



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM MEDICINA INTENSIVA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – F – F – V – F
- E() F – F – V – V – F

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V
- B() V – F – V – V
- C() V – V – V – F
- D() V – F – F – F
- E() V – V – F – F

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() I, II, III, I, II
- B() III, I, II, I, II
- C() III, II, I, III, II
- D() III, I, II, I, III
- E() I, III, II, III, I

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – V
- B() F – V – V – F – V
- C() V – F – V – V – F
- D() V – V – F – F – F
- E() V – V – V – F – F

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A() há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B() a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C() a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D() o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E() os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V
- B() F – V – V – V
- C() V – V – F – F
- D() F – V – V – F
- E() V – F – F – V

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F – V – V
- B() F – F – V – F – F
- C() V – F – V – F – V
- D() V – V – F – F – F
- E() F – V – F – V – F

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A() bastante; com a finalidade de; porquê
- B() vários; no sentido de; qual o motivo
- C() diversos; onde; por qual razão
- D() tantos; com a finalidade de; porquê
- E() bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V – V
- B() F – V – F – F – V
- C() V – V – F – V – F
- D() F – F – V – V – V
- E() V – F – F – F – F

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa CORRETA.

A entubação nasotraqueal pode ser opção para acesso às vias aéreas quando:

- A() tratar-se de paciente com suspeita de trauma de coluna cervical, Escala de coma de Glasgow 7, mas sem apneia.
- B() tratar-se de paciente com suspeita de trauma de coluna cervical e fratura de base de crânio.
- C() tratar-se de paciente com suspeita de trauma de coluna cervical, Escala de coma de Glasgow 12 e apneia.
- D() tratar-se de paciente com fratura médio faciais e apneia.
- E() tratar-se de paciente com TCE e apneia.

17) Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a afirmativa abaixo.

A veia subclávia direita deve ser preferida à veia subclávia esquerda para acesso venoso profundo, devido a risco de lesão...

- A() do ducto arterial.
- B() do ducto torácico.
- C() do tronco braquiocefálico.
- D() do pericárdio.
- E() pleural.

18) Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a afirmativa abaixo.

Nos pacientes em coma, de causa não conhecida, de início súbito, com história de náuseas, tontura, presença de pupilas mióticas e nuca livre, deve-se suspeitar de...

- A() hemorragia subaracnoidea.
- B() glioblastoma em hemisfério cerebral.
- C() meningite tuberculosa.
- D() acidente vascular cerebral de tronco cerebral.
- E() encefalite herpética.

19) Assinale a alternativa CORRETA.

Nos pacientes com Trauma Crânio Encefálico, com diagnóstico de hipertensão intracraniana, está indicada a hiperventilação quando:

- A() há hipertensão e bradicardia.
- B() há miose bilateral.
- C() há evidentes sinais de herniação, estando o paciente preparado para a cirurgia descompressiva de emergência.
- D() há midríase bilateral.
- E() há necessidade de protelar a cirurgia descompressiva por 48 horas, para melhorar as condições clínicas.

20) Assinale a alternativa CORRETA.

Nas primeiras 24 horas, nos pacientes com acidente vascular encefálico isquêmico estabelecido, ao apresentarem hipertensão arterial sistêmica, deve-se tratar:

- A() agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão diastólica inferior a 90 mmHg, para garantir uma boa perfusão cerebral.
- B() agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão arterial sistólica inferior a 160 mmHg, para garantir uma boa perfusão cerebral.
- C() agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão arterial média inferior a 100 mmHg.
- D() cautelosamente a hipertensão e administrar grandes volumes de soluções glicosadas para evitar hipoglicemias.
- E() cautelosamente a hipertensão arterial, evitando queda da pressão de perfusão cerebral, pois a hipertensão deve ser reflexo de uma pressão intracraniana elevada.

21) Em relação ao diagnóstico de trauma raquimedular, é CORRETO afirmar que:

- A() as radiografias dinâmicas (hiperflexão e hiperextensão) estão indicadas em pacientes com déficit neurológico ou inconscientes.
- B() a tomografia computadorizada é o exame ideal porque permite o diagnóstico de fraturas ocultas da região cervical, é também muito útil na avaliação da morfologia da fratura e da estabilidade do segmento lesado.
- C() a tomografia deve ser realizada com o paciente em flexão e rotação lateral da cabeça, para permitir a melhor avaliação da fratura.
- D() a radiografia lateral é suficiente para avaliação na sala de emergência.
- E() a ausência de equimoses na região cervical é certeza da ausência de fraturas cervicais.

