



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Medicina Intensiva Pediátrica - MINPE

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

31 - A medida mais adequada para a avaliação de parada cardiorespiratória em escolares é:

- (A) eletrocardiograma com traçado isoelétrico;
- (B) monitorização cardíaca;
- (C) sinal de pulso do oxímetro;
- (D) palpação do pulso carotídeo;
- (E) dilatação pupilar bilateral ou unilateral.

32 - Um paciente de 2 anos chega ao pronto-socorro com grande desconforto respiratório. Apresenta-se pálido, com cianose de extremidades. Há história de início agudo com tosse e progressiva “falta de ar”. O pediatra que o atende coloca uma máscara sem reservatório sobre as vias aéreas do paciente e administra oxigênio a 8 lts/min. Após meia hora de observação ainda não houve qualquer melhora no quadro clínico do paciente. A melhor conduta para o tratamento desta criança é:

- (A) após ventilação com bolsa e máscara, caso não haja elevação do tórax, aplicar compressões torácicas e golpes nas costas do paciente;
- (B) deve-se trocar a máscara por uma com reservatório, para oferecer oxigênio em uma concentração mais elevada;
- (C) o paciente deve ser imediatamente entubado e ventilado com bolsa e máscara;
- (D) caso a ausculta pulmonar revele ausência ou pobreza na entrada de ar bilateralmente, deve-se instituir nebulização com terbutalina para aliviar o broncoespasmo;
- (E) providenciar material cirúrgico adequado e realizar uma traqueostomia de urgência.

33 - Em um lactente de 7 meses, atendido em estado de choque e parada cardiorespiratória, a equipe de plantão estabeleceu uma via intra-óssea para a ressuscitação volumétrica, através de uma punção tibial. Com respeito a este procedimento é correto afirmar que:

- (A) só deve ser tentado em último caso, dado o alto índice de complicações como a osteomielite;
- (B) esta alternativa terapêutica é segura e pode ser mantida como via de infusão de líquidos e drogas durante toda a permanência na UTI;
- (C) é uma via segura mas não permite o uso de drogas adrenérgicas pelo risco de necrose medular;
- (D) em crianças maiores (acima de 6 anos) podem ser utilizados o rádio e a ulna distal;
- (E) a punção tibial deve ser realizada no terço médio do osso, evitando assim a lesão às cartilagens de crescimento.



34 - Em relação à técnica denominada seqüência rápida de intubação (SRI) é correto afirmar:

- (A) não deve incluir o uso de bloqueadores musculares (risco de elevação da hipoxemia);
- (B) deve ser utilizada nos casos de parada cardiorespiratória;
- (C) não deve ser usada nos pacientes com hipertensão intracraniana;
- (D) seu uso está indicado nos pacientes com consciência plena ou parcial;
- (E) não deve ser indicada nos pacientes recém alimentados (estômago cheio).

35 - Na Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica:

- (A) a maior parte dos danos são causados pela reação inflamatória do hospedeiro;
- (B) o grau de depleção de proteína C não tem impacto na mortalidade;
- (C) o uso de adrenalina estimula a produção de FTN (fator de necrose tumoral) com efeito antiinflamatório;
- (D) o uso de fibronectina tem um efeito positivo nos índices de morbimortalidade;
- (E) as novas terapias imunomoduladoras com anticitocinas têm apresentado ótimos resultados.

36 - Dentre as drogas vasoativas abaixo, assinale a que pertence à categoria dos inodilatadores.

- (A) Milrinona;
- (B) Dobutamina;
- (C) Dopamina;
- (D) Prostaglandina E1;
- (E) Fentolamina.

37 - Um paciente de 5 anos, com história clínica de infecção viral, apresenta quadro de taquidispnéia, palidez, perfusão lentificada e torpor. Ao exame de entrada no hospital verifica-se taquicardia com 250 batimentos por minuto. A conduta mais adequada é:

- (A) uso imediato de manobras vagais como bolsa de gelo no rosto e compressão ocular;
- (B) cardioversão elétrica imediata;
- (C) administração de oxigênio e lidocaína venosa;
- (D) oxigenação e administração de atropina em infusão rápida (bolus);
- (E) observação na UTI com monitorização contínua, sem tratamento específico.

38 - A droga de escolha para o tratamento de um paciente com bradiarritmia significativa acompanhada de bloqueio vagal é:

- (A) fenilefrina;
- (B) adenosina;
- (C) amiodarona;
- (D) atropina;
- (E) adrenalina.

