

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO -  
MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Paciente apresenta gasometria arterial com hipercapnia e acidose respiratória. O plantonista elevou a pressão inspiratória (PIP) em resposta aos achados gasométricos. Assinale a alternativa correta.

- (A) A conduta foi acertada, pois elevará o volume corrente e volume minuto.
- (B) A conduta foi acertada, pois elevará o volume corrente sem alterar o volume minuto.
- (C) A conduta foi acertada, pois manterá o volume corrente, aumentando o volume minuto.
- (D) A conduta foi errada, pois deveria aumentar a frequência respiratória para elevar o volume minuto.
- (E) A conduta foi errada, pois deveria aumentar a frequência respiratória para elevar o volume corrente.

**QUESTÃO 27**

Criança de 3 anos trazida ao pronto socorro com sinais de hemorragia intracraniana, afundamento de crânio e fratura mandibular. O pai afirma que encontrou o filho caído próximo à escada da casa e o trouxe imediatamente ao serviço de saúde. Após 30 minutos de atendimento, paciente evolui para óbito. Assinale a conduta acertada.

- (A) O médico assistente do caso deve preencher o atestado de óbito apresentando como causa da morte hemorragia intracraniana devido a trauma craniano causado em queda.
- (B) O médico assistente do caso deve preencher o atestado de óbito apresentando como causa da morte hipertensão intracraniana devido à hemorragia cerebral causado por trauma craniano em consequência da queda.
- (C) O médico assistente do caso deve preencher o atestado de óbito apresentando como causa da morte hipertensão intracraniana devido à hemorragia cerebral causada por trauma craniano em acidente não identificado.
- (D) O médico assistente do caso deve preencher ficha de encaminhamento e destinar o cadáver ao instituto médico legal ou serviço de verificação de óbito por ter sido a morte decorrente de acidente ou violência.
- (E) O médico assistente do caso deve preencher ficha de encaminhamento e destinar o cadáver ao instituto médico legal ou serviço de verificação de óbito após consentimento do responsável.

**QUESTÃO 28**

Lactente de 3 meses com situação vacinal adequada evolui há 3 dias com coriza e tosse seca. Há 6 horas, apresentou piora do estado geral, recusa alimentar e taquidispneia. Levada à Unidade de Pronto Atendimento (UPA) foi encaminhada à Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) de referência, onde foi imediatamente posta em

**ventilação pulmonar mecânica (VPM). Assinale a alternativa correta quanto à conduta.**

- (A) Instituir oseltamivir a cada 12 horas por 5 dias, permanecendo em isolamento respiratório por 7 dias.
- (B) Instituir oseltamivir a cada 24 horas por 5 dias, permanecendo em isolamento respiratório por 7 dias.
- (C) Instituir oseltamivir a cada 12 horas por 5 dias, permanecendo em isolamento respiratório por 14 dias.
- (D) Instituir macrolídio a cada 6 horas por 5 dias, permanecendo em isolamento respiratório por 5 dias.
- (E) Instituir macrolídio a cada 24 horas por 14 dias, permanecendo em isolamento respiratório por 21 dias.

**QUESTÃO 29**

**Pré-escolar de 4 anos internado em pós-operatório de cirurgia abdominal na UTIP em VPM. Evolui com súbita queda de saturação, intenso desconforto respiratório e instabilidade hemodinâmica. Assinale a alternativa correta quanto à conduta.**

- (A) Deve-se manter a VPM e proceder percussão torácica para diagnosticar pneumotórax.
- (B) Deve-se manter a VPM e proceder ausculta torácica para diagnosticar pneumotórax.
- (C) Deve-se manter a VPM e solicitar radiografia torácica urgente e material de punção torácica.
- (D) Deve-se interromper a VPM, iniciar ventilação manual e proceder semiologia de tórax.
- (E) Deve-se interromper a VPM, aspirar o tubo traqueal e solicitar radiografia torácica urgente.

