



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SÃO LUÍS  
HOSPITAL MUNICIPAL DJALMA MARQUES

CONCURSO PÚBLICO

**17** :

ÁREA DE FORMAÇÃO

MEDICINA – ESPECIALIDADE:  
**INTENSIVA**

**Caderno**  
**MANHÃ**

**O**

Aplicação: 1.º/6/2008

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno O — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*Bondade é a caridade começando em casa.*
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

**AGENDA (datas prováveis)**

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A expectativa de vida vem crescendo em todo o mundo. Isso faz com que o cuidado com a saúde seja estendido por muitos mais anos, pois não adianta viver se não tivermos qualidade de vida. Dessa forma, aqueles cuidados que, nos meados do século passado, só eram tomados nas primeiras décadas de vida deverão se estender por muito mais tempo.

7 Esses cuidados demandam determinação e um custo financeiro maior ou menor, em função do “desgaste da idade” junto à correção de eventuais patologias preexistentes. Infelizmente, quem não tiver condições de gastar dinheiro com a saúde não conseguirá, de forma ideal, repor as necessidades medicamentosas de que a idade precisa, principalmente se existirem doenças que devem ser controladas paralelamente.

José R. G. da Silva Sá. Internet:  
<www.saude.com.br> (com adaptações).

Com relação ao texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 Infere-se do texto que homens e mulheres só alcançarão a longevidade com qualidade de vida se gastarem mais com a saúde na velhice.
- 2 Quanto à tipologia textual, esse texto caracteriza-se como descritivo, porque expõe as características das ações de quem tem expectativa de vida ampliada.
- 3 Na expressão “em todo o mundo” (l.1-2), mantêm-se a coerência e a correção gramatical, bem como o sentido do texto, se for retirado o artigo “o”.
- 4 Na linha 3, como a conjunção “pois” estabelece uma relação de causa e efeito entre duas orações, ela pode ser substituída por **porque** sem prejuízo para a correção gramatical do período.
- 5 Mantém-se a correção gramatical do período se for inserida uma vírgula imediatamente antes de “se não tivermos” (l.4).
- 6 Por meio do emprego da forma verbal “tivermos” (l.4), o autor insere-se no texto, buscando compartilhar suas idéias com o leitor.
- 7 Depreende-se da organização do texto que a expressão “Esses cuidados” (l.8) refere-se ao conteúdo de todo o parágrafo anterior.
- 8 Mantém-se a correção gramatical do texto ao se substituir a forma verbal “demandam” (l.8) por **demandam por**.
- 9 No trecho “de que a idade precisa” (l.13-14), o emprego da preposição “de” é obrigatório.
- 10 Na linha 14, em razão da idéia de condição introduzida pela conjunção “se”, seria gramaticalmente correto, em lugar da forma verbal indicativa “devem”, o emprego da forma verbal subjuntiva **devam**.

1 O Farmácia Popular do Brasil é um programa do governo federal que busca ampliar o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais. O programa atende a toda a população e é dirigido, sobretudo, às pessoas que não têm condições de pagar caro por seu medicamento e, por isso, muitas vezes interrompem o tratamento. Oferece medicamentos que tratam das doenças com maior incidência no país e disponibiliza, também, preservativos masculinos, cuja utilização é importante para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Hipertensão, diabetes, úlcera gástrica, depressão, asma, infecções e verminoses são exemplos de doenças para as quais são encontrados medicamentos.

13 O elenco de medicamentos do programa Farmácia Popular do Brasil foi definido mediante critérios epidemiológicos, considerando-se as principais doenças que atingem a população brasileira e cujos tratamentos geram maior impacto no orçamento familiar. Foram eleitos os medicamentos mais eficazes e seguros, indicados para tratar tais doenças. Ou seja, são aqueles que apresentam o melhor resultado e o menor risco para os pacientes.

Internet: <www.portal.saude.gov.br> (com adaptações).

Julgue os itens a seguir, relativos ao texto acima.