22) Em relação às intoxicações exógenas, pode-se afirmar CORRETAMENTE que:

- A() nas intoxicações por antidepressivos, há risco de arritmias e hipotensão arterial.
- B() nas intoxicações por benzodiazepínicos, é comum a disfunção renal.
- C() nas intoxicações por paraquat, a mortalidade é inferior a 50%.
- D() nas intoxicações por organofosforados, a atropina é o único antídoto disponível para tratamento.
- E() nas intoxicações por opioides, o flumazenil pode ser usado como antídoto.

23) Em relação ao tratamento inicial dos grandes queimados, é CORRETO afirmar que:

- A() a reposição volêmica deve ser realizada com soluções de albumina, evitando principalmente a formação de edema.
- B() a reposição volêmica deve ser realizada com soluções de gelatinas, sem limite de volume nas primeiras 6 horas, para evitar a hipovolemia.
- C() a reposição volêmica deve ser realizada com solução salina hipertônica a 25%, sem limite de volume nas primeiras 24 horas, evitando a hiponatremia.
- D() a reposição volêmica deve ser agressiva, mantendo um fluxo urinário superior a 150 mL por hora.
- E() a reposição volêmica deve ser realizada com soluções cristaloides, evitando a hipovolemia, mas também o excesso de edema.

24) Sabe-se que situações como infecção, hipoperfusão tecidual prolongada e inflamação sistêmica podem desencadear uma resposta hipermetabólica generalizada.

Em relação à resposta hipermetabólica, é **CORRETO** afirmar que:

- A() devido à diminuição da gliconeogênese existe hipoglicemia.
- B() existe aumento do anabolismo proteico.
- C() existe hiperglicemia e diminuição da captação hepática de glicose (resistência central à insulina) e diminuição da captação periférica (resistência periférica à insulina).
- D() há queda rápida dos níveis de triglicerídeos plasmáticos devido à síntese diminuída e clearance aumentado de VLDL (lipoproteína de peso molecular muito baixo).
- E() as catecolaminas e o cortisol são os principais responsáveis pela hipoglicemia e pelo aumento do catabolismo proteico durante a resposta hipermetabólica.

25) Assinale a alternativa **CORRETA**.

São medidas recomendadas para a prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica:

- A() filtro de calor e umidade (em vez de umidificadores aquecidos), sistema de aspiração fechado, antibióticos intratraqueais.
- B() sistema de aspiração fechado, antibióticos intratraqueais, decúbito ventral.
- C() posição semielevada da cabeceira (45°), filtro de calor e umidade (em vez de umidificadores aquecidos), sistema de aspiração fechado.
- D() fisioterapia respiratória, traqueostomia precoce, antibióticos intravenosos.
- E() posição semielevada da cabeceira (45°), antibióticos intravenosos, descontaminação do trato digestivo.

26) Quanto ao tratamento da candidemia, é **CORRETO** afirmar que:

- A() anfotericina B lipossomal, itraconazol e voriconazol são considerados antifúngicos de primeira linha.
- B() apesar do baixo custo, o fluconazol tem como desvantagem o alto grau de resistência apresentada pelas várias espécies de cândida.
- C() anfotericina B possui amplo espectro e raros efeitos colaterais, porém seu custo é elevado.
- D() a profilaxia da candidemia deve ser feita com fluconazol se houver suspeita de infecção por *C. glabrata* ou *C. krusei*.
- E() anfotericina B, fluconazol e caspofungina são considerados antifúngicos de primeira linha.

27) Com relação às alterações pulmonares de um paciente com SARA em ventilação mecânica, é **CORRETO** afirmar que:

- A() os estudos tomográficos em pacientes com SARA mostram que a lesão pulmonar é homogênea.
- B() hiperinsuflação é a condição em que a relação entre gás e tecido pulmonar está aumentada.
- C() as zonas de colapso alveolar tendem a se localizar nas zonas independentes.
- D() a hiperinsuflação pulmonar observada na tomografia indica a presença de uma pressão de distensão anormalmente elevada.
- E() o atelectrauma está relacionado principalmente com a histerese pulmonar.

28) A hipercalcemia no paciente em terapia intensiva tem como causas mais frequentes hiperparatireoidismo e hipercalcemia da malignidade.

Com relação ao manejo da hipercalcemia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Os bifosfonados inibem a absorção intestinal de cálcio, sendo particularmente úteis nas intoxicações por vitamina D e em neoplasias hematológicas.
- B() Os corticoides inibem a atividade osteoclástica, sendo muito úteis.
- C() Hemodiálise ou diálise peritonial é a primeira medida a ser empregada para o controle da hipercalcemia.
- D() Na vigência de hipercalcemia está contraindicado o uso de substâncias hipercalcemiantes como diuréticos tiazídico ou digitais.
- E() Hidratação vigorosa e indução da diurese com manitol são medidas efetivas, pois a furosemida é contraindicada nesta situação.