**QUESTÃO 30**

**Lactente jovem em pós-operatório de cirurgia abdominal evolui sem previsão de nutrição enteral. Apresenta catéter venoso central (CVC) com duplo lúmem. Está em uso de drogas vasoativas (DVA), sedoanalgésicos contínuos e esquema triplice de antibióticos. Em relação à infusão de nutrição parenteral (NPT), assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se solicitar novo CVC por punção profunda como única alternativa, se NPT com alta osmolaridade.
- (B) Deve-se solicitar acesso venoso de inserção periférica (picc), se npt com baixa osmolaridade.
- (C) Deve-se instalar torneira na via dos sedoalgésicos no CVC já instalado, se NPT com baixa osmolaridade.
- (D) Pode-se solicitar PICC ou novo CVC, mas punção periférica poderá ser usada em NPT de baixa osmolaridade.
- (E) Pode-se solicitar PICC ou CVC, mas pode-se instalar torneira na via das DVA no CVC já instalado.

**QUESTÃO 31**

**Lactente jovem é admitido em estado de mal convulsivo, sem história febril, fontanela tensa e o líquido céfalo raquidiano (LCR), colhido logo após estabilização inicial, apresenta-se hemorrágico. Novo LCR, colhido após 24 horas, apresenta o mesmo aspecto e tomografia de crânio sem contraste evidencia hematoma subdural. Qual exame apresenta maior relevância para comprovação da hipótese diagnóstica?**

- (A) Tomografia de crânio contrastada.

- (B) Fundo de olho.
- (C) Coagulograma.
- (D) Radiografia de ossos longos.
- (E) Ultrassonografia transfontanela.

**QUESTÃO 32**

**Escolar vítima de afogamento é trazido ao pronto socorro pelo serviço pré-hospitalar já intubado, recebendo ressuscitação cardiopulmonar (RCP) com compressões torácicas e ventilação sincronizadas na proporção de 15:2 (compressão:ventilação). Ao assumir o atendimento na sala de emergência, deve-se**

- (A) interromper compressões, checar o pulso e, se ausente, reiniciar RCP com 15:2 (compressão:ventilação).
- (B) monitorizar o paciente, manter RCP com 15:2 (compressão:ventilação) e checar o pulso após 2 minutos.
- (C) interromper compressões, monitorizar e, se assistolia, reiniciar RCP com 15:2 (compressão:ventilação).
- (D) interromper compressões, checar o pulso periférico e, se ausente, reiniciar RCP sem sincronismo.
- (E) monitorizar o paciente, manter RCP sem sincronismo e verificar o ritmo cardíaco assim que possível.

**QUESTÃO 33**

**Durante RCP de lactente de 6 meses, você interrompe as compressões para checar o ritmo e percebe ritmo sinusal com aparente frequência de 70 bpm. Neste momento, você deve**

- (A) checar o pulso radial.
- (B) solicitar infusão bolus de adrenalina.
- (C) retomar RCP imediatamente.
- (D) checar o pulso braquial.
- (E) manter ventilações 20 movimentos por minuto.

**QUESTÃO 34**

**Escolar em terapia de substituição renal da UTIP evolui com parada cardiopulmonar (PCR). Ao verificar o ritmo durante a RCP, percebe-se fibrilação ventricular. Qual é a sequência correta?**

- (A) Verificar o pulso carotídeo e, se ausente, retomar RCP por mais dois minutos e novamente verificar o ritmo.
- (B) Verificar o pulso carotídeo e, se ausente, retomar RCP e solicitar cardioversão com 2 joules/Kg.
- (C) Retomar RCP e solicitar desfibrilação com 2 joules/Kg a ser aplicada assim que possível.
- (D) Retomar RCP e solicitar desfibrilação com 2 joules/Kg após 2 minutos, na próxima checagem de ritmo.
- (E) Retomar RCP e solicitar desfibrilação com 0,5 a 1 joule/Kg a ser aplicada assim que possível.

**QUESTÃO 35**

**Para criança em RCP por taquicardia ventricular sem pulso, não responsiva à desfibrilação 2 joules/Kg, deve-se**

- (A) realizar cardioversão com 4 joules/kg.
- (B) infundir amiodarona em bolus.
- (C) infundir amiodarona em 20 minutos.
- (D) realizar desfibrilação com 2 joules/Kg.
- (E) interromper a RCP e atestar o óbito.

