

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio															Sala				
Nome																			
Nº de Identidade								Órgão Expedidor				UF		Nº de Inscrição					

MÉDICO INTENSIVISTA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do SUS e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE!

Texto 1 para as questões 01 e 02.

“Violência social é o resultado da repressão da minha e da sua agressividade. De mais a mais a caravana passa e os cães latem sempre diante da casa do dono. Os cães sem dono só conseguem acompanhar até o próximo quarteirão.”

José Bosco dalla Pietá Carvalho

01. Sobre o texto 01, analise as afirmativas abaixo:

- I. O autor deveria ter colocado uma vírgula após o verbo “passa”, uma vez que o conectivo E liga duas orações que apresentam sujeitos distintos.
- II. Se o termo *quarteirão* fosse substituído por *esquina*, estaria correto o trecho: só conseguem acompanhar até à próxima esquina.
- III. Se o termo *agressividade* fosse permutado por *temores* e *angústias*, estaria correto o trecho: é o resultado da repressão dos meus temores e das minhas angústias.
- IV. Permutando os termos *violência social* por *homicídios e roubos*, estaria correto o trecho: Homicídios e roubos são o resultado da repressão da minha e da sua agressividade.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I e III, apenas. B) I e II, apenas. C) II, III e IV, apenas. D) I e IV, apenas. E) I, II, III e IV.

02. Sobre CLASSES DE PALAVRAS, assinale a alternativa que contém uma declaração CORRETA.

- A) “Violência social é o resultado da repressão da minha e da sua agressividade” – os termos sublinhados se classificam, respectivamente, como pronome possessivo e demonstrativo.
- B) “...e os cães latem sempre diante da casa do dono” – o termo sublinhado é palavra invariável e exprime circunstância modal.
- C) “... só conseguem acompanhar até o próximo quarteirão” – o termo sublinhado é palavra variável que caracteriza a palavra *quarteirão*.
- D) “Os cães sem dono só conseguem acompanhar até o próximo quarteirão” – ambos os termos sublinhados são classificados como preposição.
- E) “De mais a mais a caravana passa e os cães latem sempre diante da casa do dono” – os verbos deste trecho exprimem uma ação que ocorreu em passado remoto.

TEXTO 02 para as questões de 03 a 05.

O Porto do Recife está nas mãos de uma mulher

Um dos mais tradicionais terminais de navios do País, o Porto do Recife, será, pela primeira vez em seus 94 anos de história, comandado por uma mulher. Jornalista por formação, mas já há alguns anos atuando como executiva, Marta Kümmer, de 47 anos, deixou a diretoria de projetos e obras da estatal na semana passada. E, entusiasmada, assumiu sua presidência. Às críticas que invariavelmente surgirão sobre a falta de conhecimento de Marta a respeito de navios, molhes e contêineres, ela dá logo a resposta: “Consigo discutir os processos facilmente, entender e visualizar o que pode ficar mais eficiente”. Trocando em miúdos: ela garante que não precisa ser especialista em todos os meandros do assunto para fazer uma boa gestão.

Disponível em: <http://jconline.ne10.uol.com.br/canal/economia>. Acesso em: 29.06.2012.

03. Segundo o texto 02,

- A) para Marta Kümmer, é preciso se ter uma competência abrangente para ser um gestor de qualidade.
- B) inexisterão críticas sobre a gestão de Marta Kümmer.
- C) o Porto do Recife é considerado um dos terminais de navios mais modernos do País.
- D) o entusiasmo de Marta Kümmer como presidente é evidente.
- E) a competência de Marta sobre navios e contêineres é irrefutável.

04. Observe o trecho abaixo:

“O Porto do Recife está nas mãos de uma mulher”

Nele existe a (uma, um)

- A) omissão de um termo.
B) figura de linguagem.
C) erro de concordância.
D) erro de regência.
E) omissão de um sinal de pontuação.

05. Sobre **ACENTUAÇÃO**, observe os termos sublinhados e assinale a alternativa que contém uma justificativa **CORRETA**.