29) Assinale a alternativa **CORRETA**.

O manejo de um paciente com hiponatremia devida à SIADH (Síndrome de Secreção Inapropriada de Hormônio Antidiurético) inclui fundamentalmente:

- A() restrição hídrica.
- B() administração de furosemida.
- C() administração de solução salina hipertônica.
- D() administração de solução salina normal.
- E() administração de solução glicosada hipertônica.

30) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Em um quadro de exacerbação de DPOC, qual exame complementar tem MENOR aplicação prática?

- A() Gasometria arterial.
- B() Radiografia de tórax.
- C() Eletrocardiograma.
- D() Hemograma e exames de bioquímica sanguínea.
- E() Espirometria.

31) Em relação ao comprometimento renal na sepse, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A perda da função renal não é necessariamente acompanhada de anúria, assim o aumento da creatinina plasmática em 50% ou aumento absoluto de 0,3 mg/dL é suficiente para o diagnóstico de insuficiência renal aguda (IRA).
- B() A incidência de IRA em pacientes sépticos vem diminuindo devido ao grande arsenal terapêutico.
- C() A resposta da hemodinâmica renal frente à sepse é a vasodilatação.
- D() O que se observa nas fases iniciais da sepse é a ausência de vasoconstrição renal associada à função tubular intacta, que se traduz clinicamente na redução da excreção de água e sódio.
- E() Estudos experimentais sugerem que a vasoconstrição renal observada na sepse não seja mediada pela endotelina, que é liberada pelo fator de necrose tumoral alfa.

32) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

O fator precipitante mais comum da crise tireotóxica é...

- A() interrupção do uso de tioureias no tratamento do hipertireoidismo.
- B() infecção.
- C() uso de contraste radiológico.
- D() trauma.
- E() abdome agudo.

33) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente internado por choque séptico sob ventilação mecânica. Apresenta súbita taquiarritmia e mantém-se com Ramsay = 3 e instabilidade hemodinâmica.

No que concerne ao controle da arritmia, qual deve ser a melhor conduta do médico intensivista?

- A() Sedoanalgesia com fentanil e etomidato, efetuar cardioversão elétrica.
- B() Sedoanalgesiar com propofol, efetuar cardioversão elétrica.
- C() Manter a sedoanalgesia com Ramsay de 6 e iniciar amiodarona.
- D() Sedoanalgesiar com fentanil e midazolam, efetuar cardioversão elétrica.
- E() Manter a sedoanalgesia com Ramsay de 3 e tratar o choque séptico, pois a arritmia irá se resolver com o tratamento da doença de base.

34) Quanto ao tratamento de um paciente com um quadro de encefalopatia hipertensiva, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o nitroprussiato, um vaso dilatador arterial, é a droga de escolha. Deve-se ter por objetivo a redução de cerca de 30% da Pressão Arterial Média na primeira hora de tratamento.
- B() a nitroglicerina, um vaso dilatador arterial e venoso, é a droga de escolha. Deve-se ter por objetivo a redução de cerca de 20% da Pressão Arterial Média na primeira hora de tratamento.
- C() a nitroglicerina, um vaso dilatador arterial, é a droga de escolha. Deve-se ter por objetivo a redução de cerca de 30% da Pressão Arterial Média na primeira hora de tratamento.
- D() o nitroprussiato, um vaso dilatador arterial e venoso, é a droga de escolha. Deve-se ter por objetivo a redução de cerca de 20% da Pressão Arterial Média na primeira hora de tratamento.
- E() a hidralazina, um vaso dilatador arterial e venoso, é a droga de escolha. Deve-se ter por objetivo a redução de cerca de 20% da Pressão Arterial Média na primeira hora de tratamento.

35) No que concerne à reanimação cardiopulmonar (RCR), é **CORRETO** afirmar que:

- A() a desfibrilação deve ser sequencial de 200-300-360J, ou 200 J se monofásico.
- B() com ressuscitação cardiopulmonar bem sucedida, 70% dos pacientes recebem alta sem lesão neurológica.
- C() a administração de adrenalina é indicada em todos os tipos de parada cardiopulmonar (PCR).
- D() a hipotermia (resfriamento entre 25 e 30 °C por 48 horas) é recomendada para todos os pacientes adultos depois de PCR.
- E() a administração de amiodarona está indicada durante a RCR de PCR por atividade elétrica sem pulso ou fibrilação ventricular.

