



SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

EDITAL Nº 73/2016 - NÍVEL SUPERIOR

MÉDICO / INTENSIVISTA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

VERSÃO A

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome, número de inscrição e **versão de prova** estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40										
<input type="checkbox"/>																								

RASCUNHO

Texto I

Aquilo por que vivi

Três paixões, simples, mas irresistivelmente fortes, governaram-me a vida: o anseio de amor, a busca do conhecimento e a dolorosa piedade pelo sofrimento da humanidade. Tais paixões, como grandes vendavais, impeliram-me para aqui e acolá, em curso instável, por sobre profundo oceano de angústia, chegando às raias do desespero.

Busquei, primeiro, o amor, porque ele produz êxtase – um êxtase tão grande que, não raro, eu sacrificava todo o resto da minha vida por umas poucas horas dessa alegria. Ambicionava-o, ainda, porque o amor nos liberta da solidão – essa solidão terrível através da qual a nossa trêmula percepção observa, além dos limites do mundo, esse abismo frio e exânime. Busquei-o, finalmente, porque vi na união do amor, numa miniatura mística, algo que prefigurava a visão que os santos e os poetas imaginavam. Eis o que busquei e, embora isso possa parecer demasiado bom para vida humana, foi isso que – afinal – encontrei.

Com paixão igual, busquei o conhecimento. Eu queria compreender o coração dos homens. Gostaria de saber por que cintilam as estrelas. É procurei apreender a força pitagórica pela qual o número permanece acima do fluxo dos acontecimentos. Um pouco disto, mas não muito, eu o consegui.

Amor e conhecimento, até o ponto em que são possíveis, conduzem para o alto, rumo ao céu. Mas a piedade sempre me trazia de volta à terra. Ecos de gritos de dor ecoavam em meu coração. Crianças famintas, vítimas torturadas por opressores, velhos desvalidos a constituir um fardo para seus filhos, e todo o mundo de solidão, pobreza e sofrimentos, convertem numa irrisão o que deveria de ser a vida humana. Anseio por aliviar o mal, mas não posso, e também sofro.

Eis o que tem sido a minha vida. Tenho-a considerado digna de ser vivida e, de bom grado, tornaria a vivê-la, se me fosse dada tal oportunidade.

(Bertrand Russel. *Autobiografia*. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 1967.)

1) No texto, o autor propõe-se a apresentar os motivos pelos quais viveu. Sobre eles e a visão de mundo proposta, é correto afirmar que:

- o fato de o amor ter sido a primeira busca deve-se à ideia de que esse sentimento representa um pré-requisito para a obtenção de outras coisas.
- o conhecimento a que o autor se refere estava voltado apenas para objetos concretos e palpáveis do campo biológico.
- o autor problematiza a lógica de que a piedade conduz para o alto ao afirmar que, por ela, era trazido sempre de volta à terra.
- o autor declara ter se apropriado com profundidade do amor e do conhecimento ao ponto de esgotar plenamente suas experiências.

2) O texto é marcado por subjetividade e as figuras de estilo reforçam esse teor subjetivo. Assinale a passagem transcrita abaixo que **NÃO** revela um exemplo de linguagem figurada.

- “Três paixões, simples, mas irresistivelmente fortes, governaram-me a vida.” (1º§)
- “Tais paixões, como grandes vendavais, impeliram-me para aqui e acolá” (1º§)
- “além dos limites do mundo, esse abismo frio e exânime.” (2º§)
- “Gostaria de saber por que cintilam as estrelas.” (3º§)

3) No início do texto, o autor faz um emprego formal e incomum da linguagem na passagem “governaram-me a vida:” (1º§). Considerando-se o contexto, a construção em questão equivaleria, semanticamente, à seguinte reescritura:

- governaram para mim, a vida.
- governaram a minha vida
- eu governava a vida
- governaram a vida de todos

4) O último parágrafo do texto revela a conclusão do autor sobre o tema abordado. Por meio da passagem “se me fosse dada tal oportunidade”, evidencia-se, em relação à ideia precedente, um sentido de:

- condição
- concessão
- causa
- conformidade

5) Em “Com paixão igual, busquei o conhecimento.” (3º§), a expressão destacada cumpre, na oração em que se encontra, papel:

- adjetivo
- adverbial
- substantivo
- verbal

6) O período “Eu queria compreender o coração dos homens.” (3º§) é composto e, sobre a sua segunda oração, é correto afirmar que:

