



# HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



NÍVEL SUPERIOR

DATA: 17/5/2009

## Emprego 48: MÉDICO – INTENSIVISTA PEDIÁTRICO

MANHÃ

TIPO A

### INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



## **CRONOGRAMA**

<b>ETAPA</b>	<b>DATA</b>
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico <a href="http://www.movens.org.br">www.movens.org.br</a> , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

## **ATENÇÃO**

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico [www.movens.org.br](http://www.movens.org.br).

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

## CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de  
saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”;  
“Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um  
risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;  
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são  
exemplos de recomendações/advertências veiculadas em  
campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas,  
além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a  
mudanças no comportamento individual com vistas à  
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando  
destaque no campo da saúde pública, mas será que são  
realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo  
na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua  
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa  
exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade  
pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro  
se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e  
dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os  
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para  
doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo  
contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem,  
pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que  
têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de  
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição  
de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não  
são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque  
não dão conta da complexa interação dos condicionantes  
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das  
doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde,  
“120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por  
ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos  
nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os  
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no  
buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer  
de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado  
individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal  
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e  
a mera informação como um requisito suficiente para a  
mudança de comportamento, deixamos de atentar para o  
fato de que avanços significativos e duradouros no campo  
da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e  
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio  
ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é  
saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito  
de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista  
**Radis – Comunicação em saúde**, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

### QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V.  
(B) V, F, V.  
(C) F, V, V.  
(D) F, V, F.

### QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

**QUESTÃO 4**

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.

**QUESTÃO 5**

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

**QUESTÃO 6**

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

**QUESTÃO 7**

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitarrista campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitarrista campanhista.

Estão certos apenas os itens

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

**QUESTÃO 8**

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

**QUESTÃO 9**

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

**Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.**

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

**QUESTÃO 10**

**Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

**QUESTÃO 11**

Uma menina, com 2 anos e 6 meses de idade, é levada ao pronto-socorro pela mãe, por apresentar vômitos e diarreia aquosa, de início súbito no horário da tarde, enquanto estava na creche. A mãe relata que a criança está prostrada, recusando-se a tomar o soro oral, e que há duas semanas ocorreram outros casos semelhantes na creche, que foram atendidos no pronto-socorro com diagnóstico de intoxicação.

Ao exame físico, a criança encontrava-se hidratada, acianótica, afebril, com sinais de baixa perfusão periférica, lacrimejamento e sudorese. A ausculta pulmonar revelou roncos difusos por todo o tórax e esforço respiratório moderado. Além disso, foi constatado: abdome flácido e sem visceromegalias, ausência de sinais meníngeos e pupilas mióticas e fotorreagentes.

**A respeito do caso clínico descrito, assinale a opção correta.**

- (A) Nesse caso, há indicação de diálise peritoneal precoce para retirada da substância tóxica.
- (B) A presença de sudorese, miose, náuseas, vômitos e diarreia e o aumento das secreções brônquicas caracterizam as manifestações nicotínicas da síndrome colinérgica da intoxicação por organofosforados.
- (C) O tratamento recomendado é a administração de atropina e pralidoxima (*contrathion*).
- (D) O mais importante é saber o tipo de tóxico, não sendo relevante a quantidade e o tempo decorrido desde o acidente até o atendimento.

**QUESTÃO 12**

**No Brasil ainda se observa um grande número de crianças e adolescentes com diagnóstico inicial de câncer em fase avançada. Considerando a relevância de se perceber o surgimento de determinados sinais e sintomas para definição desse diagnóstico, assinale a opção correta.**

- (A) O aumento do volume em partes moles é de pouca relevância, pois quase sempre decorre de lesões traumáticas.
- (B) O aumento do volume do testículo não é preocupante, pois dificilmente traduz a presença de neoplasia.
- (C) Otorrêia crônica, especialmente quando associada à dermatite seborréica, pouco provavelmente está ligada a lesões neoplásicas.
- (D) Tosse seca persistente pode ser expressão clínica de linfoma mediastinal.