- A) “mas já há alguns anos atuando como executiva...” – ambos se acentuam por serem oxítonas.
B) “Às críticas que invariavelmente surgirão sobre a falta de conhecimento de Marta a respeito de navios, molhes e contêineres...” – a tonicidade de ambos recai na antepenúltima sílaba.
C) “Trocando em miúdos: ela garante que não precisa ser especialista em todos os meandros do assunto para fazer uma boa gestão” – acentua-se por formar ditongo e a tonicidade recai na penúltima sílaba.
D) “...será, pela primeira vez em seus 94 anos de história, comandado por uma mulher” – a tonicidade do termo recai na antepenúltima sílaba, e nele existe um ditongo.
E) “Um dos mais tradicionais terminais de navios do País...” – existe nele um ditongo, o que justifica ser ele acentuado.

TEXTO 03 para as questões 06 e 07.

“É como se disséssemos que, se existem filhos sem pais, se existem pais sem túmulo, se existem túmulos sem corpos, nunca, nunca mesmo, pode existir uma história sem voz. E quem dá a voz à história são os homens e as mulheres livres que não têm medo de escrevê-la.”

Dilma Rousseff (presidente da República, em discurso na cerimônia da instalação da Comissão da Verdade (16.05.2012))

06. Observe o fragmento abaixo:

“...se existem filhos sem pais, se existem pais sem túmulo, se existem túmulos sem corpos...”

Os termos sublinhados se classificam como conjunções

- A) que exprimem ideia de temporalidade.
B) integrantes que ligam orações substantivas.
C) que encerram ideia de condição.
D) coordenativas que indicam modalidade.
E) que exprimem ideia de proporcionalidade.

07. Observe o fragmento abaixo:

“E quem dá a voz à história são os homens e as mulheres livres que não têm medo de escrevê-la.”

Sobre o verbo sublinhado, analise os itens abaixo:

- I.** Exige apenas um complemento, e este vem regido de preposição.
II. Não exige complemento.
III. Exige apenas um complemento, e este não vem regido de preposição.
IV. Pede dois complementos: um regido de preposição e o outro sem preposição.
V. Pede apenas um complemento, e este vem sempre regido pela preposição *a*.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, II e IV.
B) II, III e V.
C) III.
D) IV.
E) II, IV e V.

TEXTO 04 para as questões 08 e 09.

UNIVERSIDADE <i>Autor desconhecido</i>	
<i>Uni sugere unidade Versos aponta cultura Dade indica qualidade. Unidade que promove, Intelectualiza, avança.</i>	<i>Universidade no universo humano Entidade que incorpora valores e costumes Reflete crenças e valores sociais Espelha partilhas coletivas.</i>
<i>Instituição que abraça causas Envolve a comunidade E se beneficia, beneficiando.</i>	<i>Universidade, caminhe junto ao homem. Avance com ele, atualize-se Em prol de uma sociedade de horizontes crescentes.</i>

08. Após a leitura do poema, conclui-se que a Universidade

- A) busca gerar uma cultura competitiva entre os segmentos sociais.
- B) rejeita todo e qualquer tipo de crença voltada à unidade social.
- C) beneficia comunidades que dela fazem parte.
- D) incorpora valores políticos de forma segregadora.
- E) corrobora ações geridas por qualquer segmento político.

09. Analise o trecho abaixo:

*Universidade, caminhe com o homem.
Avance com ele, atualize-se
Em prol de uma sociedade sempre crescente.*

Sobre as vírgulas nele contidas, está CORRETO o que se declara na alternativa

- A) A primeira separa termo que explica o antecedente.
- B) A segunda isola orações subordinadas.
- C) Tanto a primeira quanto a segunda isolam termos deslocados.
- D) A primeira separa termo invocativo.
- E) A segunda isola orações coordenadas ligadas por conectivo.

10. Observe a imagem a seguir:

*O primeiro a pedir desculpas
é o mais corajoso.
O primeiro a perdoar
é o mais forte.
E o primeiro a esquecer
é o mais feliz.*

Disponível em: www.faceboock.com. Acesso em: 03.08.2012

Sobre ela, está CORRETO o texto contido na alternativa

- A) O termo *mais* que se repete em três momentos é palavra invariável que denota intensidade.
- B) Os termos *feliz, forte e corajoso* concordam apenas em número com o nome a que se referem e se classificam como adjetivos.
- C) *Pedir, perdoar e esquecer* encontram-se no particípio passado.
- D) O termo *primeiro* que se repete em três momentos classifica-se como numeral cardinal.
- E) O termo *desculpas* se classifica como verbo de 1ª. conjugação e se encontra no presente do indicativo.