- estabelece relação de coordenação
- apresenta um verbo flexionado
- exerce a função sintática de sujeito
- encontra-se na forma reduzida

7) O título do texto, “Aquilo por que vivi”, apresenta a preposição “por” em função de uma exigência. Trata-se de uma exigência de:

- concordância
- colocação pronominal
- regência
- estilística

8) Considerando o contexto em que está inserida, pode-se perceber que a palavra destacada em “convertem numa irrisão o que deveria de ser a vida humana” (4º§) tem o sentido de algo:

- cruel
- exagerado
- insignificante
- temido

Texto II

VIRTUAL



Chargeonline.com.br - © Copyright do autor

9) Considerando a leitura das palavras e das imagens da charge, entende-se que o título “Virtual” é justificado, sobretudo:

- a) pelo fato do adiamento ao convite para jantar feito pela mãe.
- b) por sugerir que se participa de uma passeata pelo computador.
- c) pelo fato de o menino estar sentado diante de um computador.
- d) porque a mãe não compartilha da postura técnica do filho.

10) Ao analisar o nível de linguagem empregado na charge, é correto afirmar que se trata de um emprego:

- a) informal
- b) rebuscado
- c) figurado
- d) técnico

CONHECIMENTOS GERAIS

11) Considerando a Lei nº 13.331/2001, analise os itens abaixo que tratam da saúde ambiental e competências da direção do SUS nesse campo. A seguir assinale a alternativa correta:

- I. A fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana, e atuação junto aos órgãos municipais, estaduais e federais competentes para controlá-las não compete à direção do SUS.
 - II. A participação na formulação das políticas de saneamento básico e ambiental, juntamente com os setores específicos compete à direção do SUS.
 - III. A participação na execução de ações de proteção do ambiente e defesa do desenvolvimento sustentado compete à direção do SUS.
- a) I, II e III estão corretas
 - b) Apenas I e III estão corretas
 - c) Apenas I e II estão corretas
 - d) Apenas II está correta

12) Tomando por base a Constituição da República Federativa do Brasil, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O sistema único de saúde não será financiado, exclusivamente, com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- b) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, atendimento integral, participação da comunidade e gratuidade.
- d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

13) Considerando a lei 8080/90, analise os itens abaixo e a seguir, assinale a alternativa correta:

- I. Deverão ser criadas comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior
 - II. 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.
 - III. Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS.
- a) Apenas I e III estão corretas.
 - b) Apenas I e II estão corretas.
 - c) Apenas II está correta.
 - d) I, II e III estão corretas.

14) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Essa legislação define que para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços, entre os quais **não** se inclui:

- a) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- b) Estruturas especializadas em reabilitação.
- c) Atenção psicossocial.
- d) Vigilância em saúde.

15) Quanto ao direito à vida e à saúde, previsto no estatuto da criança e do adolescente, analise os itens abaixo e a seguir, assinale a alternativa correta:

- I. O poder público, as instituições e os empregadores propiciarão condições adequadas ao aleitamento materno, inclusive aos filhos de mães submetidas a medida privativa de liberdade.
 - II. Os estabelecimentos de atendimento à saúde deverão proporcionar condições para a permanência em tempo integral de um dos pais ou responsável, nos casos de internação de criança e em pelo menos meio período nos casos de internação de adolescente.
 - III. Incumbe ao poder público fornecer gratuitamente àqueles que necessitarem os medicamentos, próteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- a) Apenas I e III estão corretas.
 - b) Apenas I e II estão corretas.
 - c) Apenas II está correta.
 - d) I, II e III estão corretas.

16) Sobre Ética e Cidadania, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- 1ª: O servidor público não poderá jamais desprezar o elemento ético de sua conduta. Assim, não terá que decidir somente entre o legal e o ilegal, o justo e o injusto, o conveniente e o inconveniente, o oportuno e o inoportuno, mas principalmente entre o honesto e o desonesto
- 2ª: Cidadania é o exercício dos direitos e deveres civis, políticos e sociais estabelecidos pela Constituição Federal
- a) Ambas estão incorretas
 - b) Ambas estão corretas
 - c) A 1ª sentença é correta e a 2ª incorreta
 - d) A 1ª sentença é incorreta e a 2ª correta

17) Quanto à acumulação de cargos, empregos e funções públicas, analise os itens abaixo e a seguir, assinale a alternativa correta:

- I. É hipótese de acumulação constitucionalmente autorizada a de dois cargos de professor.
 - II. É hipótese de acumulação constitucionalmente autorizada a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas
 - III. A de um cargo de vereador com outro cargo, emprego ou função pública
- a) Apenas I e III estão corretas.
 - b) Apenas I e II estão corretas.
 - c) Apenas II está correta.
 - d) I, II e III estão corretas.