- 11 Mantém-se o sentido original do texto se o trecho “aos medicamentos” (l.3) for substituído por **a medicamentos**.
- 12 O sinal indicativo de crase em “às pessoas” (l.4) não pode ser dispensado porque decorre de exigência do verbo ao qual se liga e do emprego do artigo antes de “pessoas”.
- 13 Pelo uso da expressão “muitas vezes interrompem o tratamento” (l.6), infere-se que as pessoas, por não terem como adquirir medicamentos, suspendem definitivamente o seu tratamento.
- 14 O trecho “que tratam das doenças” (l.7) permanece coerente e gramaticalmente correto se for reescrito do seguinte modo: que se trata das doenças.
- 15 Estaria correto o emprego da vírgula logo após “infecções e verminoses” (l.11), que são elementos de uma enumeração.
- 16 De acordo com o texto, o programa Farmácia Popular do Brasil definiu critérios epidemiológicos para a elaboração de uma lista de medicamentos para as principais doenças que acometem os brasileiros.
- 17 Na linha 16, o pronome “que” tem como seu antecedente a expressão “as principais doenças”.
- 18 Seria correta a substituição de “Foram eleitos” (l.18) por **Elegeu-se**.
- 19 O termo “tais” (l.20) refere-se coesivamente a “as principais doenças que atingem a população brasileira” (l.16-17).
- 20 Logo após “indicados para tratar tais doenças” (l.19-20), o ponto pode ser substituído por ponto-e-vírgula, sem prejuízo para a correção gramatical do período, desde que sejam feitas as alterações necessárias na maiusculização.

A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) representou, em termos de sua legislação, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com os direitos de seus cidadãos. Em relação ao arcabouço legal do SUS, julgue os itens seguintes.

- 21 As ações e serviços de saúde foram definidos pela Constituição Federal como de relevância pública, cabendo ao poder público e ao setor privado dispor acerca da sua regulamentação, fiscalização e controle.
- 22 A direção do SUS é exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde, e, no âmbito dos estados, do Distrito Federal (DF) e dos municípios, pelas respectivas secretarias de saúde ou órgãos equivalentes.
- 23 A Lei n.º 8.080/1990, em consonância com a Constituição Federal, regula em todo o território nacional as ações e serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas, de direito público ou privado.
- 24 Devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidos pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o funcionamento dos serviços privados de assistência a saúde.
- 25 Segundo mandamento constitucional, o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social em 50%, da União em 25% e dos estados em 25%.

No Brasil, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados (conveniados e contratados) que integram o SUS obedecem a princípios organizativos e doutrinários. Acerca desses princípios, julgue os itens a seguir.

- 26 A legislação do SUS determina a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e em todo o território nacional.
- 27 O princípio do acesso universal às ações e aos serviços de saúde no Brasil se traduz na Constituição Federal, quando o texto desta afirma que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- 28 A diretriz da descentralização político-administrativa do SUS contribuiu para o atual grau de municipalização, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde no Brasil.
- 29 O SUS tem direção única em cada esfera de governo, pressupondo a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do DF e dos municípios na prestação dos serviços de saúde à população.
- 30 De acordo com a Constituição Federal, a saúde deve ser garantida mediante políticas econômicas e sociais que visem à redução do risco de adoecer e morrer da população. Por isso, os recursos financeiros específicos do SUS podem, na esfera municipal, ser aplicados em ações de saneamento básico, incluindo a coleta pública regular do lixo urbano.

Com relação à Lei n.º 8.142/1990, que dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, julgue os próximos itens.