CONHECIMENTOS DO SUS

11. Nos vinte e dois anos de vigência das Leis 8080/90 e 8142/90, o modelo de gestão do SUS, ainda hegemônico, induz a um modelo de atenção que resiste a mudanças mais profundas. Marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- Os serviços assistenciais de média e alta complexidade, cada vez mais congestionados, reprimem as ofertas e demandas.
- Com o enorme crescimento das empresas de planos privados, as camadas médias da sociedade, incluindo os servidores públicos, justificam e reforçam sua opção pelos planos privados de saúde.
- As diretrizes da Integralidade e Equidade avançaram no patamar almejado.
- O modo de produzir serviços e práticas de saúde permanece centrado, principalmente, nos procedimentos médicos de diagnóstico e terapia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F. B) F – V – V – V. C) F – V – F – F. D) V – V – F – V. E) F – F – V – V.

12. Como evidenciado por diversos estudos, a população brasileira vem envelhecendo de forma rápida. Essa mudança na estrutura da população é caracterizada pela transição demográfica, que significa

- A) uma situação gerada pelas altas taxas de migração populacional.
- B) o processo de alteração de uma situação com altas taxas de fecundidade e mortalidade para outra com baixas taxas desses indicadores.
- C) declínio das doenças infecto-parasitárias e aumento das doenças crônicas não-transmissíveis.
- D) as estratégias e recomendações prioritárias nos aspectos econômicos, sociais e culturais do processo de envelhecimento de uma população.
- E) as medidas de proteção, a política de atendimento ao idoso, o acesso à justiça e a crimes.

13. A regulamentação do SUS estabelece princípios e direciona a implantação de um modelo de atenção à saúde, que prioriza a descentralização, a universalidade, a integralidade da atenção, a equidade e o controle social, ao mesmo tempo em que incorpora, em sua organização, o princípio de _____ para facilitar o acesso das demandas populacionais aos serviços de saúde. Esse princípio é

- A) reordenação do modelo de saúde.
- B) descentralização.
- C) territorialidade.
- D) humanização do atendimento.
- E) municipalização.

14. Marque V para as Verdadeiras ou F para as Falsas nas afirmativas abaixo:

No estabelecimento de políticas e estratégias de atenção à saúde do idoso, deve-se levar em consideração:

- Controle e prevenção de agravos de doenças crônicas não-transmissíveis.
- Políticas públicas de saúde objetivando assegurar atenção a toda população, atingindo-se, portanto, os idosos dependentes que estão integrados a toda sociedade.
- Criação de ambientes físicos, sociais e atitudinais que possibilitem melhorar a saúde das pessoas com incapacidades.
- A interação entre a saúde física, a saúde mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o suporte social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – V – V. B) F – V – V – F. C) F – F – F – F. D) V – V – V – V. E) F – F – V – V.

15. Fazem parte das diretrizes da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, EXCETO:

- A) Apoio ao desenvolvimento de estudos e pesquisas.
- B) Estímulo à participação e ao fortalecimento do controle social.
- C) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- D) Atenção integral, integrada à saúde da população de todas as idades.
- E) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.

16. Em relação às NOAS 01/2001 e 01/2002, marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () A diferença básica entre as duas NOAS está situada no aspecto relativo à condição de habilitação dos municípios.
- () A estratégia utilizada pela NOAS 01/02 foi a da regionalização, buscando, via planejamento integrado, a conformação de redes regionalizadas e funcionais de saúde.
- () O financiamento dos serviços prestados ao SUS pelos hospitais estaduais passaria a ser feito por meio de Contratos de Metas, que, com a publicação da NOAS 01/01, passou a ser denominado “Termo de compromisso entre Entes Públicos”.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F – F – V. B) F – V – F. C) F – F – F. D) V – V – F. E) V – V – V.

17. De acordo com a Portaria Nº 104, de 25 de janeiro de 2011 (que define as terminologias adotadas em legislação nacional), a relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional é estabelecida. Em relação a essas terminologias, correlacione a coluna A com a coluna B.

COLUNA A

COLUNA B

- | | |
|-----------|---|
| a. Doença | <input type="checkbox"/> () Significa uma enfermidade ou estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos. |
| b. Agravo | <input type="checkbox"/> () Significa manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença. |
| c. Evento | <input type="checkbox"/> () Significa qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) a – b – c. B) b – c – a. C) c – b – a. D) a – c – b. E) b – a – c.