18) A fórmula a ser aplicada em uma planilha eletrônica para calcular o preço final de um produto, em que o valor original está na célula A1, e que teve um aumento de 11%, deverá ser:

- a) $=A1+(1/0,11)$
- b) $=A1*(1+0,11)$
- c) $=A1+(1*0,11)$
- d) $=A1/(1-0,11)$

19) Assinale, das alternativas abaixo, a única que NÃO identifica corretamente um tradicional dispositivo de rede de computadores:

- a) Neumann
- b) Switch
- c) Modem
- d) Bridge

20) Identifique a alternativa abaixo com o início do endereço da Internet que estabelece que um site é seguro, normalmente usado em sites que exigem transações financeiras na Web:

- a) `htmls:\\`
- b) `http-s:\\`
- c) `https://`
- d) `html-s://`

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) A dissecação aguda da aorta (DAA) é um evento grave e requer atenção especial devido à alta mortalidade nas primeiras 24 horas, quando não tratada. Analise as afirmativas abaixo e considere se são verdadeiras (V) ou falsas (F). A seguir assinale a alternativa que contenha a sequência correta de respostas de cima para baixo.

- I. () O controle da pressão arterial é imprescindível, e deve ser instituído imediatamente com o uso de bloqueador de canal de cálcio para que não haja risco de comprometimento da função renal.
 - II. () O controle da pressão arterial deve ser instituído imediatamente após a admissão do paciente na unidade de emergência. A droga de escolha é o betabloqueador, pois o mesmo reduz a pressão de pulso que é responsável pela extensão da dissecação e pelo enfraquecimento da parede da artéria.
 - III. () O nitroprussiato de sódio é a droga de eleição, quando não é conseguido controle pressórico adequado com outras drogas.
 - IV. () O objetivo terapêutico na fase aguda da DAA é atingir frequência cardíaca abaixo de 50 bpm e pressão sistólica abaixo de 90 mmHg.
 - V. () O tratamento clínico isolado é utilizado nos casos de DAA do tipo Stanford B não complicado e dissecação isolada e estável do arco aórtico.
- a) V; V; V; V; V.
 - b) F; F; V; F; V.
 - c) F; V; V; F; V.
 - d) F; V; V; V; V.

22) O tromboembolismo pulmonar (TEP) é uma patologia que pode ser a causa de internação ou de complicação em pacientes internados na unidade de terapia intensiva. Portanto, é uma situação clínica que deve ser muito bem conduzida pelo intensivista. Em relação ao tratamento do TEP, assinale a alternativa correta.

- a) Em pacientes instáveis hemodinamicamente é desejável o uso de grandes volumes de soluções cristalóides, uma vez que há disfunção do ventrículo direito, sendo esta medida excelente para melhorar o débito cardíaco.
- b) Em pacientes instáveis hemodinamicamente a reposição volêmica deve ser cautelosa, não sendo maior que 1000 mL de solução cristalóide. Além disso, deve-se associar nitroglicerina endovenosa para diminuir a pós-carga e, conseqüentemente, melhorar o débito cardíaco.
- c) A instabilidade hemodinâmica deve ser tratada com reposição volêmica ampla e vasopressor em pequenas doses para evitar o aumento do consumo miocárdico de oxigênio.
- d) No paciente com instabilidade hemodinâmica o uso de reposição volêmica deve ser muito cautelosa e restrita. A administração de inotrópicos e vasopressores pode ser necessária para estabilização do paciente.

