homem de 28 anos, portador do vírus HIV, internado há 10 dias com quadro de sepse de foco pulmonar, com contagem de CD4 acima de 300.
- (E) Homem de 65 anos, diabético, internado há 4 dias com síndrome de Fournier.

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa que apresenta uma condição clínica que contraindica a doação de órgãos (exceto córneas).

- (A) Hipernatremia.
- (B) Uso de drogas vasoativas.
- (C) Morte encefálica por ferimento por projétil de arma de fogo.
- (D) Oligúria.
- (E) Sepse grave.

QUESTÃO 50

Sobre a estratégia de ventilação mecânica na SARA (síndrome da angústia respiratória do adulto), assinale a alternativa correta.

- (A) A pressão limite não deve ultrapassar o valor de 40mmHg.
- (B) O modo ventilatório (PCV ou VCV) pouco modifica o prognóstico do paciente com SARA.
- (C) As manobras de recrutamento alveolar representam a melhor estratégia atual no manejo da SARA.
- (D) O volume corrente deve ser sempre o maior possível.
- (E) A mudança no decúbito do paciente, também chamada de ventilação prona ou pronada, pode ser realizada, mesmo nos pacientes hemodinamicamente instáveis.