18. Fazem parte da Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinelas – LNCS as seguintes doenças, EXCETO:

- | | |
|------------------------------------|---|
| A) Câncer relacionado ao Trabalho. | |
| B) Influenza humana. | D) Oxoplasmose adquirida na gestação e congênita. |
| C) Rotavírus. | E) Tétano. |

19. NÃO faz parte da Lista de Notificação Compulsória Imediata – LNCI:

- A) Síndrome Respiratória Aguda Grave associada ao Coronavírus (SARS-CoV).
B) Síndrome do Choque da Dengue (SCD).
C) Rotavírus.
D) Encefalites Equinas do Leste.
E) Febre do Nilo Ocidental.

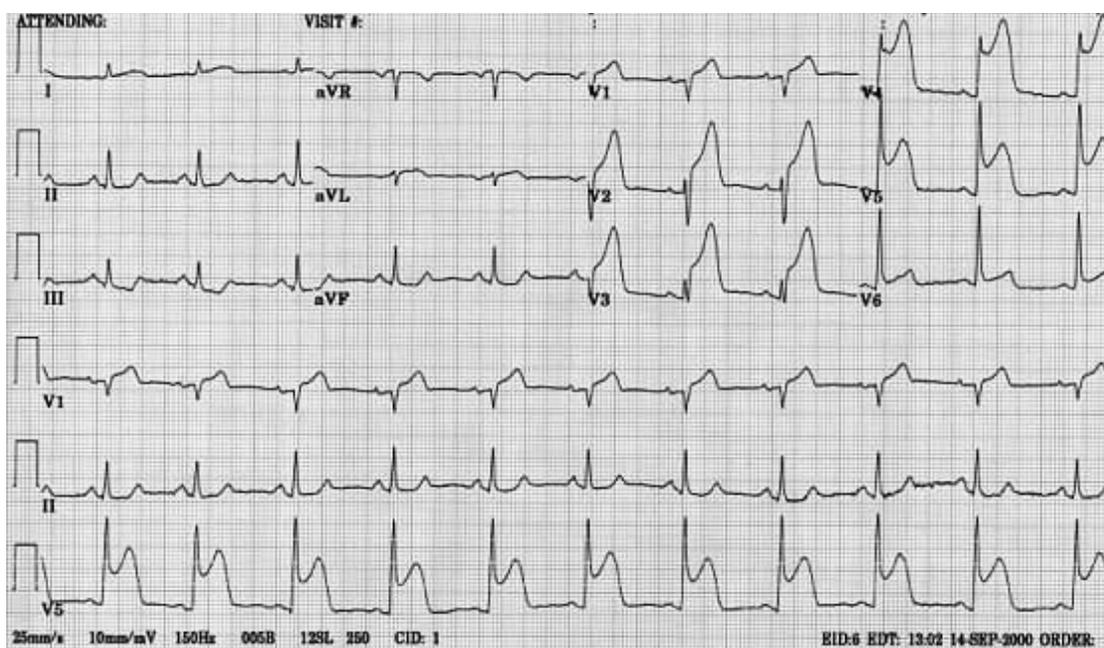
20. Em relação ao Esquema Básico de Vacinação, marque a alternativa VERDADEIRA.

- A) A Vacina Inativada de Poliomielite (VIP) irá complementar a campanha nacional de imunização contra a doença, que é feita por via oral, a partir do segundo semestre do ano de 2012. A VIP será aplicada aos dois e aos quatro meses de idade, e a oral será utilizada nos reforços, que serão feitos aos seis e aos 15 meses.
- B) Além da Vacina Inativada de Poliomielite, a vacina pentavalente, que protege contra cinco doenças (difteria, tétano, coqueluche, Haemophilus influenza tipo b e hepatite C), passa a fazer parte do Calendário.
- C) No novo esquema de vacinação, a 1ª dose da vacina Meningocócica C deverá ser aplicada aos 5 meses de idade.
- D) Por causa da introdução da Vacina Inativada de Poliomielite, a Vacina Oral Poliomielite sai do esquema de campanha e deverá ser administrada aos 5 e 12 meses.
- E) Com o novo esquema, além da pentavalente, a criança manterá os dois reforços com a vacina DTP (difteria, tétano, coqueluche). O primeiro a partir dos 6 meses, e o segundo reforço, entre 2 e 6 anos. Além disso, os recém-nascidos continuam a receber a primeira dose da vacina hepatite B nas primeiras 12 horas de vida, para prevenir a transmissão vertical.

21. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao choque séptico.