- 31 O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: comissão intergestora bipartite, consórcio intermunicipal de saúde e conferência de saúde.
- 32 A conferência nacional de saúde, realizada a cada quatro anos com representação de vários segmentos sociais, avalia e altera, se necessário, em caráter permanente e deliberativo, a legislação da saúde no Brasil.
- 33 Para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, os municípios, os estados e o DF deverão definir nos seus respectivos orçamentos suas contrapartidas de recursos financeiros para a saúde.
- 34 A lei em questão definiu que todos os municípios implantassem, no prazo previsto de dois anos, o plano de carreira, cargos e salários para os trabalhadores do SUS, condicionando a essa exigência o repasse de recursos financeiros da União.
- 35 Segundo a lei em apreço, a representação dos prestadores de serviços nas conferências de saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A disparada de preços dos alimentos fará que os países mais pobres gastem até quatro vezes mais do que no início desta década para importar comida, alerta relatório da FAO, a agência das Nações Unidas para a Agricultura e a Alimentação. Só os gastos com compra de arroz vão subir 40% este ano. A escassez de alimentos fez que o Parlamento Europeu recomendasse a formação de estoques na região. O relator especial da Organização das Nações Unidas (ONU) para o Direito à Alimentação pediu que os investimentos em biocombustíveis e a concessão de subsídios à sua produção sejam congelados para forçar a queda de preços de grãos. A demanda por biocombustíveis vem crescendo como alternativa dos países para enfrentar a subida do petróleo, cujo barril já atingiu a marca de US\$ 130. A alta do combustível fez a Ford anunciar que reduzirá a produção de utilitários esportivos e picapes que consomem muita gasolina. A British Airways deve cortar vôos nos próximos meses para economizar.

O Globo, 23/5/2008, capa (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele focalizado, julgue os itens de 36 a 50.

- 36 O caráter global da economia contemporânea propicia, entre outros aspectos, que uma situação de crise tenda a se alastrar, atingindo, com maior ou menor intensidade, as mais diversas regiões do planeta.
- 37 Criada no imediato pós-Segunda Guerra Mundial, a ONU é um organismo multilateral cuja atuação não se restringe às questões diretamente vinculadas à paz e à segurança no mundo, como se pode depreender do texto.

## CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Um homem de 35 anos de idade, após traumatismo, foi transferido para uma unidade de emergência, onde foram diagnosticadas duas fraturas, uma na porção média do fêmur esquerdo e outra, no cúbito esquerdo, ambas imediatamente imobilizadas. Na manhã seguinte, o paciente foi submetido a cirurgia ortopédica sob anestesia geral, que realizou-se sem intercorrências. No 3.º dia pós-operatório, esse paciente apresentou, subitamente, dispnéia intensa, taquicardia, cianose, confusão mental, episódios de delírio, febre de 39 °C; além disso, surgiram numerosas petéquias nas axilas, nas faces laterais do pescoço e nas conjuntivas, e não havia sinais de trombose venosa profunda nos membros inferiores. A radiografia de tórax mostrou pulmões com transparência normal, vascularização pulmonar normal e área cardíaca normal, e o ecodoppler de membros inferiores não evidenciou trombose venosa profunda e mostrou veias safenas pérvias. A gasometria arterial, realizada com fração inspiratória de oxigênio ( $FiO_2$ ) = 0,45 (máscara de Venturi), mostrou: pH = 7,27 (valores de referência: 7,35 a 7,45); pressão parcial de gás carbônico no sangue arterial ( $PaCO_2$ ) = 54 mmHg (valores de referência, em mmHg: 35 a 45); pressão parcial de oxigênio no sangue arterial ( $PaO_2$ ) = 49 mmHg (valores de referência, em mmHg: 70 a 90); concentração de bicarbonato ( $HCO_3^-$ ) = 26,1 mEq/L (valores de referência, em mEq/L: 22 a 26); excesso de bases (BE) = -1,8 mEq/L (valores de referência, em mEq/L: -3,5 a +4,5).

Considerando a situação apresentada, julgue os itens que se seguem.

- 51 A principal hipótese diagnóstica é embolia gordurosa.
- 52 Nesse caso, o exame ultra-sonográfico do sistema venoso profundo dos membros inferiores é útil para confirmar a principal suspeita clínica.
- 53 Caso seja realizado exame de cintilografia pulmonar de ventilação-perfusão nesse paciente, o achado de diminuição do radiofármaco em um dos segmentos pulmonares no estudo perfusional permite, por si só, confirmar a principal hipótese diagnóstica.
- 54 Caso seja feita tomografia computadorizada de tórax nesse paciente, é possível observar alterações no parênquima pulmonar, a despeito de a radiografia de tórax ter sido normal.
- 55 Nesse caso, os resultados da gasometria arterial permitem o diagnóstico de acidose respiratória parcialmente compensada por alcalose metabólica.
- 56 A ventilação mecânica invasiva tende a aumentar a lesão pulmonar nesse tipo de emergência médica; por isso, deve ser evitada ao máximo possível.
- 57 O uso de heparina intravenosa, cuja principal ação farmacológica é ativar a antitrombina III, não é recomendado nessa emergência médica, uma vez que não reduz o risco de morbimortalidade.
- 58 Os efeitos farmacológicos antiinflamatórios dos corticosteróides são benéficos nessa emergência médica, porém sua utilização somente deve ser realizada 72 horas após o aparecimento das petéquias.