**QUESTÃO 13**

**A tuberculose é uma doença endêmica de elevada incidência mundial. No Brasil, há uma estimativa de que 15% dos casos diagnosticados de tuberculose ocorrem entre menores de 15 anos. Acerca da tuberculose, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Na tuberculose pulmonar primária podem ser visualizadas imagens radiológicas que correspondem a adenomegalias mediastínicas ou atelectasias.
- (B) A interpretação do PPD na criança independe da idade em que foi feito o BCG.
- (C) Diante da possibilidade de tuberculose na criança, deve-se buscar um foco de contágio, que, geralmente, são adultos bacilíferos.
- (D) O diagnóstico de tuberculose na criança deve ser interpretado de acordo com o quadro de pontuação adotado pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 14**

Um menino, com 2 anos de idade, foi levado pelos pais ao pronto-socorro após cair de uma escada. Segundo a mãe, "ele é terrível", pois vive subindo em móveis e escadas e já apresentara várias quedas, uma delas tendo como resultado uma fratura da clavícula direita, há quatro meses. Durante a consulta, o pediatra observou que os pais eram adolescentes e apresentavam informações distoantes. Além disso, ambos estavam desempregados e viviam na casa dos pais da mãe. Ao exame físico, a criança estava irritada, chorava muito, apresentava hematomas nos membros superiores e inferiores de aspecto e coloração variada, além de deformidade dolorosa no membro inferior esquerdo, um sinal de mordida no dorso, escoriações pelo corpo e péssimas condições de higiene corporal. Foi solicitada radiografia do membro inferior esquerdo, que demonstrou fratura (transversal) da diáfise.

**Em relação ao quadro clínico descrito, assinale a opção correta.**

- (A) A presença de múltiplas fraturas com variados estágios de evolução sugerem maus-tratos.
- (B) O local do corpo mais acometido nos maus-tratos é o esqueleto.
- (C) Cerca de 2% dos casos de lesões físicas em crianças abaixo de cinco anos, atendidas nas emergências pediátricas, são em decorrência de maus-tratos.
- (D) A pele é o segundo local mais acometido do corpo em casos de maus tratos.

**QUESTÃO 15**

**A febre reumática (FR) é uma complicação inflamatória tardia, não-supurativa, de uma infecção das vias aéreas superiores pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A de Lancefield. Quanto ao quadro clínico da FR, assinale a opção correta.**

- (A) O eritema marginado e os nódulos subcutâneos são manifestações freqüentes e autolimitadas, que se relacionam aos quadros de cardite grave.
- (B) A coréia de Sydenham é geralmente uma manifestação isolada e tardia que pode deixar seqüelas.
- (C) A cardite é a manifestação mais grave da FR, por acarretar valvulopatia com descompensação cardíaca até o óbito.
- (D) A artrite é a manifestação mais freqüente e mais específica da FR, observada em torno de 60 a 80% dos pacientes.

**QUESTÃO 16**

**Assinale a opção em que o exantema está corretamente descrito para a doença indicada.**

- (A) Dengue – vesicular que apresenta conteúdo hemorrágico.
- (B) Varicela – máculo vesicular que evolui para crosta e que apresenta todas as lesões no mesmo estágio de desenvolvimento.
- (C) Rubéola – máculo papular morbiliforme, não confluyente, que se inicia na face.
- (D) Sarampo – maculopapular morbiliforme que descama e não conflui.

**QUESTÃO 17**

As parasitoses intestinais são de grande importância no cenário da saúde pública. Condições precárias de habitação e saneamento básico favorecem a prevalência de doenças parasitárias, especialmente na infância. Em crianças, as infestações podem resultar em desnutrição, anemia e retardo do crescimento.

**A respeito das parasitoses intestinais, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – Deve-se orientar o uso de sapatos em casos de profilaxia da infecção por *áscaris lumbricoides*.
- II – *Giardia lamblia* é um parasita estrito de intestino grosso que não causa diarreia crônica.
- III – A triquiuríase pode levar a crises de urticária.
- IV – Estrongiloidíase, giardíase e teníase são indicações para o uso do albendazol.

