

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Considere que uma criança com oito meses de idade apresente quadro de bronquiolite. Nesse caso, é correto afirmar que essa criança demonstra sinais de insuficiência respiratória quando apresenta

- A batimento de asas de nariz.
- B choro.
- C gemido inspiratório.
- D frequência respiratória de vinte e cinco incursões respiratórias por minuto.
- E estado de alerta e interação com o examinador.

### QUESTÃO 32

O ânion *gap* é útil para distinguir várias doenças que se apresentam com acidose metabólica. Uma causa de acidose metabólica com ânion *gap* normal é

- A uremia.
- B cetoacidose diabética.
- C diarreia.
- D intoxicação por salicilato.
- E intoxicação por metanol.

### QUESTÃO 33

É causa de hiponatremia normovolêmica

- A insuficiência renal crônica.
- B pancreatite.
- C queimadura.
- D insuficiência cardíaca congestiva.
- E síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.

### QUESTÃO 34

Considere que um lactente com seis semanas de vida tenha sido admitido no pronto-socorro, com quadro de crise convulsiva. Nos exames laboratoriais, foi constatado que o sódio sérico estava em 114 mEq/L. Nesse caso, a primeira conduta médica consiste em

- A administrar uma dose de desmopressina.
- B administrar uma dose de furosemida.
- C indicar restrição hídrica para 60% das necessidades basais.
- D corrigir o sódio sérico para 120 mEq/l, com uma solução salina a 3%.
- E aumentar o sódio sérico para 126 mEq/L, com uma solução salina a 3%, em um prazo de 24 horas.

### QUESTÃO 35

O coma mixedematoso é uma emergência metabólica que, quando não diagnosticada precocemente e tratada adequadamente, está associada a mortalidade superior a 50%. Com relação a essa complicação, é correto afirmar que

- A a triiodotironina pode ser utilizada em pacientes com função miocárdica comprometida.
- B a presença de hipertermia é considerada um fator de mau prognóstico.
- C pressão arterial sistólica normal e pressão arterial diastólica elevada constam entre os sinais cíclicos dessa complicação.
- D ocorre, como evento patogênico, aumento dos receptores beta-adrenérgicos, o que ocasiona taquicardia.
- E é observada, nos exames laboratoriais, osmolalidade elevada.

### QUESTÃO 36

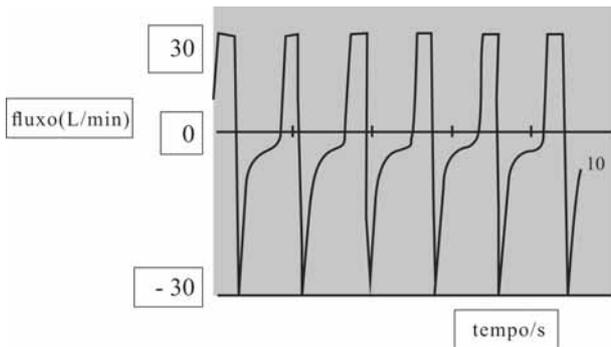
A ventilação não invasiva com pressão positiva pode melhorar de forma significativa a frequência respiratória e a frequência cardíaca, e reduzir o trabalho respiratório em pacientes com insuficiência respiratória. No entanto, é contraindicado o uso dessa técnica em pacientes com

- A neoplasia.
- B plaquetopenia.
- C extubação recente.
- D doença neuromuscular.
- E risco significativo de aspiração.

### QUESTÃO 37

Acerca dos modos de ventilação mecânica, assinale a opção correta.

- A Se ocorrerem mudanças na complacência/resistência, a ventilação com pressão controlada pode causar pressões inspiratórias excessivas.
- B Na ventilação mandatória intermitente sincronizada, é necessário o uso de sedação e de bloqueadores neuromusculares.
- C A ventilação controlada melhora a interação paciente-ventilador.
- D A ventilação assistocontrolada resulta no repouso dos músculos da respiração.
- E A ventilação com suporte de pressão reduz o trabalho respiratório.