- 38 Infere-se do texto que a atual crise mundial de alimentos espalha seus efeitos negativos sobre o conjunto de países, praticamente sem distinguir o estágio de desenvolvimento econômico de cada um deles.
- 39 Mencionado no texto, o Parlamento Europeu é uma das instituições que compõem a União Européia, considerada a mais bem-sucedida experiência de formação de bloco regional que o mundo contemporâneo conhece.
- 40 A existência de blocos, aproximando países de uma mesma região, é uma das características marcantes da globalização, processo que se explica, entre outras razões, pela acirrada competitividade econômica dos dias atuais.
- 41 O NAFTA, que engloba Estados Unidos da América, Canadá e México, é, até o momento, a única experiência de bloco econômico existente no continente americano, apesar de tentativas de associação verificadas no Cone Sul.
- 42 Apesar de ainda exercer peso significativo na economia mundial, o petróleo já não é mais peça essencial no sistema produtivo contemporâneo, de modo que a elevação do preço do barril pouco interfere nas contas dos diversos países.
- 43 No Brasil, a vitoriosa trajetória da PETROBRAS decorre da capacidade por ela demonstrada de prospecção de petróleo em terra, faltando-lhe, ainda, o domínio da tecnologia que lhe permita a exploração em águas profundas.
- 44 Os biocombustíveis são uma tentativa de substituir o petróleo como fonte de energia, representando ganhos econômicos e ambientais para quem consegue produzi-los, mas encontram dificuldades para a comercialização em face de uma demanda reduzida e em processo de retração.
- 45 O texto menciona dois casos de grandes empresas mundiais que, atuando em ramos distintos de transportes, preocupam-se em adotar medidas que levem à contenção do uso de combustíveis.
- 46 O Brasil dispõe de tecnologia para a produção de biocombustível a partir da cana-de-açúcar, com custos menores que o de seus concorrentes que fazem uso de outras matérias-primas, o que lhe permite antever um potencialmente crescente mercado comprador.
- 47 Em geral, as críticas que se fazem aos biocombustíveis prendem-se ao fato de que sua produção reduz a oferta de alimentos, redução esta que atinge diretamente o Brasil, como reconhece e admite o próprio governo brasileiro.
- 48 Deduz-se do texto que, por ser formada por países relativamente novos, que conquistaram sua independência há poucas décadas, a África deve ser a região a sofrer os menores impactos da crise mundial de alimentos.
- 49 Os notáveis índices de desenvolvimento econômico apresentados pela China, acompanhados da melhoria das condições de vida de larga parcela de sua população, também podem estar contribuindo para o aumento da demanda por alimentos, uma das razões da atual crise no setor.
- 50 Por enquanto, a sugestão de que se tomem medidas preventivas para enfrentar o problema da escassez de alimentos surge entre países pobres, justamente os mais afetados pela crise, enquanto as economias mais poderosas se mantêm apenas na expectativa.