**QUESTÃO 36**

São exemplos de causas reversíveis de PCR na RCP prolongada, EXCETO

- (A) hipoglicemia
- (B) hipercalemia.
- (C) tamponamento cardíaco.
- (D) intoxicações.
- (E) hipertermia.

**QUESTÃO 37**

São objetivos a serem alcançados no atendimento do choque séptico, EXCETO

- (A) manter pressão sistólica acima de 100mmHg.
- (B) reestabelecer normalização da frequência cardíaca.
- (C) promover melhora do nível de consciência.
- (D) alcançar débito urinário mínimo de 0,5mL/Kg/h.
- (E) promover queda dos níveis de lactato sérico.

**QUESTÃO 38**

Pré-escolar foi atendido na UPA por dor de garganta e recebeu amoxicilina como terapêutica há 12 horas. Retorna com queda do estado geral, sinais de choque e petéquias em dorso. Sobre o quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se solicitar hemoculturas e punção de LCR antes de iniciar ceftriaxona.
- (B) Deve-se obter acessos venosos, iniciar fluidos isotônicos em bolus de 20ml/Kg e ceftriaxona.
- (C) Deve-se proceder punção de LCR, assim que iniciada infusão de fluido isotônico em bolus.
- (D) Deve-se obter acessos venosos, iniciar fluido isotônico 20mL/Kg em 20 minutos 3 fases.
- (E) Deve-se obter um acesso venoso ou um intraósseo, iniciar fluidos isotônicos em bolus e ceftriaxona.

**QUESTÃO 39**

Lactente de 6 meses apresenta quadro gripal há 10 dias com piora clínica há 24 horas, evoluindo com recusa alimentar, vômitos e inapetência, mas afebril. É admitido na UTIP por insuficiência respiratória aguda. Apresenta-se gemente, taquicárdico, pulsos radiais finos, pressão 90/50mmHg, tempo de enchimento capilar de 2 segundos, estertores crepitantes em bases pulmonares e fígado distante 3 cm do rebordo costal direito. Sobre o quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Provável insuficiência cardíaca congestiva com indicação de milrinona contínua.
- (B) Provável insuficiência cardíaca congestiva com indicação de bolus de solução isotônica.
- (C) Provável broncopneumonia com indicação de bolus de solução isotônica.
- (D) Provável insuficiência cardíaca por sepse bacteriana e indicação de antibiótico de amplo espectro.
- (E) Provável choque séptico de foco pulmonar com indicação de antibiótico de amplo espectro.

**QUESTÃO 40**

Qual é o dispositivo adequado para oferta de oxigênio de alto fluxo para criança consciente?

- (A) Máscara não reinalante de oxigênio.
- (B) Máscara de oxigênio com fluxo de 5L/min.
- (C) Máscara de Venturi 35% com fluxo de 6 L/min.
- (D) Máscara de Venturi 50% com fluxo de 6 L/min.
- (E) Catéter nasal com fluxo de 2 L/min.

**QUESTÃO 41**

Lactente jovem em pós-operatório de correção de hérnia diafragmática diagnosticada no segundo mês de vida permanece em VPM e apresenta a seguinte gasometria arterial: pH = 7,28 / pO<sub>2</sub> = 80 mmHg / pCO<sub>2</sub> = 50 mmHg / saturação de hemoglobina de = 91% / bicarbonato = 37 mEq/L. Sobre o caso, é preconizado

- (A) aumentar o volume corrente para corrigir o pH em função da falha renal em compensar com bicarbonato.
- (B) tolerar os níveis atuais de hipercapnia e saturação de hemoglobina em função do quadro pulmonar.
- (C) aumentar a PIP e pressão expiratória (PEEP) da VPM para recrutar o pulmão hipoplásico.
- (D) aumentar a PEEP para contrabalancear os efeitos hemodinâmicos da pressão abdominal.
- (E) tolerar níveis ainda menores de saturometria desde que a pCO<sub>2</sub> seja compensada para níveis normais.