39 - Um dos efeitos deletérios mais importantes da ventilação mecânica é o trauma das vias aéreas decorrente da ventilação com pressão positiva. Em relação a esse tema é correto afirmar que:

- (A) nos pacientes com patologia pulmonar, submetidos a ventilação mecânica com pressão inspiratória elevada, ocorre maior gradiente pressórico nas áreas de menor complacência;
- (B) a pressão alveolar, medida através da pressão de platô, é menos fidedigna do que o pico de pressão inspiratória para estimar o volume alveolar;
- (C) o ciclo de abertura e fechamento da via aérea é responsável pelo atelectrauma, que tem como uma de suas maiores conseqüências a inativação do surfactante pulmonar;
- (D) a ventilação de pacientes com SARA com grandes gradientes pressóricos (PIP alta e PEEP baixo) tem efeito protetor pela redução das citocinas locais e sistêmicas;
- (E) um dos principais objetivos da ventilação mecânica é ventilar os pacientes abaixo do ponto de inflexão inferior da curva de Pressão X Volume.

40 - A cetamina é um medicamento amplamente utilizado no controle da dor. Sobre esta droga é correto afirmar que:

- (A) produz um estado dissociativo caracterizado por intensa analgesia, com reduzido efeito sedativo e amnésico;
- (B) age diretamente nos receptores cardiovasculares beta 1, provocando taquicardia e aumento da pressão arterial;
- (C) está contra-indicado em pacientes asmáticos pelo risco de provocar intenso broncoespasmo;
- (D) tem efeito benéfico nos pacientes com trauma craniano pela redução do fluxo sanguíneo cerebral;
- (E) tem efeito inotrópico negativo sem afetar a estabilidade hemodinâmica.



41 - O propofol tem sido muito usado nas unidades de tratamento intensivo pediátricas. Entretanto, uma série de estudos têm revelado mortes não previsíveis em pacientes em uso desta droga. A chamada “Síndrome do Propofol”, caracteriza-se pela presença de:

- (A) alcalose metabólica;
- (B) rabdomiolise;
- (C) edema cerebral;
- (D) estado de mal convulsivo;
- (E) extrasístolia ventricular.

42 - A necessidade calórica diária de uma criança de 4 anos, pesando 15 quilos, em ventilação mecânica, apresentando febre de 39°C, é:

- (A) 3000 kcal/dia;
- (B) 2800 kcal/dia;
- (C) 2550 kcal/dia;
- (D) 1100 kcal/dia;
- (E) 1750 kcal/dia.

43 - O uso de Nutrição Enteral na UTI pediátrica **NÃO** está contra-indicado na:

- (A) pancreatite aguda;
- (B) peritonite difusa;
- (C) obstrução intestinal;
- (D) diarreia intratável;
- (E) isquemia gastrointestinal.

44 - Em relação ao emprego da solução de lipídeos na nutrição parenteral de lactentes em UTI é correto afirmar que:

- (A) a necessidade mínima de gordura para satisfazer as exigências de ácidos graxos essenciais é cerca de 1,5g/kg/dia;
- (B) elas não podem ser utilizadas na nutrição parenteral de pacientes com distúrbios de coagulação;
- (C) quando em volume muito reduzido, a solução pode não ser estável, necessitando infusão em separado dos demais elementos;
- (D) a velocidade máxima de infusão recomendável é de 0,6g/kg/h;
- (E) níveis séricos de triglicérides entre 200 e 250 mg/dl são aceitáveis e não justificam sua redução ou suspensão.

45 - A saturação de O₂, medida através de oxímetro de pulso, é um método de ampla utilização no acompanhamento de pacientes em ventilação mecânica. Das opções abaixo, assinale a que **NÃO** interfere na leitura dos valores de SatO₂:

- (A) perfusão diminuída;
- (B) hiperbilirrubinemia;
- (C) iluminação da UTI;
- (D) metahemoglobinemia;
- (E) uso de azul de metileno.

46 - Assinale entre as opções abaixo a opção **CORRETA** com respeito aos efeitos da pressão positiva contínua em vias aéreas (CPAP) nos sistemas respiratório e cardiovascular:

- (A) aumento da PaCO₂, em valores de pressão mais reduzidas;
- (B) redução da pressão arterial, em pacientes normovolêmicos;
- (C) aumento do fluxo sanguíneo renal;
- (D) elevação do hormônio antidiurético;
- (E) redução da capacidade residual funcional

47 - Em relação à ventilação por suporte de pressão é correto afirmar que:

- (A) é uma forma de suporte ventilatório mecânico caracterizado pela aplicação de uma pressão constante na fase expiratória do ciclo respiratório;
- (B) pode ser utilizado em pacientes sedados pois não demanda esforço respiratório do paciente para iniciar o ciclo de ventilação;
- (C) a pressão inspiratória é mantida constante por meio de fluxo inspiratório decrescente;
- (D) o volume corrente e o tempo inspiratório são fixos no aparelho, não sofrendo interferência do paciente;
- (E) não ocorre interferência no aparelho cardiovascular mesmo em níveis de pressão mais elevados.