23) Você é o plantonista em uma unidade de terapia intensiva e recebe a solicitação de internação de um paciente do pronto socorro do hospital. O médico socorrista relata que o paciente em questão é um jovem de 22 anos, que apresenta há dois dias febre (Temperatura axilar aferida = 38°C), tosse seca e desconforto respiratório progressivo, fato que o levou a procurar auxílio médico. Ao exame físico apresenta hiperemia da orofaringe e ausculta pulmonar sem alterações. Além disso, apresenta fraqueza muscular motora generalizada, disartria e dificuldade para deglutir a saliva. Os reflexos pupilares estão preservados. O paciente é acamado na sala de emergência e colocado em ventilação não invasiva intermitente. Após 6 horas o paciente evoluiu com franca insuficiência respiratória, necessitando de intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva. Também passou a apresentar ptose palpebral bilateral. O médico socorrista pediu a internação na UTI e levantou a hipótese de fraqueza muscular a esclarecer. Como intensivista, indique qual seria a possível causa da internação que você anotaria no prontuário do paciente considerando a história clínica e os achados do exame físico

- a) Miastenia gravis e crise miastênica desencadeada por infecção viral das vias aéreas superiores.
- b) Infecção pelo vírus da influenza H1N1 e síndrome respiratória aguda.
- c) Insuficiência respiratória aguda secundária à infecção por germe atípico.
- d) Síndrome respiratória aguda a esclarecer.

24) Uma paciente do sexo feminino, com 69 anos de idade, (peso corporal = 65 kg), foi admitida na unidade de terapia intensiva com diagnóstico de pneumonia e choque séptico. Na avaliação laboratorial da admissão a paciente apresentava Hb: 10 mg/dL Ht: 38% Lecócitos: 16800/mm³ (10% de bastões), creatinina = 1,1 mg/dL Ureia = 68 mg/dL, potássio sérico = 3,8 mEq/L, sódio = 140 mEq/L, diurese nas 24 horas: 2000 mL. No terceiro dia de internação a avaliação laboratorial evidenciou creatinina = 4,0 mg/dL, ureia = 150 mg/dL e potássio sérico = 5,0. Houve piora clínica, e a diurese de 24 horas = 250 mL. Você solicita avaliação do nefrologista. Assinale a alternativa que apresenta qual o parecer diagnóstico que você espera encontrar anotado na resposta da interconsulta.

- a) Lesão renal aguda com componente séptico Kdigo 1
- b) Lesão renal aguda com componente séptico Kdigo 3
- c) Lesão renal aguda com componente séptico Kdigo 1 -2
- d) Lesão renal aguda de etiologia séptica.

25) Um paciente de 72 anos de idade, previamente hígido, foi admitido na unidade de terapia intensiva em que você trabalha com queixa de febre (temperatura axilar aferida = 39°C), prostração, dor do tipo cólica no hipogástrio e disúria. A pressão arterial, no momento da admissão era de 90x45 mmHg, a perfusão periférica estava lentificada (tempo de enchimento capilar > 3s) e o paciente estava desidratado e oligúrico. Além disso, apresentava dor importante à palpação profunda do abdome e sinal de Giordano positivo bilateralmente. O plantonista iniciou hidratação endovenosa, colheu culturas de urina e sangue e medicou com ciprofloxacina endovenosa. O paciente respondeu bem à reposição volêmica com elevação da pressão arterial (120x65 mmHg), mas não apresentou débito urinário. Durante o seu plantão, o paciente evoluiu com hipotensão refratária à reposição volêmica e insuficiência respiratória aguda, necessitando de intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva. Os exames laboratoriais colhidos na sequência evidenciaram creatinina = 1,9 mg/dL, (sendo a basal de 0,8 mg/dL), leucócitos = 21899/mm³ (12% de bastões), plaquetas = 50.000/mm³, bilirrubinas totais = 3,5 mg/dL. Analisando estes dados, indique qual a principal hipótese diagnóstica espera que o intensivista tenha anotado no prontuário desse paciente:

- a) Choque séptico com foco urinário (pielonefrite).
- b) Sepses grave com foco urinário.
- c) Pielonefrite e lesão renal aguda causando instabilidade hemodinâmica.
- d) Síndrome da resposta inflamatória sistêmica de foco urinário.

26) Pacientes com traumatismo craniano grave, atualmente, são bastante frequentes nas unidades de terapia intensiva. A hipertensão intracraniana pode estar presente em boa parte destes pacientes, e é necessário tomar medidas terapêuticas para o controle da pressão intracraniana. Analise as afirmativas abaixo e assinale a correta.