**A seqüência correta é:**

- (A) V, V, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, F, F, F.

**QUESTÃO 18**

As orientações estratégicas da Política Nacional de Saúde para nascer e crescer com segurança destacam a importância do aleitamento materno, considerando-o como um critério de qualidade dos cuidados perinatais. Na prática clínica, uma boa orientação para o aleitamento materno deve levar em conta fatores referentes à saúde da mãe e do bebê, entre os quais condições de saúde que constituam contra-indicações – relativas ou absolutas – à amamentação.

**Nesse contexto, assinale a opção que apresenta fator de contra-indicação absoluta para o aleitamento materno.**

- (A) mãe com tuberculose
- (B) galactosemia
- (C) fissura mamária
- (D) uso de corticóide pela mãe

**QUESTÃO 19**

A mãe leva Alice, de 3 anos de idade, ao consultório por apresentar enurese noturna secundária, após o nascimento do irmãozinho, há 1 mês. A professora reclamou que a criança não pára quieta na sala e quer beber água o tempo todo. Nega alteração das fezes. Apetite mantido. Ao exame, a criança apresenta-se levemente desidratada, taquipnéica e hiperpnéica, corada, afebril, acianótica, algo irritada; ACV e pulmões sem alterações; abdome distendido, timpânico, RHA diminuídos. Extremidades bem perfundidas com levedo reticular.

**Com base nesse caso clínico, assinale a opção correta.**

- (A) Durante a primeira hora de tratamento, pode haver aumento dos corpos cetônicos indicando melhora do quadro.
- (B) Há 36,7% de probabilidade de essa criança ter parestesia por neuropatia periférica.
- (C) As alterações eletrolíticas esperadas são hipernatremia, hipocalcemia e hipocalemia.
- (D) O tratamento inicial deve ser com insulina NPH.

**QUESTÃO 20**

Um lactente, recém-nascido de termo, parto normal, Apgar 9 e 10, peso e estatura de nascimento no percentil 50 para o sexo. Aos 5 meses, em aleitamento materno exclusivo, mostra uma queda de percentil no gráfico do seu cartão. No exame físico, não há achado anormal e apresenta-se como um lactente alegre, comunicativo, com desenvolvimento neuropsicomotor adequado. À expressão da mama da lactante, observou-se bom volume de leite.

Com relação ao caso clínico apresentado, assinale a opção correta.

- (A) O quadro indica a necessidade de se iniciar fórmula láctea.
- (B) O quadro indica necessidade de se iniciar alimentos sólidos.
- (C) Caso fosse usada a curva da OMS, a queda de percentil do peso poderia não aparecer.
- (D) Há necessidade de se avaliar o valor calórico do leite dessa mãe.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 21**

No que se refere à síndrome de desconforto respiratório agudo, uma condição clínica freqüente, assinale a opção correta.

- (A) A deficiência de surfactante é a causa primária da síndrome.
- (B) O uso de ventilação mecânica, com volume corrente alto, não implica aumento do risco de mortalidade.
- (C) A utilização de fluidos aumenta o débito cardíaco e maximiza a perfusão com conseqüente melhora da oxigenação e da estabilidade hemodinâmica.
- (D) A utilização precoce de nutrição parenteral aumenta o risco de mortalidade.

**QUESTÃO 22**

Com relação ao choque distributivo, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O choque séptico é a principal causa de choque distributivo em pediatria.
- II – O choque distributivo é sempre um choque frio.
- III – A hipotensão pode ser um achado tardio, indicando descompensação.
- IV – Na reposição volêmica agressiva há melhora substancial do prognóstico.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, F, V, V.
- (C) V, F, F, V.
- (D) F, V, V, F.