- A) O uso de corticoide está indicado para pacientes com choque séptico não responsíveis à infusão de volume e às drogas vasoativas, especialmente nas primeiras oito horas do início do choque.
- B) Para os pacientes cuja ScvO₂ permanece abaixo de 70% depois da terapia de reposição de fluidos e vasopressores, é razoável administrar terapias adicionais, como transfusão sanguínea ou terapia inotrópica.
- C) Hipoperfusão crítica pode ocorrer mesmo na ausência de hipotensão, principalmente na fase precoce da sepse.
- D) O uso do clearance de lactato maior que 10% tem substituído a SvcO₂ > 70% como parâmetro de alvo de restauração da perfusão, por sua praticidade e menor taxa de mortalidade, quando comparado a este último.
- E) Para pacientes desnutridos que têm contraindicação a nutrição enteral e expectativa de persistir por mais de uma semana neste estado, é sugerido início de nutrição parenteral.

22. Você está de plantão numa unidade de terapia intensiva onde se internou duas horas atrás um paciente de 65 anos, diabético e hipertenso, com suspeita de tromboembolismo pulmonar, por apresentar dor torácica associada à dispneia, já fazendo uso de anticoagulante (enoxaparina terapêutica). Enquanto estava aguardando uma tomografia computadorizada com protocolo para TEP, evolui com piora importante da dor torácica, dispneia, ausculta com creptos até 2/3 inferiores e PA de 80 x 60. Qual a melhor alternativa que contempla as condutas a serem adotadas, baseadas no ECG do paciente neste momento?



- A) Suspender a anticoagulação para TEP, iniciar ressuscitação volêmica, drogas vasoativas, avaliar necessidade de intubação e encaminhar para tomografia com contraste para afastar dissecação aórtica.
- B) Manter anticoagulação, iniciar AAS, betabloqueador, clopidogrel, iniciar droga vasoativa, avaliar necessidade de intubação e encaminhar para sala de hemodinâmica.
- C) Suspender anticoagulação para TEP, não fazer ressuscitação volêmica, iniciar drogas vasoativas, avaliar necessidade de intubação e encaminhar para tomografia com contraste para afastar dissecação aórtica.
- D) Manter anticoagulação, iniciar AAS, clopidogrel, iniciar droga vasoativa, avaliar necessidade de intubação e encaminhar para sala de hemodinâmica.
- E) Suspender anticoagulação para TEP, iniciar droga vasoativa, encaminhar para tomografia com contraste para afastar dissecação aórtica e, se afastada essa possibilidade, iniciar tratamento para infarto de VD.

23. Qual o tratamento inicial para um paciente admitido na UTI com história prévia de miocardiopatia dilatada alcoólica que chega dispneico, creptações até 1/3 médio de AHT, PA de 170/110, presença de B3, consciente e orientado, sem sinais neurológicos focais?

- A) Diurético IV, nitrato IV e VNI.
- B) Diurético IV, nitrato IV, Beta-bloqueador (carvedilol, metoprolol) e VNI.
- C) Diurético IV, nitrato IV, IECA, Beta-bloqueador (carvedilol, metoprolol) e intubação.
- D) Diurético IV, nitrato IV, dobutamina e VNI.
- E) Diurético IV, nitrato IV e levosimendan e intubação.

24. Com relação à terapia da pneumonia relacionada à ventilação mecânica, considerando um paciente de 60 anos, sem uso prévio de antibioticoterapia, sem outras comorbidades que não hipertensão, intubado há 3 dias por edema agudo de pulmão hipertensivo, qual seria a melhor opção das citadas abaixo para início empírico de antibióticos?

- A) Piperacina/tazobactam e daptomicina.
- B) Ampicilina/sulbactam.
- C) Piperacilina/tazobactam e vancomicina.
- D) Levofloxacina e vancomicina.
- E) Meropenem e linezolid.

25. Sobre as características da ventilação mecânica controlada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nessa modalidade de ventilação, todos os ciclos são disparados pelo ventilador.
- B) Não há ajuste de sensibilidade, e o ventilador não responde aos estímulos do paciente.
- C) Os ciclos são disparados a partir de um volume e pressão pré-determinados pelo operador.
- D) Modalidade de certa forma desconfortável, por não permitir ao paciente disparar um ciclo inspiratório.
- E) Pode ser usada em pacientes sem comando respiratório ou estando este abolido por sedação ou bloqueio neuromuscular.