- a) A terapêutica de primeira linha para o controle da hipertensão intracraniana inclui sedação com tipoental, hiperventilação para manter PaCO₂ entre 22 e 30 mmHg, uso de noradrenalina para manter pressão arterial médica acima de 120 mmHg e hipotermia terapêutica.
- b) A terapêutica de primeira linha propõe o uso de terapia osmolar sendo indicado o uso de manitol 20% ou salina hipertônica 20%. Ambas as soluções podem ser utilizadas livremente até atingir o controle da pressão intracraniana, pois as complicações decorrentes do uso dessas soluções são mínimas.
- c) Na impossibilidade de monitorização da pressão de perfusão cerebral, o uso de droga vasoativa deve ser indicado o mais precocemente possível, sendo a meta de pressão arterial média entre 110 mmHg e 130 mmHg.
- d) Na fase aguda do trauma craniano grave, está indicada a infusão contínua de fentanil ou morfina para adequada analgesia. Além disso deve-se buscar reduzir consumo cerebral de oxigênio sendo sugerido o uso de propofol em pacientes estáveis ou midazolam em pacientes instáveis hemodinamicamente.

27) Uma porcentagem de pacientes com pancreatite aguda pode evoluir com a forma grave da doença. Para estes pacientes é proposto que as intervenções terapêuticas sejam iniciadas já na sala de emergência, enquanto é disponibilizado o leito na unidade de terapia intensiva. Assinale a alternativa correta em relação ao manejo de pacientes com pancreatite grave.

- a) Reposição volêmica com solução salina na dose inicial de 20 mL/Kg em bolus seguida da manutenção de 500 mL/h em 6 horas com meta de diurese de 0,5 mL/Kg/h. A solução salina 0,9% parece ser melhor. Antibioticoterapia somente diante de achados clássicos de infecção. Jejum oral por 07 dias e nutrição parenteral exclusiva até melhora clínica do paciente.
- b) Reposição volêmica com solução salina com dose inicial de 20 mL/kg em bolus seguida da manutenção de hidratação endovenosa buscando-se diurese de 0,5 mL/Kg/h. A solução de Ringer lactato parece ser melhor. Antibioticoterapia com carbapenêmicos. Nutrição precoce nas primeiras 48 horas de evolução, por via enteral, e sonda locada preferencialmente em posição pós-pilórica.
- c) Reposição volêmica com solução salina com dose inicial de 20 mL/kg em bolus seguida da manutenção de hidratação endovenosa buscando-se diurese de 0,5 mL/Kg/h. A solução de Ringer lactato parece ser melhor. Antibioticoterapia com carbapenêmicos. Nutrição precoce nas primeiras 48 horas de evolução, preferencialmente parenteral, e após melhora clínica transição para nutrição enteral com sonda locada em posição pós-pilórica obrigatoriamente.
- d) Reposição volêmica com solução salina com dose inicial de 20 mL/kg em bolus seguida da manutenção de hidratação endovenosa buscando-se diurese de 0,5 mL/Kg/h. A solução de Ringer lactato parece ser melhor. Antibioticoterapia com carbapenêmicos. Nutrição precoce nas primeiras 48 horas de evolução, preferencialmente enteral com sonda locada em posição pós-pilórica obrigatoriamente.

28) Você admitiu na unidade de terapia intensiva um homem com anemia aguda decorrente de hemorragia intensa durante a realização de colecistectomia. O paciente está em ventilação espontânea com suplementação de oxigênio por cateter a 0,5L/min. A pressão arterial é 130x90 mmHg, e a frequência cardíaca é de 95 bpm. O paciente recebeu dois concentrados de hemácias no centro cirúrgico e é admitido na UTI, recebendo a terceira bolsa de sangue. Após 4 horas do término da transfusão, o paciente relata dispneia, apresenta queda da saturação de oxigênio (SatO₂ = 88%) mas mantém estabilidade hemodinâmica. Assinale a alternativa correta:

- a) O paciente pode ter desenvolvido TRALI (transfusion related acute lung injury) e deve ser solicitado RX de tórax para auxílio diagnóstico.
- b) O paciente pode ter apresentado novo sangramento do leito cirúrgico e deve ser solicitada nova bolsa de concentrado de hemácias até que o cirurgião reavalie o quadro.
- c) O paciente provavelmente teve um tromboembolismo pulmonar maciço e deve ser iniciada anticoagulação plena com enoxaparina.
- d) O paciente deve estar séptico e você inicia antibioticoterapia de amplo espectro.