48 - Em terapia intensiva pediátrica, os agentes vasoativos são amplamente utilizados devido à grande influência dos distúrbios circulatórios na morbimortalidade de crianças com doença grave. Em relação a esse tema, assinale a afirmativa correta:

- (A) a dobutamina apresenta melhor efeito inotrópico nas crianças abaixo de 2 anos;
- (B) a epinefrina é o inotrópico de escolha quando falha a terapia com dobutamina;
- (C) a grande vantagem do uso de inodilatadores inibidores da fosfodiesterase é sua meia vida curta, facilitando o uso em falência múltipla de órgãos;
- (D) a dopamina é o inovasopressor mais utilizado no choque, tendo efeito beta-adrenérgico predominante nas doses acima de 10 µg/kg/min;
- (E) a fenilefrina é um agente agonista alfa-adrenérgico puro, sendo contra-indicado nos casos de tetralogia de Fallot.

49 - No pós-operatório cardíaco, em lactentes com *shunt* esquerda direita, pode ocorrer hipertensão pulmonar reativa nas primeiras 72 horas após a cirurgia. Entre as opções terapêuticas para o manejo deste problema **NÃO** está:

- (A) ventilação mecânica;
- (B) fentanil, em doses elevadas;
- (C) óxido nítrico inalatório;
- (D) alcalinização;
- (E) fentolamina.

50 - A taquiarritmia mais comum no pós operatório de uma cirurgia de Fontan é a:

- (A) taquicardia por reentrada nodal;
- (B) taquicardia atrioventricular;
- (C) taquicardia atrial por reentrada;
- (D) taquicardia ventricular;
- (E) síndrome do QT longo.

51 - Na necessidade de instituir uma diálise peritoneal para uma lactente em insuficiência renal aguda, o volume inicial de solução de diálise a ser infundido é de:

- (A) 55 a 65 ml/kg;
- (B) 100 a 120 ml/kg;
- (C) 10 a 12 ml/kg;
- (D) 30 a 50 ml/kg;
- (E) 150 a 170 ml/kg.

52 - Entre os critérios diagnósticos da Doença de Kawasaki **NÃO** se inclui:

- (A) edema e eritema de mãos e pés;
- (B) exantema polimorfo de tronco;
- (C) adenopatia cervical (>1,5 cm);
- (D) fissuras labiais;
- (E) artrite não migratória.

53 - A imunoglobulina intravenosa, associada à aspirina, deve ser utilizada no tratamento da Doença de Kawasaki, visando a redução da prevalência de doença coronariana. A dose adequada para o tratamento de uma criança de 4 anos, pesando 13 kg, é:

- (A) 75 g;
- (B) 98 g;
- (C) 26 g;
- (D) 13 g;
- (E) 39 g.

54 - A hipertensão pulmonar primária diagnosticada na infância apresenta em geral uma evolução rápida, tendo alta mortalidade. A causa mais comum de morte nos pacientes com hipertensão pulmonar grave e baixo débito cardíaco é:

- (A) hipoxemia;
- (B) arritmia;
- (C) infarto agudo;
- (D) embolia pulmonar;
- (E) tamponamento cardíaco.

55 - O agente etiológico mais prevalente nas endocardites bacterianas da infância é:

- (A) Estreptococos alfa hemolítico;
- (B) Haemophilus influenzae;
- (C) Estafilococos coagulase negativo;
- (D) Pseudomonas aeruginosa;
- (E) Escherichia Coli.

56 - A anomalia cardíaca congênita mais freqüente, entre as listadas a seguir, é(são):

- (A) coarctação da aorta;
- (B) defeitos do septo ventricular;
- (C) estenose aórtica;
- (D) defeitos do septo atrial;
- (E) estenose de válvula pulmonar.



57 - Dos itens abaixo, o que **NÃO** se correlaciona com o diagnóstico de uma síndrome pós-pericardiotomia é:

- (A) a febre baixa;
- (B) a dor abdominal;
- (C) a letargia;
- (D) a anorexia;
- (E) o broncoespasmo.

58 - Dentre as estratégias ventilatórias abaixo, assinale a que **NÃO** está indicada para o recrutamento alveolar em pacientes com insuficiência respiratória por Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA):

- (A) insuflação sustentada com 35-40 cm de H₂O por 30 a 40 segundos;
- (B) suspiros intermitentes;
- (C) suspiros progressivos;
- (D) aumento escalonado e progressivo da pressão expiratória final (PEEP);
- (E) aplicação da PEEP abaixo do ponto de inflexão inferior da curva Pressão/Volume.

59 - Quanto à utilização de ventilação na posição prona na Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) é correto afirmar que:

- (A) tem bom efeito na redução de CO₂ com pouca alteração na melhora da oxigenação;
- (B) os efeitos positivos de seu uso se observam em média após 48 horas do seu início;
- (C) não tem efeito marcante nos índices de mortalidade;
- (D) deve ser evitada em pacientes com instabilidade hemodinâmica;
- (E) o uso de drenos torácicos impede sua utilização pelo risco de iatrogenia.

60 - Das drogas listadas a seguir, assinale a que deve ser utilizada para melhorar a oxigenação, em um paciente com transposição de grandes vasos com septo ventricular íntegro:

- (A) prostaglandina;
- (B) indometacina;
- (C) nitroprussiato;
- (D) óxido nítrico;
- (E) milrinona.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>