**QUESTÃO 38**

Um paciente com dois anos de idade com quadro de mal asmático, sob ventilação mecânica invasiva, está em monitorização respiratória, cuja curva é demonstrada na figura acima.

Nesse caso, a conduta que deve ser adotada, com relação aos parâmetros da ventilação mecânica, consiste em aumentar

- A** o tempo expiratório.
- B** a frequência respiratória.
- C** o tempo inspiratório.
- D** a pressão inspiratória máxima.
- E** o PEEP.

**QUESTÃO 39**

Uma criança de nove anos de idade foi admitida na UTIP com febre, havia três dias, tosse e falta de ar. O exame médico evidenciou frequência respiratória de 35 irpm e saturação pelo oxímetro de pulso de 86%, quando em ar ambiente. A saturação aumentou para 90% com o uso de máscara não reinalante. A radiografia de tórax do paciente mostrou infiltrados difusos bilaterais. Optou-se por intubação orotraqueal e início da ventilação mecânica invasiva.

Nesse caso, no que se refere à regulação dos parâmetros do ventilador, é correto afirmar que

- A** o PEEP deve ser mantido o mais baixo possível, conforme o nível do PEEP fisiológico.
- B** o volume corrente deve ser mantido em 6 mL/kg.
- C** a frequência respiratória deve ser mantida baixa.
- D** deve ser adotado o modo pressão controlado.
- E** o tempo inspiratório deve ser aumentado até que se inverta a relação tempo inspiratório/tempo expiratório.

**QUESTÃO 40**

Assinale a opção em que é apresentado o efeito adverso da hipotemia terapêutica.

- A** aumento do metabolismo cerebral
- B** taquicardia
- C** aumento da PaCO<sub>2</sub>
- D** aumento da perfusão miocárdica
- E** vasodilatação

**QUESTÃO 41**

Bradirritmias podem ser ocasionadas por fármacos. Entre os medicamentos que podem causar essa arritmia, é correto citar

- A** a epinefrina.
- B** a atropina.
- C** a dopamina.
- D** o isoproterenol.
- E** os bloqueadores de canal de cálcio.

**QUESTÃO 42**

Assinale a opção em que é apresentada a causa para a taquicardia sinusal.

- A** hamartoma
- B** hipotermia
- C** estimulação vagal
- D** intoxicação digitálica
- E** hipercapnia

**QUESTÃO 43**

O objetivo da sequência rápida de intubação (SRI) é proporcionar condições que facilitem a laringoscopia, com consequente atenuação da resposta reflexa autônoma e do risco de aspiração pulmonar. Com relação à SRI, assinale a opção correta.

- A** A succinilcolina é um bloqueador neuromuscular utilizado na SRI, contudo esse fármaco pode ocasionar hipocalcemia e hipertermia maligna.
- B** A dose de atropina recomendada é de 0,02 mg/kg, sendo a dose mínima 0,05 mg/kg.
- C** A lidocaína tem ação anestésica e atenua o efeito adrenérgico provocado pela laringoscopia.
- D** A intubação de pacientes em parada cardiorrespiratória está entre as indicações da SRI.
- E** Entre os sedativos utilizados na SRI inclui-se o tiopental, que aumenta a pressão intracraniana e a pressão arterial.

**QUESTÃO 44**

Considere que uma criança de oito anos de idade tenha sido entubada com cânula orotraqueal número 6 sem balonete. Nesse caso, a fixação da cânula traqueal na altura dos lábios, em centímetros, deve ser de

- A** 21 cm.
- B** 18 cm.
- C** 16 cm.
- D** 12 cm.
- E** 15 cm.

**QUESTÃO 45**

A rápida queda da taxa de filtração glomerular, a homeostase acidobásica e a inabilidade do rim em regular fluidos e eletrólitos plasmáticos são as causas principais da insuficiência renal aguda (IRA), que pode ser diagnosticada pela dosagem da ureia e da creatinina. Nesse sentido, assinale a opção em que é apresentada a situação clínica que pode ocasionar o aumento da ureia.