29) **A gestante pode apresentar complicações relacionadas à gestação e uma delas é a HELLP síndrome. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. A HELLP síndrome é caracterizada por heólise microangiopática, elevação de bilirrubinas e queda da haptoglobina sérica.
 - II. A Elevação de enzimas hepáticas ocorre tardiamente e não deve ser utilizada na avaliação diagnóstica.
 - III. Plaquetopenia geralmente é menos que $100.000/\text{mm}^3$.
 - IV. As alterações laboratoriais podem ocorrer até o sétimo dia após o parto.
- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira.
 - b) As afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
 - c) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
 - d) Nenhuma afirmativa é verdadeira.

30) **Na unidade de terapia intensiva em que você trabalha está internado um paciente do sexo masculino, com 42 anos de idade, no segundo dia após IAM anterior extenso. Subitamente o paciente refere dor epigástrica intensa e náuseas. Na sequência apresenta hematêmese em grande quantidade que se repete por mais duas vezes seguidas. O paciente evoluiu com sonolência e hipotensão. Indique qual a conduta a ser tomada de imediato.**

- a) Reposição volêmica imediata com cristalóide, intubação orotraqueal, ventilação mecânica, coleta de exames laboratoriais com tipagem sanguínea, sondagem gástrica, solicitação de avaliação pelo plantonista da endoscopia.
- b) Intubação orotraqueal, transfusão de hemácias, iniciar inibidor de bomba de prótons. Quando o paciente estiver estável, proceder à extubação e solicitar avaliação do Gastroenterologista.
- c) Reposição volêmica com soro albuminado, solicitação de endoscopia de urgência.
- d) Reposição de hemácias e plasma fresco congelado de imediato, iniciar droga vasoativa. Quando o paciente estiver estável solicitar avaliação do Gastroenterologista.

31) **O vasoespasmos é uma complicação temida em pacientes com hemorragia subaracnóide (HSA) e deve ter manejo otimizado. Acomete cerca de 70% dos pacientes com HSA apesar do tratamento adequado. Assinale a alternativa correta, considerando que a causa base da HSA já foi resolvida cirurgicamente.**

- a) O tratamento do vasoespasmos inclui a hipertensão induzida, hidratação adequada e manutenção de níveis adequados de hemoglobina. O uso da nimodipina deve ser desencorajado.
- b) O tratamento do vasoespasmos inclui a hipertensão induzida, hidratação adequada, manutenção dos níveis adequados de hemoglobina e hipotermia até que o processo seja resolvido. A nimodipina não deve ser usada devido à hipotensão arterial que induz em 90% dos casos.
- c) O tratamento do vasoespasmos inclui a hipertensão induzida, hidratação adequada e manutenção de níveis adequados de hemoglobina. O uso de nimodipina é recomendado sendo que a dose sugerida é de 60 mg a cada 4 horas. Em casos refratários pode ser tentado resgate por angioplastia e injeção intrarterial de papaverina.
- d) O tratamento do vasoespasmos inclui a hipertensão induzida, hidratação adequada e manutenção de níveis adequados de hemoglobina. O uso da nimodipina só é recomendado em situações de vasoespasmos grave. A angioplastia por balão e o uso de papaverina intrarterial não é recomendado.

32) **Foi internada na unidade de terapia intensiva em que você trabalha uma jovem de 19 anos encontrada por familiares com rebaixamento do nível de consciência, extremidades frias e algumas cartelas vazias de medicamento que não pode ser identificado. A lavagem gástrica não permitiu recuperar nenhum comprimido. No exame físico, você identificou, além do rebaixamento do nível de consciência, hipotensão e bradicardia. Você procedeu à intubação orotraqueal, iniciou a ventilação mecânica e infusão de noradrenalina. Mesmo assim, a paciente manteve bradicardia e episódios de extrassístolia ventricular. Evoluiu com parada cardíaca em fibrilação ventricular. O óbito foi constatado após a realização de 8 ciclos de manobras de reanimação. Assinale a alternativa que apresenta a sua principal suspeita em relação ao fármaco causador da intoxicação.**

- a) Intoxicação por paracetamol.
- b) Intoxicação por antidepressivo tricíclico.
- c) Intoxicação por hipoglicemiante oral.
- d) Intoxicação concomitante por paracetamol e hipoglicemiante oral.