26. Qual das medidas abaixo NÃO é adequada para o manejo da hipertensão intracraniana?

- A) A monitorização invasiva da pressão intracraniana está geralmente indicada para pacientes suspeitos de estarem em risco de pressão intracraniana elevada, geralmente comatosos e/ou com patologia de base que necessita de terapia neurológica agressiva.
- B) Hipotensão, especialmente em conjunto com hipoxemia, pode levar à vasodilatação reativa e aumentar, assim, a pressão intracraniana.
- C) A hipotermia terapêutica (com alvo de temperatura corporal entre 30°C a 32°C) tem mostrado sua eficácia na redução da pressão intracraniana, sendo, também, terapia de primeira linha para esses pacientes.
- D) A craniectomia descompressiva ainda tem suas indicações com redução de até 70% na pressão intracraniana.
- E) O propofol é uma boa escolha para a sedação desses pacientes, tendo como uma das características sua meia vida curta, o que permite reavaliações neurológicas mais frequentes.

27. De plantão na UTI, você é comunicado que um paciente foi encontrado em parada cardiorrespiratória no quarto, por seu acompanhante, quando foi ao banheiro e demorou a voltar. Qual a melhor sequência a seguir para a reanimação cardiorrespiratória?

- A) Avaliar responsividade, checar pulso rapidamente, se ausente, reanimação por dois minutos, se FV, choque com 360J, reanimar mais dois minutos, checar pulso, se ritmo sinusal no monitor.
- B) Monitorização e acesso pela enfermagem enquanto chama pelo nome, se irresponsivo, checar pulso, se ausente, reanimação por dois minutos, se FV, choque com 360J, checar pulso, se ausente, adrenalina IV, reanimar mais dois minutos, checar pulso, se ritmo sinusal no monitor.
- C) Monitorização e acesso pela enfermagem enquanto chama pelo nome, se irresponsivo checar pulso, se ausente, reanimação por dois minutos, se assistolia, fazer adrenalina seguida de atropina, reanimar mais dois minutos, checar pulso, se ritmo sinusal no monitor.
- D) Monitorização e acesso pela enfermagem enquanto chama pelo nome, se irresponsivo, reanimação por dois minutos, se TV, adrenalina, reanimação por mais dois minutos, choque com 360J, checar pulso, se ritmo sinusal no monitor.
- E) Monitorização e acesso pela enfermagem enquanto chama pelo nome, se irresponsivo, checa pulso, se ausente, reanimação por dois minutos, se ritmo sinusal, reanimação por mais dois minutos, se seguir em ritmo sinusal, checar pulso para fim da reanimação.

28. Qual a etiologia mais provável das citadas nas alternativas abaixo para uma hiponatremia de um paciente internado na UTI com os seguintes parâmetros de exames complementares, considerando ser uma paciente hipovolêmica?

Osmolalidade plasmática 265 (normal 285 – 295 mOsm/Kg) /// Sódio urinário de 30 mEq/L

- A) Síndrome cerebral perdedora de sal.
- B) Síndrome da secreção inapropriada do ADH.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Uso de manitol.
- E) Hiperproteinemia.

29. Você está revisando a prescrição de um paciente internado há 7 dias na UTI após um acidente vascular isquêmico, sendo esse paciente hipertenso, diabético e dislipêmico. Qual a melhor alternativa que representaria uma prescrição para este paciente que se encontra com PA de 160x 90, glicemias em torno de 190 e LDL de 90?

- A) Clexane profilático, AAS, estatina, IECA.
- B) Clexane profilático, AAS, clopidogrel, estatina e IECA.
- C) Clexane profilático, AAS, dipiridamol, estatina e IECA.
- D) Clexane profilático, AAS, fibrato, IECA.
- E) Clexane profilático, AAS, clopidogrel, estatina e BRA.

30. De acordo com dados atuais da literatura, em qual das situações clínicas abaixo deveria ser indicado transfusão de concentrado de hemácias?

- A) Paciente coronariopata com hemoglobina de 9 g/dl internado com pneumonia.
- B) Paciente internado na UTI com diagnóstico de politrauma com perda de volume estimado de 45% e hipotensão.
- C) Paciente com DPOC internado em exacerbação com hemoglobina de 8,5 g/dL.
- D) Paciente coronariopata em pré-operatório de cirurgia de quadril com hemoglobina de 10,5 g/dL.
- E) Paciente internado com quadro de choque séptico cuja gasometria colhida durante reposição com fluidos mostra hemoglobina de 8,0 g/dL.