Um menino de 12 anos de idade foi levado ao serviço de pronto atendimento por ter iniciado, há 12 horas, dor na fossa ilíaca direita, que, segundo ele, piora com a movimentação do corpo e com a tosse, associada a anorexia, náuseas e dois episódios de vômitos. No exame clínico, foram constatados: leve desidratação; temperatura axilar de 38 °C (com diferença de temperatura axilarretal de 1,5 °C); pulmão e coração sem anormalidades; no abdome, aumento da tensão muscular e intensa dor à palpação do ponto de McBurney, além da presença dos sinais do psoas e do obturador e ruídos hidroaéreos com frequência diminuída. O hemograma completo mostrou hemoglobina de 14,1 g/dL (valores de referência, em g/dL = 14 ± 2), leucócitos totais = 15.000 células/mm<sup>3</sup> (valores de referência, em células/mm<sup>3</sup> = 5.000 a 8.000), com contagem diferencial relativa de neutrófilos, mostrando segmentados = 75%, bastões = 9%, metamielócitos = 2% e mielócitos = 0% (valores de referência, em % = até 65, até 5, até 1 e 0, respectivamente), plaquetas = 175.000 plaquetas/mcL (valores de referência, em plaquetas/mcL = 150.000 a 450.000). O exame de urina (EAS) não mostrou alterações. O radiograma simples do abdome mostrou velamento difuso da fossa ilíaca direita, apagamento da gordura pré-peritoneal e do músculo psoas direito.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 59** A principal hipótese diagnóstica, nesse caso, é apendicite aguda.
- 60** O ponto de McBurney, mencionado na descrição do quadro, localiza-se a cerca de 3 cm a 5 cm da espinha ilíaca ântero-superior direita, em uma linha reta imaginária que vai dessa referência anatômica até a cicatriz umbilical.
- 61** Na pesquisa do sinal do obturador, que consiste na realização de extensão forçada da coxa direita, o sinal é considerado presente se o paciente queixa-se de dor com essa manobra.
- 62** No quadro em apreço, o hemograma mostra leucocitose e desvio à esquerda, alterações que ocorrem com frequência nessa emergência médica.
- 63** A ultra-sonografia e a tomografia computadorizada do abdome representam exames úteis na avaliação diagnóstica do paciente em questão.
- 64** A peritonite primária, a diverticulite de Meckel e a adenite mesentérica são exemplos de doenças que devem ser consideradas no diagnóstico diferencial da emergência médica descrita.
- 65** A hidratação venosa e o uso de antimicrobianos sistêmicos seguidos de intervenção cirúrgica representam as opções terapêuticas recomendadas na situação clínica em consideração.

Acerca de farmacologia clínica, julgue os itens subseqüentes.

- 66** O estudo da evolução cronológica da concentração de um medicamento no organismo humano e dos fatores que alteram essa concentração é denominado farmacodinâmica.
- 67** Apenas a fração do medicamento ligada às proteínas plasmáticas é capaz de distribuir-se pelo organismo e atingir os locais de ação.
- 68** A depuração, ou *clearance*, expressa a velocidade com que determinado medicamento é removido do organismo (ou de uma de suas partes).
- 69** A dose de um medicamento que produz resposta em 50% dos indivíduos denomina-se dose eficaz mediana, ou DE<sub>50</sub>.
- 70** Qualquer componente biológico que interaja com uma molécula do medicamento e desencadeie uma resposta na célula é chamado receptor farmacológico.
- 71** Todos os medicamentos atuam sobre receptores farmacológicos específicos.
- 72** Uma droga que se liga aos receptores farmacológicos sem produzir nenhuma resposta biológica e que interfere com a ligação de drogas ativas é caracterizada como antagonista.
- 73** Os mecanismos de ação dos medicamentos são avaliados pela farmacocinética.

A infecção hospitalar no sítio cirúrgico é uma complicação que causa grande preocupação aos cirurgiões. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

- 74** Quanto menor é o tempo de internação (pré e pós-operatório), mais baixo é o risco de infecção nosocomial relacionada com o procedimento cirúrgico.
- 75** A tricotomia, que deve ser realizada em grande área, em relação ao local do procedimento, deve ocorrer entre 12 e 18 horas antes da cirurgia.
- 76** Não há qualquer relação entre a ocorrência de infecção no sítio cirúrgico e o grau de refinamento da técnica cirúrgica empregada.
- 77** Feridas cirúrgicas decorrentes de cirurgia no trato geniturinário em paciente com urocultura positiva caracterizam-se como potencialmente contaminadas.