- A** síndrome nefrótica
- B** hiperlipidemia
- C** desnutrição
- D** desidratação
- E** insuficiência hepática

**QUESTÃO 46**

Constitui alteração eletrolítica da IRA

- A** a hipernatremia.
- B** a hipercalcemia.
- C** a hiperfosfatemia.
- D** a hipocloremia.
- E** a hipocalemia.

**QUESTÃO 47**

Uma criança de dois anos de idade foi admitida no pronto-socorro infantil com diarreia, vômito e intolerância a qualquer fluido oral. A criança apresentava frequência cardíaca de 172 bpm e pressão arterial não invasiva de 92 mmHg × 70 mmHg, estava fria, moteada, com pulsos filiformes e tempo de enchimento capilar maior que 4 segundos.

Com relação ao caso clínico acima apresentado, é correto afirmar que o quadro refere-se a choque

- A** cardiogênico, ocasionado por disfunção miocárdica.
- B** distributivo, ocasionado por diminuição da resistência vascular periférica.
- C** hipovolêmico, caracterizado por ativar os barorreceptores que promovem vasoconstrição e taquicardia mediadas por catecolaminas.
- D** hipovolêmico, que ocorre raramente na faixa pediátrica.
- E** hipovolêmico, que ocasiona um aumento da pré-carga.

**QUESTÃO 48**

Quando, apesar da correção da volemia, o estado de choque persiste e surgem sinais de dificuldade de manipulação do volume de fluido infundido, pode ser necessário o uso de drogas inotrópicas e vasoativas. A respeito desses medicamentos, assinale a opção correta.

- A** A norepinefrina é inotrópico (efeito beta-2 adrenérgico).
- B** O nitroprussiato de sódio é inibidor da fosfodiesterase e vasodilatador pulmonar.
- C** A milrinona mantém o canal arterial patente.
- D** A dobutamina é agonista beta-1 adrenérgico, inotrópico e cronotrópico.
- E** A dopamina é agonista beta-1 e beta-2, alfa-1 e alfa-2 adrenérgico, inotrópico e cronotrópico.

**QUESTÃO 49**

Uma criança de quatro anos de idade com peso de 20 kg apresenta parada cardiorrespiratória súbita e testemunhada. À monitorização de ECG, foi observado ritmo compatível com taquicardia ventricular sem pulso.

Para o tratamento correto, essa criança deverá receber desfibrilação elétrica, com o primeiro choque de

- A** 40 J.
- B** 20 J.
- C** 200 J.
- D** 80 J.
- E** 100 J.

**QUESTÃO 50**

Acerca do nitroprussiato de sódio, que é um vasodilatador efetivo para o tratamento das emergências hipertensivas, assinale a opção correta.

- A** Pacientes com insuficiência renal crônica raramente sofrem intoxicação por nitroprussiato de sódio.
- B** O nitroprussiato de sódio produz diminuição da pressão arterial, com pouca mudança no débito cardíaco.
- C** A dose máxima de nitroprussiato de sódio é de 0,3 a 0,5 mcg/kg/min.
- D** O nitroprussiato de sódio causa intoxicação por cianeto e tiocianeto, com alcalose metabólica.
- E** A intoxicação por tiocianeto e cianeto pode ser tratada com tiosulfato de potássio.

**QUESTÃO 51**

É correto afirmar que o octreotíde

- A** pode levar à hipoglicemia.
- B** atua seletivamente, provocando a vasoconstrição esplâncica.
- C** causa hipotensão arterial.
- D** apresenta meia vida mais curta que a somatostatina.
- E** não pode ser utilizado por via subcutânea.

**QUESTÃO 52**

Assinale a opção em que é apresentada a indicação de terapia de substituição renal.

- A** hipocalemia
- B** hipovolemia
- C** sangramentos decorrentes da uremia
- D** hipocalcemia
- E** alcalose metabólica

**QUESTÃO 53**

A gastroenterite aguda, uma das síndromes mais frequentes em pediatria, apresenta letalidade significativa, principalmente em decorrência da desidratação. A respeito desse assunto, assinale a opção correta.