36) Tendo em vista o Surviving Sepsis Campaign (revisão 2010), pode-se afirmar **CORRETAMENTE** que:

- A() o controle dos níveis de lactato está associado a menor mortalidade hospitalar.
- B() existe associação de diminuição da mortalidade e uso de corticoide em baixa dose nos casos de choque séptico.
- C() pacientes com APACHE = 20 devem receber proteína C ativada.
- D() o controle da pressão de pico com valor menor que 25 mmHg, em pacientes sob ventilação mecânica, está associado a menor mortalidade.
- E() o controle glicêmico está associado a menor mortalidade hospitalar.

37) No que concerne à avaliação dos quadros de choque, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o lactato sérico é um bom indicador de perfusão regional.
- B() a saturação venosa mista normal indica oxigenação tecidual adequada.
- C() a saturação venosa mista menor que 65% correlaciona-se com um balanço entre oferta e consumo de oxigênio desfavorável.
- D() a monitoração do pH intramucoso é bastante fidedigna e está sempre indicada.
- E() a medida da temperatura axilar e a avaliação da oximetria de pulso são métodos simples e bastante confiáveis como parâmetros não invasivos.

38) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente vítima de trauma abdominal, sob ventilação mecânica há 7 dias, sedoanalgesiado com fentanil (2,5 ug/kg/h), midazolam (0,3 mg/kg/h) e propofol 2 mg/kg/h. Apresenta-se com Ramsay = 1. Sua pressão arterial é igual a 150/90 mmHg e a frequência cardíaca é de 100 bpm.

Qual a principal hipótese diagnóstica e qual a melhor conduta terapêutica?

- A() Agitação por tolerância aos fármacos sedoanalgésicos. Associar clonidina ao arsenal terapêutico.
- B() Agitação por dor. Aumentar a dose do fentanil.
- C() Agitação por tolerância aos fármacos sedoanalgésicos. Aumentar a dose do propofol.
- D() Agitação por tolerância aos fármacos sedoanalgésicos. Aumentar a dose do propofol e do fentanil.
- E() Agitação por dor. Aumentar a dose do fentanil e do propofol.

39) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente com o diagnóstico de cirrose hepática, internado na UTI para controle de um quadro de hemorragia digestiva alta. Apresenta sinais clínicos de hepatopatia crônica e de ascite. Após tratamento clínico com reposição volêmica de concentrado de hemácias e de soluções cristaloides, associado à hemostasia endoscópica, encontra-se estável. Evolui com distensão abdominal, hipóxia e diminuição da diurese. A pressão intra-abdominal (PIA) foi medida sendo de 20 mmHg.

Qual o seu diagnóstico e que conduta imediata deve ser tomada?

- A() Hipertensão intra-abdominal grau 3, devendo ser indicada imediata laparotomia.
- B() Hipertensão intra-abdominal grau 4, devendo ser imediatamente efetuada paracentese evacuadora.
- C() Hipertensão intra-abdominal grau 2, devendo ser indicada imediata laparotomia.
- D() Hipertensão intra-abdominal grau 4, devendo ser indicada imediata laparotomia.
- E() Hipertensão intra-abdominal grau 2, devendo ser medicado com diuréticos e efetuada uma paracentese evacuadora.

40) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente do sexo feminino, com 20 anos. Diabética fazendo uso de insulina 4 vezes ao dia. Interna na UTI com o diagnóstico de cetoacidose diabética. Apresenta-se hipotensa, com potássio sérico de 2,8 mEq/L, pH de 7,2 e glicemia de 400 mg/dL.

Qual deve ser a conduta sequencial nesse caso?

- A() Repor volume com soro fisiológico; iniciar a reposição de potássio e concomitantemente fazer bolus de insulina 0,15 U/Kg endovenosa; e iniciar insulina endovenosa em bomba de infusão contínua (0,1 u/kg/h) após a correção do potássio.
- B() Repor potássio; repor volume com soro fisiológico; quando o potássio atingir o nível de 3,3 mEq/l fazer bolus de insulina 0,15 U/Kg endovenosa; e iniciar insulina endovenosa em bomba de infusão contínua (0,1 u/kg/h).
- C() Fazer bolus de insulina 0,15 U/Kg endovenosa; repor potássio e volume com soro fisiológico; e iniciar insulina endovenosa em bomba de infusão contínua (0,1 u/kg/h).
- D() Fazer bolus de insulina 0,15 U/Kg intramuscular; repor potássio e volume com soro fisiológico; e iniciar insulina endovenosa em bomba de infusão contínua (0,1 u/kg/h).
- E() Repor volume com soro fisiológico; iniciar a reposição de potássio e concomitantemente fazer bolus de insulina 0,15 U/Kg intramuscular; iniciando concomitantemente insulina endovenosa em bomba de infusão contínua (0,1 u/kg/h).

✂-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