## Erro médico

### Um em cada dez médicos responde a processo

Um em cada dez médicos no Brasil responde ou respondeu a processos judiciais por erro médico. Essa estimativa, feita pela Associação Nacional dos Hospitais Privados, traduz uma tendência de crescimento verificada nos últimos anos.

Revista **Consultor Jurídico**, 10/4/2008. Internet: <conjur.estadao.com.br> (com adaptações).

Acerca do tema tratado no fragmento de texto acima, julgue os próximos itens.

- 78** Conceitua-se erro médico como o resultado lesivo incapaz de ser previsto ou evitado, qualquer que seja o agente praticante da ação, dentro das mesmas condições em que tenha sido praticada.
- 79** A precária fiscalização do exercício profissional, a falta de formação continuada e a ausência de inspeção sistemática das instituições formadoras são exemplos de fatores que propiciam a ocorrência de erro médico.
- 80** Caso um médico dê alta hospitalar a um paciente com dor torácica, sem realizar os exames complementares que, estando disponíveis no pronto-socorro do hospital, sejam necessários para afastar o diagnóstico de infarto do miocárdio, e o paciente morra por causa dessa doença, será correto suspeitar de erro médico por imprudência.
- 81** Como forma de prevenção de erro médico, o profissional deve exercer o chamado dever de informação, considerando os princípios éticos da informação adequada, da autonomia e da liberdade, por exemplo.

A relação médico-paciente pode ser entendida como uma construção mediada pelas situações em que ocorre e pelas reações emocionais dos atores envolvidos. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 82** Diante do desconhecido, em condições estressantes, de tensão emocional, e principalmente ante a dor e a limitações físicas, há uma tendência normal de o ser humano reagir com algum grau de regressão, isto é, de retornar a modos de sentir, de pensar e de agir próprios das fases infantis do desenvolvimento.
- 83** Do ponto de vista psicanalítico, a negação é caracterizada por um conjunto de reações que o paciente apresenta em relação ao analista, colocando-o no lugar de uma das pessoas significativas de sua vida e vivenciando, na relação com o terapeuta, emoções originárias das relações com aquelas pessoas.
- 84** O mecanismo psicológico por meio do qual os processos intelectuais do paciente são subordinados ao seu estado afetivo ou são diretamente influenciados por ele denomina-se catatimia.
- 85** Conversão é um mecanismo psíquico no qual sintomas somáticos não têm causa física definida, caracterizado por intensa preocupação mórbida que uma pessoa tem com o estado de seu próprio corpo.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens a seguir, acerca de procedimentos realizados em unidades de tratamento intensivo (UTIs).

- 86** Deve-se evitar a pré-oxigenação com máscara antes de proceder a intubação traqueal, pois essa manobra pode retardar o procedimento, colocando em risco a vida do paciente.
- 87** Diante de falhas sucessivas nas tentativas de intubação de paciente em insuficiência respiratória aguda que passe a apresentar piora progressiva da saturação de oxigênio, a melhor opção é a traqueostomia de urgência.
- 88** A punção da veia femoral deve ser feita caudalmente ao ligamento inguinal para diminuir o risco de hematomas retroperitoneais.
- 89** A punção arterial para medida invasiva e contínua da pressão arterial sistêmica é formalmente indicada nos casos de instabilidade hemodinâmica com necessidade de uso de vasopressores.

Com relação a transtornos cardiocirculatórios, julgue os itens que se seguem.

- 90** Considere o seguinte quadro clínico.  
Um homem de 56 anos de idade, com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio há três horas, foi submetido a angioplastia primária após duas horas de dor, com sinais de reperfusão. O quadro evoluiu para bloqueio atrioventricular de segundo grau, Mobitz do tipo II e hipotensão não-responsiva a atropina.  
Nesse quadro, é indicada a passagem de marcapasso transvenoso temporário.
- 91** Nos infartos agudos do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST, a angioplastia primária é preferível à trombólise, porém, se, por problemas logísticos, o tempo até sua realização for superior a noventa minutos, deve-se optar pela trombólise imediata.
- 92** O betabloqueador venoso deve ser usado precocemente diante do diagnóstico de infarto agudo do miocárdio, pois diminui a extensão do infarto e diminui a mortalidade, mesmo nos casos que apresentem sinais de insuficiência cardíaca e(ou) instabilidade hemodinâmica, quando são indicadas doses mais baixas da medicação.