- A** Na desidratação grave, a diurese está presente.
- B** Na desidratação de qualquer grau, a criança se mantém alerta.
- C** Na desidratação grave, observam-se pulsos finos e turgor diminuído.
- D** Na desidratação de qualquer grau, observa-se enchimento capilar > 10 segundos.
- E** Na desidratação de grau 1, observa-se perda de peso de 6% a 9%.

**QUESTÃO 54**

No que concerne à fisiopatologia da cetoacidose diabética, complicação aguda do diabetes melito, assinale a opção correta.

- A** Em um primeiro momento, a hiperglicemia leva, geralmente, à oligúria.
- B** Níveis séricos baixos de insulina e elevados de hormônios contrarreguladores ocasionam diminuição da captação periférica de glicose.
- C** A redução da insulina sérica leva ao aumento da lipólise, com redução dos corpos cetônicos.
- D** A hiperglicemia pode causar o aumento da reabsorção renal de sódio, fósforo e magnésio.
- E** A hiperglicemia ocasiona hiperosmolalidade sérica, que causa desvio da água do meio extracelular para o intracelular.

**QUESTÃO 55**

A via intraóssea é segura para a administração de drogas e fluidos, devendo ser estabelecida sempre que o acesso venoso estiver dificultado. Com relação a via intraóssea, assinale a opção correta.

- A** Quando utilizado o sítio da tíbia proximal, a agulha deve ser introduzida na tuberosidade tibial.
- B** Fratura é uma contraindicação para a via intraóssea.
- C** A utilização da via intraóssea é restrita aos paciente lactantes.
- D** O fêmur distal é o sítio mais utilizado para estabelecimento da via intraóssea.
- E** Bicarbonato de sódio não pode ser infundido pela via intraóssea.

**QUESTÃO 56**

O traumatismo cranioencefálico (TCE) é uma patologia altamente letal, com taxas de mortalidade que variam de 20% a 50%. Revisões sistemáticas evidenciam que a terapia nutricional melhora a mortalidade e os desfechos neurológicos. Acerca da terapia nutricional no TCE grave, assinale a opção correta.

- A** Deve-se admitir a hiperglicemia, porque a tentativa de controle dos níveis glicêmicos tem efeitos adversos sobre o esvaziamento gástrico.
- B** A disfagia no TCE é infrequente e não constitui obstáculo para a alimentação oral.
- C** A dosagem sérica da albumina e da transferrina e a contagem de linfócitos podem ser utilizadas na avaliação nutricional, mas deve-se considerar que sofrem influência da hidratação e do hipercatabolismo nas duas primeiras semanas após o TCE.
- D** Pacientes com lesões cerebrais graves apresentam redução das suas necessidades energéticas basais, chegando a apenas 30% a 40% do gasto energético basal estimado.
- E** O início da terapêutica nutricional deve ser tardio, entre o quarto e o quinto dia após a admissão na unidade de terapia intensiva.

**QUESTÃO 57**

Com relação ao atendimento da criança queimada, assinale a opção correta.

- A** As queimaduras não superficiais são tratadas com a aplicação de um antibiótico tópico para prevenir infecções, sendo o agente mais utilizado a sulfadiazina de prata.
- B** O uso de solução salina hipertônica está indicado na reanimação fluidica dos casos mais graves, porque reduz a incidência de disfunção de órgãos.
- C** O aspecto necrótico da ferida associado à persistência de febre e plaquetopenia não são suficientes para o diagnóstico de infecção, devendo-se realizar biópsia da pele.
- D** Os coloides sempre devem ser utilizados nas primeiras 24 horas para a reposição de fluidos.
- E** No cálculo da superfície corporal queimada, a regra dos nove é o método preferencial em qualquer idade.

**QUESTÃO 58**

O conceito de sepse inclui as situações em que se estabelece a síndrome da resposta inflamatória sistêmica desencadeada por infecção suspeita ou confirmada. Acerca dessa patologia, assinale a opção correta.