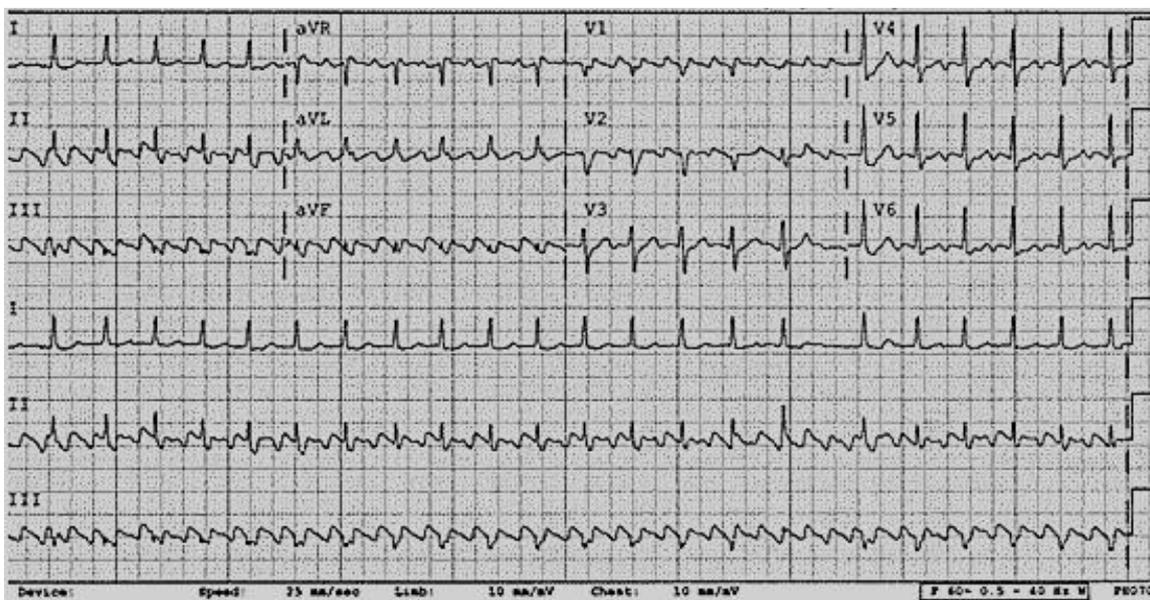
31. Assinale a alternativa que NÃO contempla situação clínica que indique diálise de emergência.

- A) Sinais de sobrecarga de volume refratária a tratamento clínico.
- B) Sinais de uremia.
- C) Intoxicação por *lithium* com concentração sérica de 4,5 mEq/L.
- D) Hipercalemia acima de 6,5 mEq/L e refratária a tratamento clínico.
- E) Edema agudo de pulmão em paciente renal crônico.

32. Assinale a alternativa INCORRETA com relação às indicações do uso do catéter de Swan-Ganz.

- A) Nenhum estudo tem mostrado definitivamente melhora de prognóstico com o uso do catéter desse dispositivo em pacientes críticos.
- B) A maioria das indicações para seu uso tem como base a experiência clínica dos intensivistas, quando alguns parâmetros clínicos ou hemodinâmicos habituais não são suficientes para o manejo adequado do paciente.
- C) Algumas indicações mais comuns seriam na pré-eclâmpsia severa, no infarto agudo do miocárdio complicado, na diferenciação entre os diversos tipos de choque e no manejo de pacientes com síndrome de Eisenmenger.
- D) Entre as complicações descritas, temos a embolia aérea, perfuração miocárdica, sangramentos e arritmias.
- E) Só podemos colocar um catéter de swan-ganz em quem tem bloqueio de ramo esquerdo, se o paciente tiver como suporte imediata colocação de marca-passo, na possibilidade de bloqueio de ramo completo induzido pelo procedimento.

33. De plantão na UTI, você é chamado para avaliar um paciente que entrou em taquicardia após internamento por diarreia. No momento, ausculta pulmonar sem ruídos adventícios, pressão arterial de 110 x 70. O paciente refere ser portador de uma arritmia que não sabe o nome e, ainda, que tomava em casa carvedilol, aldactone e enalapril, por ter coração dilatado.



Baseado no ECG acima, qual seria a estratégia para esse caso?