Considere que um homem com 45 anos de idade, previamente hipertenso, submetido a cirurgia bariátrica (gastroplastia) há cinco dias, inicie dispnéia súbita, associada a dor torácica e hipotensão arterial (PA: 80 mmHg × 45 mmHg). Em relação a esse quadro clínico, julgue os itens seguintes.

- 93** O diagnóstico mais provável é embolia pulmonar, devendo-se iniciar, nesse caso, a investigação com dosagem do dímero D.
- 94** Caso seja confirmado o diagnóstico de embolia pulmonar pela tomografia de tórax, e diante da persistência da instabilidade hemodinâmica, é indicada a terapia trombolítica, desde que não haja sinais de sangramento ativo atual.
- 95** Caso o diagnóstico do paciente em questão seja de embolia pulmonar e insuficiência renal acentuada, deve-se evitar o uso de heparina de baixo peso molecular, sendo preferível, nesse caso, que a anticoagulação seja realizada com o uso de heparina não-fractionada.

Julgue os itens subsequentes com relação à ventilação mecânica.

- 96** A hipercapnia é uma contra-indicação à ventilação não invasiva em paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica descompensada por traqueobronquite.
- 97** O uso da estratégia protetora, com volumes correntes em torno de 6 mL/kg e pressões de platô inferiores a 30 cmH<sub>2</sub>O, reduz a mortalidade da síndrome da angústia respiratória aguda.
- 98** A interrupção diária da sedação do paciente em ventilação mecânica não deve ser feita se o paciente tem diagnóstico de síndrome do desconforto respiratório agudo, pois aumenta o risco de barotrauma associado à assincronia entre paciente e ventilador.
- 99** A pressão positiva oculta no final da expiração é uma das grandes causas de instabilidade hemodinâmica de pacientes asmáticos em ventilação mecânica.

Julgue os itens a seguir, acerca de complicações da cianose hepática e da pancreatite aguda.

- 100** A ligadura endoscópica das varizes esofágicas é o tratamento de escolha para a hemorragia digestiva alta decorrente do sangramento de varizes esofágicas.
- 101** A profilaxia antibiótica é recomendada para pacientes que apresentaram sangramento das varizes esofágicas.
- 102** Os vasoconstritores esplâncnicos são contra-indicados na síndrome hepatorenal do tipo I.
- 103** Em relação à diminuição dos riscos de infecções e morbidades em geral, na pancreatite aguda a dieta parenteral é mais adequada que a dieta enteral.

Julgue os próximos itens, relacionados a distúrbios metabólicos e insuficiência renal.

- 104** A mielinólise pontina é uma complicação neurológica grave, muitas vezes irreversível, decorrente da reposição de sódio demasiadamente rápida nos casos de hiponatremia. A velocidade de correção do sódio não deve ultrapassar 2 mEq/L/hora, mesmo nos casos mais graves de hiponatremia.
- 105** Na hipernatremia relacionada à *Diabetes insipidus* de origem central, tanto a osmolalidade plasmática quanto a osmolalidade urinária estão altas.
- 106** Para um paciente internado na UTI, devido a choque cardiogênico cujo quadro evolua para insuficiência renal oligúrica e hipercalemia significativa (potássio sérico de 6,5 mEq/dL), devem ser indicados insulina e glicose intravenosos (IV), bicarbonato de sódio (IV) e beta dois agonistas inalatórios, devendo-se, também, iniciar simultaneamente o tratamento dialítico.
- 107** Caso um paciente seja vítima de esmagamento do membro inferior esquerdo, e os exames laboratoriais apresentem CPK = 5.200 UI/L, nessa situação, para proteção da função renal desse paciente, deve-se garantir um bom débito urinário com as seguintes medidas: reposição volêmica intensa, uso de diuréticos de alça e acidificação da urina.
- 108** O distúrbio hidreletrolítico mais comum após a ressuscitação volêmica é a hipocalemia.