- A** A fluidoterapia deve ser limitada ao máximo de 20 mL/kg na primeira hora de atendimento, para evitar o risco de edema pulmonar agudo.
- B** O uso de drogas vasoativas está contraindicado até que se obtenha um acesso venoso central seguro.
- C** A ativação do sistema de coagulação pode culminar na instalação da coagulação intravascular disseminada, sendo importante preditora de óbito.
- D** O diagnóstico de sepse é feito pela dosagem de biomarcadores específicos, que apresentam grande sensibilidade e especificidade.
- E** A antibioticoterapia deve ser retardada até que se obtenha a estabilização hemodinâmica do paciente.

**QUESTÃO 59**

A infecção relacionada a cateter venoso central é um dos principais fatores de aumento da morbidade e mortalidade de pacientes internados em UTI. Recentemente, demonstrou-se que o uso de um pacote ou conjunto (*bundle*) de cuidados específicos pode reduzir significativamente a incidência de infecção. Nesse sentido, assinale a opção em que é apresentado um cuidado específico, com nível de evidência elevado (I-A), que integra o *bundle* acima referido.

- A** Preparar a pele com gluconato de clorexidina alcoólica 0,5%, como antisséptico antes da inserção do cateter.
- B** Usar cateter central revestido por antibiótico de largo espectro para evitar colonização.
- C** Evitar a veia femoral para cateterismo intravenoso central em crianças.
- D** Sempre aguardar a visita clínica multidisciplinar para discutir a indicação de uso de dispositivo venoso central.
- E** Administrar antibiótico sistêmico antes da inserção do cateter venoso central para prevenir colonização.

**QUESTÃO 60**

A meningite bacteriana está associada a uma taxa de mortalidade de até 20% e um alto índice de sequelas. Com relação a essa patologia, assinale a opção correta.

- A** São sintomas de aumento da pressão intracraniana em escolares: cefaleia, vômitos, anisocoria, hipertensão arterial e bradicardia.
- B** A análise líquórica na meningite mostra aumento do número de células, aumento da glicose e redução das proteínas.
- C** O tratamento inicial deve ser feito com a associação de uma cefalosporina de primeira geração e um aminoglicosídeo.
- D** A febre na meningite cessa após 48 horas de tratamento e, se for persistente, a principal causa é a falência do tratamento.
- E** Os germes causadores de meningite mais comuns fora da faixa etária neonatal são o *Stafilococcus aureus* e a *Pseudomonas aeruginosa*.

**QUESTÃO 61**

Entre as características clínicas para o diagnóstico de morte encefálica em uma criança com dezoito meses de idade consta

- A a ausência de reflexos oculocefálicos.
- B ausência do reflexo de Moro.
- C a presença de pupilas mióticas e minimamente reativas.
- D a ausência de atividade reflexa medular, incluindo os reflexos osteotendinosos e a retirada em flexão de membros superiores ou inferiores.
- E a constatação de escala de coma de Glasgow de 4.

**QUESTÃO 62**

Após a realização de um diagnóstico de morte encefálica, o intensivista tem papel central na manutenção do potencial doador, para aumentar a qualidade e a efetivação de transplantes. Com relação a esse assunto, assinale a opção que descreve a conduta correta na manutenção do suporte vital do potencial doador de órgãos.

- A Suspender o uso de antibioticoterapia em curso, para evitar a colonização do potencial doador com germes multirresistentes.
- B Manter o paciente em hipotermia terapêutica.
- C Administrar DDAVP preferencialmente IV em *bolus*, para manter diurese menor que 4 mL/kg/hora.
- D Evitar a infusão de cristaloides no caso de queda da pressão arterial.
- E Não utilizar catecolaminas vasopressoras em caso de hipotensão arterial, para evitar a isquemia dos órgãos a serem potencialmente transplantados.

**QUESTÃO 63**

A infecção grave causada pelo vírus *influenza A H1N1* é uma importante causa de morbidade e mortalidade em crianças desde 2009. Com relação às recomendações do grupo de trabalho da AMIB / SBP para o tratamento dessa doença, assinale a opção correta.