33) **Na unidade de terapia intensiva em que você trabalha está internado um paciente de 55 anos do sexo masculino, asmático grave e hipertenso. A causa da internação foi acidente vascular encefálico isquêmico de fossa posterior. O paciente está em ventilação espontânea com suplementação de oxigênio por cateter nasal a 2L/min. Durante o plantão, o paciente evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, hipotensão arterial e broncoespasmo grave não responsivo à terapia broncodilatadora. Você indicou intubação orotraqueal e ventilação mecânica e solicitou o material necessário para o procedimento. O hospital passa por dificuldades econômicas sérias, e a enfermeira de plantão informa que o carrinho de emergência não está com o arsenal terapêutico completo. As drogas disponíveis estão relacionadas abaixo. Assinale qual a melhor droga para proceder à intubação orotraqueal nessa situação.**

- a) Quetamina
- b) Midazolam
- c) Fentanil
- d) Diazepam

34) **A síndrome hepatorenal (SHR) é uma situação clínica que requer internação do paciente na unidade de terapia intensiva. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).**

- () A SHR corresponde à perda de função renal, potencialmente reversível, que ocorre nos pacientes com doença hepática crônica e ascite.
- () A SHR ocorre em raros casos e a mortalidade é reduzida devido à boa resposta à terapêutica.
- () O diagnóstico da SHR inclui a presença de ascite, creatinina sérica $> 1,5 \text{ mg/dL}$, ausência de choque, presença ou não doença renal prévia.
- () O tratamento definitivo da SHR é o transplante hepático.
- () O uso de vasoconstritores e albumina não tem resultados satisfatórios.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V; V; F; V; V.
- b) V; F; F; F; F.
- c) F; V; V; F; V.
- d) V; F; F; V; F.

35) O tétano ainda é uma patologia prevalente no mundo todo, e é responsável por 1 milhão de mortes ao ano. É doença grave e o manejo dos pacientes com tétano deve ser realizado em ambiente de terapia intensiva. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O manejo clínico inclui a neutralização da toxina tetânica (tetanospasmina) com imunoglobulina humana ou heteróloga.
 - II. O uso de benzodiazepínicos não é indicado nos casos graves.
 - III. A instabilidade autonômica é responsável pelos desfechos desfavoráveis e a morte.
 - IV. O uso de bloqueadores neuromusculares é questionável uma vez que podem prolongar a permanência dos pacientes na UTI.
- a) As afirmativas I, II e IV estão corretas.
 - b) Somente a alternativa I está correta.
 - c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - d) As afirmativas I e III estão corretas.

36) Uma paciente internada na unidade de terapia intensiva devido à pancreatite biliar tem RX de tórax com imagem sugestiva de derrame pleural à direita. Você solicitou ultrassonografia do tórax, que evidenciou lâmina de líquido pleural de 30 mm e optou pela punção diagnóstica. Os resultados laboratoriais estão contidos na tabela abaixo. Após analisar os dados, assinale qual a sua impressão diagnóstica e conduta.

Líquido pleural	Valores séricos
pH: 7,35	DHL: 300
DHL: 700	Proteínas: 3,0
Proteínas: 2,0	Albumina 2,0
Albumina: 1,0	
Aspecto seroso	
Volume 50 mL	

- a) Trata-se de um exudato e solicita avaliação de um Cirurgião Torácico devido à localização do derrame.
- b) Trata-se de um empiema e solicita avaliação do Cirurgião Torácico.
- c) Trata-se de transudato e solicita a avaliação de um Cirurgião Torácico.
- d) Trata-se de um transudato e opta pela observação da paciente.

37) Você admitiu na unidade de terapia intensiva um paciente de 55 anos de idade com diagnóstico de insuficiência cardíaca descompensada devido à insuficiência aórtica grave. O paciente tem dispneia de repouso, crepitações finas nos 2/3 inferiores bilateral, edema de membros inferiores de 4+/6+, aumento do volume abdominal, fígado palpável a 10 cm do rebordo costal direito com borda romba e doloroso, pressão arterial: 80x40 mmHg e frequência cardíaca: 110 bpm. Além disso, o paciente está sonolento. Assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de um paciente com insuficiência cardíaca descompensada, perfil quente e úmido. O manejo consiste em diurético em altas doses e vasodilatador.
- b) Trata-se de um paciente com insuficiência cardíaca descompensada, perfil frio e úmido. O manejo consiste em diurético associado a inotrópico e vasoconstritor.
- c) Trata-se de um paciente com insuficiência cardíaca descompensada, perfil quente e úmido. O manejo consiste em diurético e vasodilatador.
- d) Trata-se de um paciente com insuficiência cardíaca descompensada, perfil quente e úmido. O manejo consiste em diurético e milrinone.