**QUESTÃO 42**

Escolar de 6 anos é admitido na UTIP devido à insuficiência respiratória aguda. Estava internado há 24 horas na enfermaria tendo em vista pneumonia lobar em base direita. Radiografia de tórax realizada pós-intubação revela infiltrado pulmonar bilateral, sem aumento de área cardíaca. Não há rebaixamento de fígado. Relação PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> de 150 com PEEP de 8 cm de H<sub>2</sub>O. Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A ventilação mecânica deve ser protetora, mantendo volume corrente em torno de 6 a 8 mL/Kg compensado com elevação do volume minuto através de aumento da frequência respiratória.
- (B) O nível de PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> caracteriza o caso como moderado independente do PEEP apresentado, sendo o paciente candidato a manobras de recrutamento alveolar.
- (C) O uso de ventilação prona deve ser evitado nas primeiras 48 horas pós intubação, reservado este período para estabilização hemodinâmica diante do PEEP suprafisiológico da VPM.
- (D) Deve-se priorizar níveis otimizados de pressão inspiratória, mantendo volume corrente suficiente para normalizar hipercapnia e tolerando saturometria de oxigênio mínima de 90%.
- (E) Pode-se utilizar VPM em posição prona e sistema de aspiração traqueal fechado para otimizar o recrutamento alveolar e diminuir o efeito shunt intrapulmonar.

**QUESTÃO 43**

Menina de 7 anos apresenta quadro evolutivo nos últimos 10 dias de formigamento e dor em membros além de fraqueza progressiva. Foi internado, por déficit motor em membros inferiores com incapacidade de deambular. Apresentou progressão com perda de controle de esfíncteres. Admitida na UTIP para suporte ventilatório com tetraplegia e arreflexia distal. Sobre o caso, o Ministério da Saúde do Brasil preconiza

- (A) pulsoterapia com corticoide.
- (B) corticoterapia por semanas.
- (C) imunoglobulina intravenosa 0,4g/Kg por 2 dias.
- (D) imunoglobulina intravenosa 0,4g/Kg por 5 dias.
- (E) imunoglobulina intravenosa 0,4g/Kg por 5 dias e manutenção da dose mensal.

**QUESTÃO 44**

Lactente jovem em pós-operatório tardio de gastrosquise evolui com distensão abdominal importante, desidratação, irritabilidade, inapetência e hiporexia. Admitida na UTIP com tempo de enchimento capilar de 4 segundo, pulso periféricos finos, pressão arterial de 65/40mmHg. Apresenta abundante secreção biliosa pela sonda nasogástrica, abdome muito distendido sem ruídos hidroaéreos e com relevo de alças visível. Radiografia de abdome em decúbito lateral esquerdo com raios horizontais evidencia importante distensão gasosa de alça sem níveis hidroaéreos e sem ar na topografia hepatofrênico. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Caso de choque séptico descompensado, por translocação bacteriana com indicação de laparotomia imediata.
- (B) Caso de choque séptico compensado, por translocação bacteriana com indicação de laparotomia imediata.
- (C) Caso de choque séptico descompensado, por translocação bacteriana sem indicação de laparotomia imediata.
- (D) Caso de sepse sem choque em função de translocação bacteriana com indicação de laparotomia imediata.
- (E) Caso de sepse sem choque em função de translocação bacteriana sem indicação de laparotomia imediata.

**QUESTÃO 45**

Segundo o critério RIFLE pediátrico, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes em risco para lesão renal apresentam débito urinário normal.
- (B) Pacientes em injúria renal apresentam níveis de creatinina acima da 1,5mg/dL para todas as idades.
- (C) Pacientes em falência (failure) renal podem ainda manter débito urinário acima de 1,0mL/Kg/h.
- (D) Pacientes com perda (loss) de função renal são aqueles com pelo menos 1 semana de insuficiência renal.
- (E) Pacientes com lesão renal em estágio final (end stage) apresentam insuficiência renal acima de 3 meses.

**QUESTÃO 46**

Assinale a alternativa que justifica as alterações hidroeletrólíticas da cetoacidose diabética.