**QUESTÃO 23**

De acordo com a Conferência de Consenso Americana/Européia sobre síndrome do desconforto respiratório agudo, NÃO é considerado fator de risco indireto (lesão pulmonar indireta):

- (A) aspiração.
- (B) múltiplas transfusões de produtos sanguíneos.
- (C) sepse.
- (D) trauma grave de crânio.

**QUESTÃO 24**

Um paciente de 10 anos de idade, do sexo masculino, em ventilação mecânica com  $FiO_2$  de 40% e PEEP de  $6\text{cmH}_2\text{O}$ , será submetido ao processo de retirada (desmame) da ventilação mecânica.

Com base nesse quadro clínico, assinale a opção que apresenta critério que contra-indica o desmame.

- (A) Índice de Glasgow de 13
- (B) Relação  $PAO_2/FiO_2$  de 250
- (C) Uso contínuo de Dobutamina na dose de  $5\text{mcg/Kg/min}$
- (D) Bioquímica normal

**QUESTÃO 25**

A respeito de pacientes com quadro clínico de asma aguda grave, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O uso de beta adrenérgico induz a uma queda acentuada nos níveis séricos de potássio.
- II – Os corticosteróides apresentam uma ação mais precoce do tipo broncodilatadora e mais tardia do tipo antiinflamatória.
- III – O comprometimento pulmonar ocorre de forma homogênea, produzindo hipoxemia.
- IV – O aumento progressivo do trabalho muscular e a hipoxemia, provocados pela obstrução nas vias aéreas inferiores, desencadeia acidose metabólica.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.

**QUESTÃO 26**

No paciente com insuficiência cardíaca que requer o uso de tratamento medicamentoso, NÃO constitui princípio básico das drogas:

- (A) estimular a contratilidade miocárdica.
- (B) melhorar a nutrição e aumentar a oferta de oxigênio nos tecidos.
- (C) controlar a freqüência cardíaca para facilitar o enchimento ventricular e diminuir o consumo energético do miocárdio.
- (D) aumentar a pós-carga, melhorando a impedância e a ejeção ventricular.

**QUESTÃO 27**

Sabendo que a ventilação pulmonar mecânica não é uma modalidade terapêutica curativa e, sim, um processo coadjuvante no tratamento de determinadas patologias, assinale a opção que NÃO é considerada uma complicação imediata dessa estratégia de tratamento.

- (A) hipóxia
- (B) reflexo vagal
- (C) edema de glote
- (D) taquicardia

**QUESTÃO 28**

Considerando um paciente com traumatismo cranioencefálico em ventilação mecânica, com acidose respiratória, não compensada, julgue os itens abaixo relativos a eventos que podem ser desencadeados através da acidose, e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Vasodilatação cerebral com conseqüente elevação da pressão intracraniana.
- II – Elevação do débito cardíaco com aumento da pressão arterial.
- III – Aumento da diurese por vasoconstrição das arteríolas aferentes glomerulares.
- IV – Eliminação do CO<sub>2</sub> pelo aumento no volume/minuto na ventilação mecânica.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.

**QUESTÃO 29**

A respeito do tratamento de um paciente com emergência hipertensiva, com quadro clínico de edema agudo pulmonar, situação que exige controle rápido dos níveis pressóricos, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O medicamento mais utilizado é nitroprusiato de sódio.
- II – A redução da PA deve ocorrer de maneira abrupta, com redução de 50% do programado, nas primeiras 4 horas.
- III – A emergência hipertensiva deve ser tratada com drogas administradas por via parenteral.
- IV – Após a estabilização dos níveis pressóricos, ainda na vigência da medicação de emergência, inicia-se o anti-hipertensivo oral.

Estão certos apenas os itens

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

**QUESTÃO 30**

O diagnóstico de morte encefálica fica estabelecido quando o paciente encontra-se em coma profundo, de causa conhecida e com dano encefálico considerado irreversível. São condições que mimetizam os sinais clínicos de morte encefálica, EXCETO:

- (A) hipotermia.
- (B) hipoglicemia.
- (C) hipotensão arterial.
- (D) gasometria com PAO<sub>2</sub> de 65mm/H<sub>2</sub>O.