- A O uso de PEEP está contraindicado aos pacientes com infecção por H1N1 e síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA), por aumentar a hiperinsuflação pulmonar.
- B A posição prona deve ser considerada para melhorar a saturação em pacientes mais graves em ventilação mecânica.
- C O uso de prostaglandinas é indicado para pacientes que evoluem para síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA).
- D O uso liberal de fluidos deve ser buscado nos pacientes que evoluem com síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA).
- E O oseltamivir está contraindicado aos pacientes com menos de um ano de idade e forma grave da doença.

**QUESTÃO 64**

A respeito do acidente vascular cerebral em crianças, assinale a opção correta.

- A As principais medidas para o tratamento de acidente vascular cerebral em crianças estão relacionadas ao uso imediato de agentes trombolíticos.
- B Na faixa etária neonatal, a drenagem precoce de hematomas no AVE hemorrágico pode contribuir para reduções significativas da pressão intracraniana e melhorar o prognóstico a longo prazo.
- C As cardiopatias congênitas cianóticas com *shunt* apresentam complicações, como hipóxia, policitemia e cianose, e podem cursar com eventos isquêmicos cerebrais.
- D Eventos isquêmicos cerebrais em crianças têm baixa probabilidade de recorrência clínica.
- E O prognóstico da síndrome de Moyamoya é sempre ruim e independe da idade do paciente e do aspecto angiográfico da lesão.

**QUESTÃO 65**

Assinale a opção em que são apresentados fatores de risco para hipercoagulabilidade e trombose em crianças.

- A desfibrinogenemia, desidratação, trauma, insuficiência hepática
- B desnutrição, deficiência de G6PD, desidratação, doença aterosclerótica
- C paralisia cerebral, desnutrição, diabetes melito, uso de anticonvulsivantes
- D presença de cateteres implantáveis, GNDA, malignidade, trissomia do 21
- E choque, desidratação, cardiopatia congênita, deficiência da proteína S ou C

**QUESTÃO 66**

Com relação à nutrição parental, assinale a opção correta.

- A O uso exclusivo de lipídeos como fonte calórica está associado ao aumento do CO<sub>2</sub> e elevação do quociente calórico.
- B Em crianças maiores, níveis de triglicérides entre 600 e 700 mg/dL devem ser tolerados.
- C Não se deve utilizar nutrição parenteral com osmolaridade superior a 900 mOsm/dL em acesso venoso periférico.
- D Para um balanço nitrogenado positivo, uma criança deve receber 1,0 a 1,5 g/kg/dia de aminoácidos, conforme sua faixa etária.
- E Para crianças críticas, com instabilidade hemodinâmica, deve-se aumentar a quantidade de calorias não proteicas por grama de nitrogênio, com a finalidade de minimizar o catabolismo e o trabalho metabólico.

**QUESTÃO 67**

Um lactente com oito meses de idade, foi atendido no pronto-socorro com histórico de vômitos, tendo apresentado mais de dez episódios, além de dois picos febris, havia um dia. No exame físico, apresentou-se em bom estado geral, com frequência cardíaca de 120 bpm, temperatura de 37,6 °C, frequência respiratória de 40 irpm, com abdome plano, flácido e indolor. Durante o exame, apresentou evacuação com grande quantidade de sangue. A radiografia de abdome revelou distensão de alças intestinais em flanco direito, hipogástrio e hipocôndrio e ausência de gás no reto e no flanco esquerdo.

Com relação a esse caso clínico, o diagnóstico mais provável é

- A** síndrome hemolítico-urêmica.
- B** apendicite.
- C** trombose mesentérica arterial.
- D** intussuscepção intestinal.
- E** peritonite primária.

**QUESTÃO 68**

Com relação ao transporte intra-hospitalar de pacientes graves, assinale a opção correta.