- (A) Ocorre estado de hiperosmolaridade devido a hipernatremia que, associada à hiperglicemia, promove o movimento de osmose para o meio intracelular, aumentando assim a osmolaridade sérica.
- (B) A hipocalemia é decorrente da perda de potássio pela poliúria e do contratransporte celular de íons hidrogênio para o meio intracelular e potássio para o meio extracelular.
- (C) O adequado tratamento promove hipercalemia devido ao contratransporte celular de íons hidrogênio para o meio extracelular e retorno do potássio para o meio intracelular.
- (D) A desidratação inicial ocorre principalmente às custas de retração do meio extracelular, causando pronunciada perda do turgor de pele.
- (E) A produção de osmóis idiogênicos nos neurônios mantém o estado de hidratação intracelular durante a fase de desidratação tissular e previnem o edema cerebral durante o tratamento na fase aguda.

**QUESTÃO 47**

Lactente com quadro de intestino curto devido à enterocolite necrotizante, apresenta evolução compatível com realimentação via enteral. Qual é a dieta ideal de escolha?

- (A) Leite materno, devido à presença de proteínas íntegras e baixa concentração de lactose.
- (B) Hidrolizado proteico, caracterizado por aminoácidos livres e isenção de lactose.
- (C) Dieta elementar, com aminoácidos livres, sem lactose e com triglicerídeo de cadeia média.
- (D) Fórmula infantil, normocalórica e normoproteica com proteína íntegra e com lactose.
- (E) Fórmula infantil, normocalórica e normoproteica com proteína íntegra e sem lactose.

**QUESTÃO 48**

Escolar recebendo terapia de substituição renal na UTIP através de hemodiafiltração evolui com hipercalemia sintomática. A primeira medida terapêutica é

- (A) aumentar a ultrafiltração em 50%.
- (B) repetir a dosagem sérica de eletrólitos.
- (C) redefinir método dialítico.
- (D) administrar gluconato de cálcio endovenoso.
- (E) aumentar a vazão do dializante.

**QUESTÃO 49**

**Paciente internado há 4 semanas na UTIP com programação de alta em poucos dias e evolui com piora infecciosa. Secreção traqueal em pequena quantidade e hialina. Parcial de urina normal. Sem sonda enteral ou gástrica. Curativo de cateter venoso central sem sinais flogísticos. Nesse caso, a conduta mais relevante é**

- (A) colher hemoculturas, uroculturas, punção de LCR e iniciar vancomicina, meropen e anfotericina.
- (B) colher hemoculturas, uroculturas, punção de LCR e iniciar linezolid, meropen e micafungina.
- (C) colher hemoculturas, uroculturas, cultura de secreção traqueal e iniciar meropen e micafungina.
- (D) colher hemoculturas e substituir o catéter antigo usando-o através de fio guia para implantar o novo cateter.
- (E) colher hemoculturas, retirar o catéter e implantar novo cateter por nova punção venosa.

**QUESTÃO 50**

**Menino de 10 anos, vítima de atropelamento com extensa lesão lacerativa e esmagamento em membro inferior direito, além de importante lesão de quadril, região sacral e períneo. Apresenta, na admissão, hemoglobina de 2,0mg/dL e pressão arterial de 50/20mmHg. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) Paciente deve receber vigorosa reposição volumétrica associada à transfusão de concentrado de hemáceas tipo 0 negativo imediata, sendo contraindicado sondagem vesical.
- (B) Paciente deve receber vigorosa reposição volumétrica associada à transfusão de concentrado de hemáceas tipo 0 positivo imediata, sendo contraindicado sondagem vesical.
- (C) Paciente deve receber vigorosa reposição volumétrica associada à transfusão de concentrado de hemáceas após tipagem sanguínea e prova cruzada, sendo contraindicado sondagem vesical.
- (D) Paciente deve receber vigorosa reposição volumétrica associada à transfusão de concentrado de hemáceas após tipagem sanguíneo e prova cruzada, sendo indicado sondagem vesical.
- (E) Paciente deve receber vigorosa reposição volumétrica associada a transfusão de concentrado de plaquetas após tipagem sanguíneo e prova cruzada sendo indicado sondagem vesical.