38) Um homem, 37 anos, portador de cirrose alcoólica, está internado na unidade de terapia intensiva para tratamento de peritonite bacteriana espontânea e pneumonia grave adquirida na comunidade. Ao exame físico, encontra-se séptico, taquicárdico, taquicárdico e com ascite volumosa. Durante internação, está evoluindo com piora da função renal e oligúria, apesar da administração de altas doses de diuréticos de alça. Os exames laboratoriais mais recentes evidenciaram os seguintes valores:

Hb = 9 mg/dL Ht = 26% Leucograma = 16.000 (bastão:15%; segmentados: 60%) Plaquetas = 200.000/mm³

Ureia = 150 mg/dL Creatinina = 3,5 mg/dL

Na⁺ = 138 mEq/L K⁺ = 4,5 mEq/L Cl⁻ = 96 mEq/L

Gasometria arterial: pH = 7,30 PaCO₂ = 32 mmHg PaO₂ = 58 mmHg Bic = 20 mEq/L

SatO₂ = 89%

Assinale a alternativa que contenha o(s) distúrbio(s) ácido-base presente(s)

- a) O paciente apresenta acidose metabólica com anion gap normal.
- b) O paciente apresenta acidose metabólica pura com anion gap elevado .
- c) O paciente apresenta acidose metabólica com anion gap elevado e alcalose respiratória.
- d) O paciente não apresenta distúrbio ácido-base.

39) Um jovem de 19 anos, vítima de acidente de motocicleta foi internado há 03 dias na unidade de terapia intensiva com trauma craniano grave. A tomografia de crânio evidenciou hemorragia subaracnoide Fisher IV. Hoje durante a avaliação do intensivista foi constatado que o paciente apresentava midríase não fotorreagente bilateral, não reagia à estimulação dolorosa intensa, e o drive respiratório estava abolido. Recebeu midazolam e fentanil em infusão contínua até 36 horas atrás quando foi decidido por realizar janela de sedação. Desde então está sem receber nenhuma droga depressora do sistema nervoso central. Estava estável clinicamente sem necessidade de drogas vasopressoras e não apresentava alterações metabólicas que justificassem o quadro, além da causa de base. Assinale a conduta adequada.

- a) O intensivista deve procurar nas anotações se foi usada alguma droga depressora do sistema nervoso central, com meia vida maior do que as já utilizadas. Não havendo interferência de nenhuma droga, deverá solicitar a presença de um responsável legal e solicitar autorização para a abertura do protocolo de morte cerebral.
- b) O intensivista deve procurar nas anotações se foi usada alguma droga depressora do sistema nervoso central, com meia vida maior do que as já utilizadas. Não havendo interferência de nenhuma droga, deverá iniciar o protocolo para diagnóstico da morte cerebral. Também deve comunicar o responsável legal sobre a evolução do paciente e conduta tomada.
- c) O intensivista deve procurar nas anotações se foi usada alguma droga depressora do sistema nervoso central, com meia vida maior do que as já utilizadas. Não havendo interferência de nenhuma droga, deverá solicitar que um neurologista inicie o protocolo para diagnóstico da morte cerebral. Também deve comunicar o responsável legal sobre a evolução do paciente e conduta tomada.
- d) O intensivista deve aguardar um período de 72 horas após a última dose de sedação e repetir o exame físico.

40) A manutenção do potencial doador de órgãos falecido requer atenção do intensivista. Sabe-se que alguns pontos são fundamentais nesse manejo. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A restauração da oferta de oxigênio aos tecidos é fundamental. A primeira medida para este objetivo é a introdução de droga vasopressora, pois sabe-se que a infusão de volume não tem sucesso uma vez que o potencial doador perde o tônus vascular.
- () A reposição hormonal no potencial doador é fundamental. É sugerido o uso de vasopressina, metilprednisolona, insulina e hormônio tireoidiano.
- () Sabe-se que o controle da natremia no potencial doador é importante fator para se conseguirem melhores resultados dos transplantes, principalmente em relação ao enxerto hepático.
- () O uso de drogas vasopressoras deve contraindicar o transplante de órgãos sólidos, sendo recomendado apenas a captação das córneas com o coração parado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F; F; V; F.
- b) F; F; V; V.
- c) V; V; F; F.
- d) F; V; V; F.