- A** Apesar da alta frequência de erros, não existe associação entre transporte intra-hospitalar e mortalidade.
- B** As complicações mais frequentes são relacionadas aos sistemas neurológico e gastrointestinal.
- C** O número de complicações observadas não tem relação com o tempo de trânsito ou planejamento adequado.
- D** Entre os equipamentos necessários para o transporte de um paciente crítico constam máscara e bolsa com reservatório de O<sub>2</sub>, monitor de eletrocardiograma, oxímetro de pulso e medicação para reanimação cardiorrespiratória.
- E** A maior parte dos erros que ocorrem no transporte são erros de equipamentos e não erros humanos.

**QUESTÃO 69**

Estado de mal epilético é definido como uma crise convulsiva prolongada ou crises recorrentes sem recuperação do estado de consciência. Acerca dessa patologia, assinale a opção correta.

- A** Valproato não é uma alternativa para o tratamento do estado do mal epilético, devido ao risco de hepatotoxicidade e hiperamonemia.
- B** No período neonatal, o tratamento com fenobarbital é preferível ao uso da fenitoína.
- C** Em crianças em idade escolar, a ocorrência de mal convulsivo por dependência de piridoxina constitui um diagnóstico diferencial importante.
- D** Os benzodiazepínicos constituem a terceira classe de drogas mais utilizadas no tratamento do mal convulsivo.
- E** O estado de mal epilético não está associado com sequelas motoras ou cognitivas.

**QUESTÃO 70**

A respeito de arritmias comumente observadas no ECG na UTI pediátrica, assinale a opção correta.

- A** Na taquicardia supraventricular, a frequência cardíaca é de 130 a 210 batimentos por minuto, com QRS alargado.
- B** A *torsades de pointes* é uma forma distinta de VT polimórfica, cujos fatores de risco incluem toxicidade por droga e condições hereditárias.
- C** Na taquicardia ventricular as ondas P geralmente estão presentes e relacionadas ao QRS, com ondas T de mesma polaridade que o QRS.
- D** O bloqueio A-V de primeiro grau é caracterizado por ondas P não conduzidas para o ventrículo, alternando-se com ondas P conduzidas em uma razão de 2:1.
- E** A hipocalcemia resulta no prolongamento do intervalo P-R, no alargamento do QRS e no aumento do intervalo QT.

**QUESTÃO 71**

Assinale a opção em que é apresentada uma planta que leva à intoxicação, causando dores abdominais intensas e diarreia sanguinolenta.

- A** comigo-ninguém-pode
- B** tinhorão
- C** mandioca
- D** pinhão-branco
- E** mamona

**QUESTÃO 72**

Com referência à nutrição enteral em crianças gravemente doentes, assinale a opção correta.

- A** Estimativas de gasto energético formuladas com base em fórmulas padronizadas, são altamente precisas no que se refere à população pediátrica.
- B** A posição pós-pilórica do cateter de nutrição enteral é indicada a crianças com alto risco de broncoaspiração ou com falha na tentativa da utilização da via gástrica.
- C** Crianças com doença crítica devem passar por um período de jejum após a admissão na UTI pediátrica, para prevenir a translocação bacteriana.
- D** A sepse e a colestase são complicações da nutrição enteral.
- E** Dietas imunomoduladoras são recomendadas como rotina na população pediátrica com doenças críticas.

**QUESTÃO 73**

No que diz respeito ao uso de hemocomponentes na UTI pediátrica, assinale a opção correta.

- A** O plasma fresco congelado é o expansor de escolha nos casos de choque séptico, porque previne profilaticamente o sangramento provocado por possível coagulação intravascular disseminada.
- B** Quando uma transfusão sanguínea é administrada rapidamente, há risco significativo de hipernatremia e hipermagnesemia.
- C** A injúria pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI) é caracterizada por edema pulmonar, e ocorre até seis horas após o término de uma transfusão.
- D** Não há relação entre a capacidade de transporte de oxigênio e o tempo de armazenamento do concentrado, desde que o tempo seja limitado a quarenta e dois dias, quando utilizada a conservação em SAG-manitol.
- E** Pacientes em risco para doença do enxerto *versus* hospedeiro (GVHD) devem receber hemocomponentes submetidos à leucorredução ou irradiação.