- A) É uma fibrilação atrial, indica-se propafenona.
- B) É uma fibrilação atrial, indica-se amiodarona.
- C) É uma fibrilação atrial, indica-se cardioversão elétrica.
- D) É um flutter, indica-se deslanosídeo.
- E) É um flutter, indica-se amiodarona.

34. Marque a alternativa INCORRETA com relação ao manejo do coma mixedematoso.

- A) Início de antibioticoterapia terapêutica empírica não é recomendada, considerando seu início após resultado das culturas ou outros exames complementares.
- B) É obrigatório o uso de corticoide venoso em altas doses até exclusão de insuficiência adrenal associada.
- C) Hipotensão leve, se não concomitante com depleção de volume, costuma-se resolver com a reposição hormonal.
- D) Fluidos hipotônicos devem ser evitados pela frequente hiponatremia associada ao quadro.
- E) O uso de fenobarbital é formalmente contraindicado nesses pacientes por seus efeitos adversos no paciente com hipotireoidismo.

35. Considere que você está colhendo uma gasometria arterial num paciente internado com quadro clínico e de imagem sugestivos de neurotoxoplasmose e tuberculose pulmonar e você se acidenta com a agulha, apesar de estar de luva, com sangramento visível na polpa do seu dedo, após já estar colhendo o sangue do paciente. Qual das seguintes afirmativas está INCORRETA para o seu caso?

- A) Você tem em torno de 0,3% de chance de contrair HIV e até 40% de chance de contrair hepatite B.
- B) No paciente fonte, devem ser colhidos testes anti-HIV, HbsAg e anti-HCV.
- C) Também é recomendada sorologia para HIV, hepatite B e C para você que foi acidentado.
- D) Considerar quimioprofilaxia, se o paciente tiver CD4 estimado menor que 100, no caso de indisponibilidade de exames para saber o estado sorológico do paciente.
- E) A quimioprofilaxia está formalmente indicada, se o paciente testar positivo para HIV.

36. Você recebe na UTI um paciente de 70 anos que morava sozinho, hipertenso, diabético, coronariopata, com distúrbio do humor e do sono, trazido por familiares por ter sido encontrado em casa torporoso, com dispnéia importante. Na gasometria arterial, você percebe, além da acidose metabólica descompensada, um anion gap aumentado. Qual das seguintes hipóteses diagnósticas abaixo seria a mais provável para esse caso?

- A) Insuficiência renal com uremia.
- B) Mieloma múltiplo com hipercalemia.
- C) Hiponatremia por síndrome da secreção inapropriada da ADH por uso de ansiolíticos e antidepressivos.
- D) Intoxicação por metoclopramida.
- E) Abuso de antiácidos à base de magnésio.

37. Em um paciente internado por insuficiência cardíaca descompensada, fazendo já uso de betabloqueador, que esteja taquicárdico e com pressão de 120 x 70, refratário à terapia padrão com IECA, o betabloqueador em dose reduzida e nitrato venoso, qual das seguintes opções de fármacos teria perfil mais favorável com relação à interação com o uso do betabloqueador?

- A) Levosimendana ou dobutamina.
- B) Milrinona ou levosimendana.
- C) Noradrenalina ou milrinona.
- D) Dopamina ou noradrenalina.
- E) Milrinona ou dobutamina.

38. Qual das opções de tratamento a seguir seria mais adequada para um paciente que se encontra em estado epiléptico e foi colocado em ventilação mecânica após ter sido tentado lorazepam e fenitoína IV; tem doença pulmonar avançada, com tempo estimado de ventilação prolongado e que está hemodinamicamente estável?

- A) Propofol.
- B) Midazolam.
- C) Fenobarbital.
- D) Topiramato.
- E) Ácido valproico.

39. Qual dos achados abaixo levaria a pensar em necrose tubular aguda induzida por aminoglicosídeo?

- A) Ausência de cilindros epiteliais ou granulares.
- B) Relação ureia plasmática / creatinina plasmática > 20.
- C) Sódio urinário < 20.
- D) Fração de excreção de sódio > 2.
- E) Osmolaridade urinária > 500.

40. Qual das seguintes situações clínicas permite a utilização de ventilação não-invasiva num paciente em insuficiência respiratória?

- A) Na parada cardíaca.
- B) No paciente com alto risco de aspiração.
- C) No paciente em exacerbação de DPOC.
- D) No paciente com anastomose esofageana recente.
- E) No paciente com hemorragia digestiva alta ativa.