Julgue os itens a seguir, relativos a infecções em pacientes críticos.

- 109** Se um paciente imunocompetente, internado em UTI com sonda vesical de demora, apresentar bacteriúria, porém sem sintomas associados, e, na urocultura, houver crescimento de *Pseudomonas aeruginosa* sensível a cefepime, a melhor conduta consistirá em iniciar, imediatamente, o tratamento com antibiótico.
- 110** Caso uma mulher de 40 anos de idade, em tratamento quimioterápico para neoplasia de cólon, internada há 3 dias por náuseas e vômitos de difícil controle, neutropênica (neutrófilos = 800), comece a apresentar tosse produtiva, febre e dispnéia progressiva, e esse quadro evoluir rapidamente para insuficiência respiratória aguda com necessidade de intubação traqueal e radiografia de tórax mostrando infiltrado pulmonar difuso, nessa situação, serão indicados broncoscopia com lavado bronquioalveolar e início de antibiótico de amplo espectro até que os resultados das culturas fiquem prontos.
- 111** Em uma paciente que esteja em tratamento antibiótico para endocardite bacteriana, a evidência de abscesso em válvula aórtica, observado pelo ecocardiograma, é indicação de troca valvar de urgência.

Uma mulher de 36 anos de idade, em choque séptico de origem urinária, apresenta saturação venosa central de 60%, frequência cardíaca de 120 bpm, pressão venosa central de 8 mmHg, pressão arterial sistêmica de 70 mmHg × 40 mmHg, frequência respiratória de 30 irpm e saturação de oxigênio de 87% em ar ambiente.

Julgue os itens que se seguem tendo como referência o quadro clínico acima descrito.

- 112** Em relação à hemodinâmica, a melhor conduta nesse caso é a reposição volêmica com cristalóides associada ao uso concomitante de noradrenalina.
- 113** A intubação traqueal e a ventilação mecânica com pressão positiva não trarão benefícios em relação aos parâmetros hemodinâmicos da paciente em questão.

Com relação à síndrome HELLP e à morte encefálica, julgue os itens subseqüentes.

- 114** O hematoma capsular hepático é uma complicação importante da síndrome HELLP e pode levar a sangramentos extensos, com risco à vida para a paciente gestante.
- 115** O intervalo mínimo entre as avaliações clínicas para determinar morte encefálica, em pacientes com mais de 2 anos de idade, é de seis horas.
- 116** Os únicos métodos válidos para a constatação de morte encefálica são a angiografia cerebral e o doppler transcraniano.

Julgue os itens que se seguem, relativos a condutas neurológicas em UTI.

- 117** Caso um homem com 36 anos de idade seja levado para a UTI com história de intoxicação por diazepam e o quadro clínico evolua com rebaixamento do nível de consciência, nível 7 na escala de coma de Glasgow, a melhor opção será o uso imediato do flumazenil, para evitar a intubação traqueal e reduzir o tempo de internação hospitalar do paciente.
- 118** Se um paciente de 30 anos de idade, com queixa de cefaléia intensa, temperatura de 39 °C e vômitos há 12 horas, apresenta exame de fundo de olho normal, nessa situação, a tomografia de crânio deve ser feita antes da coleta do líquido, devido ao risco de herniação durante o procedimento.
- 119** Caso um homem com 50 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, com traumatismo cranioencefálico, chegue ao hospital com nível 8 na escala de coma de Glasgow e pressão arterial de 80 mmHg × 40 mmHg e, após medidas de proteção de via aérea, seja submetido a tomografia de crânio que revele apenas discreto apagamento de sulcos à direita, nessa situação, estará indicada a monitorização da pressão intracraniana.

Acerca de edema cerebral, julgue o item seguinte.

- 120** O edema cerebral em pacientes que sofreram acidente vascular encefálico isquêmico ocorre mais freqüentemente após 48 a 72 horas do evento agudo; por isso, deve-se iniciar o uso de corticóide sistêmico a partir do segundo dia de tratamento desse quadro.