**QUESTÃO 74**

Acerca do monitoramento do paciente crítico, assinale a opção correta.

- A** Na monitorização invasiva da pressão arterial, quando ocorre amortecimento significativo do sinal (*damping*), a pressão diastólica apresenta leituras reduzidas, mas a pressão sistólica permanece com leituras confiáveis.
- B** O pulso paradoxal, um exagero na queda normal da pressão sistólica, ocorre durante a fase expiratória da respiração espontânea.
- C** A pressão venosa central tem excelente correlação com o estado volêmico do paciente.
- D** A saturação venosa central abaixo de 0,7 é um indicador de aumento de extração do oxigênio e se correlaciona com estados de choque descompensado.
- E** Na determinação não invasiva da pressão arterial, há uma tendência a subestimar a leitura na presença de hipotensão e superestimá-la na presença de hipertensão.

**QUESTÃO 75**

Assinale a opção em que é apresentada a descrição adequada do quadro clínico de um acidente crotálico.

- A** dor, edema e equimose local, hemorragias, vômitos, hipotensão e choque
- B** *rash* cutâneo, eritema, edema, cefaleia e febre alta
- C** ptose palpebral, oftalmoplegia e paralisia da musculatura respiratória
- D** dor local, bradicardia sinusal e edema agudo de pulmão
- E** fâcies miastênica, diplopia, urina escura, elevação da CPK, da desidrogenase láctica e das transaminases

**QUESTÃO 76**

Assinale a opção correta com relação aos dilemas éticos e legais que envolvem o atendimento do paciente criticamente doente.

- A** Recém-nascidos abaixo de vinte e seis semanas de idade gestacional não devem receber cuidados de UTI, pois a sua probabilidade de sobrevivência é nula.
- B** O diagnóstico de estado vegetativo inclui a supressão das funções do hipotálamo e do tronco cerebral.
- C** O paciente terminal é um paciente cuja condição é reversível, mas que apresentou resposta ruim às primeiras medidas de ressuscitação aplicadas na UTI.
- D** A distanásia é o prolongamento exagerado da morte de um paciente, levando a ansiedade e sofrimento, sendo sinônimo de tratamento inútil.
- E** A decisão de ordem de não reanimação é prerrogativa da equipe médica e a família do paciente não deve tomar parte na discussão.

**QUESTÃO 77**

Assinale a opção em que é apresentada a intervenção com o melhor grau de evidência e a menor controvérsia na prevenção da pneumonia associada à ventilação mecânica.

- A** aplicação diária de agente antimicrobiano nas traqueostomias
- B** uso de sistema fechado de aspiração
- C** elevação da cabeceira da cama a 30-45 graus
- D** administração contínua de nutrição enteral
- E** uso de filtros trocadores de calor e umidade (HME)

**QUESTÃO 78**

Assinale a opção em que é apresentado o medicamento de escolha inicial indicado para o tratamento de endocardite nosocomial associada à prótese valvar implantada há menos de sessenta dias.

- A** linezolida e cefepime
- B** vancomicina e daptomicina
- C** ceftriaxona e amicacina
- D** penicilina G
- E** vancomicina e gentamicina

**QUESTÃO 79**

Assinale a opção em que é apresentado o anticoagulante cuja avaliação é documentada em pediatria e que apresenta, portanto, o perfil de segurança adequado a pacientes lactentes e pré-escolares.

- A** clopidogrel
- B** argatroban
- C** enoxaparina
- D** tirofiban
- E** abciximab

**QUESTÃO 80**

O uso de aminoácidos de cadeia ramificada na terapia nutricional é indicado a pacientes com

- A** insuficiência hepática com encefalopatia refratária.
- B** choque séptico descompensado.
- C** síndrome do intestino curto.
- D** insuficiência renal em hemodiálise.
- E** imunodeficiências com infecção de repetição.