



AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

CALENDÁRIO PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito	14/09/09	No site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Interposição de recursos contra o gabarito da Prova	Até 17/09/09	Presidente da Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso e entregue na sede da Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana.
Nota da Prova Objetiva sem critério de desempate	Previsão 16/10/09	Órgão Oficial do Município no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana.
Prova de Títulos	13/09/09 das 08h00 às 17h00	Os títulos deverão ser encaminhados para o Presidente da Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso ou entregue na sede da Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana na Gestão do Trabalho e Saúde.
Prova prática de caráter eliminatório e classificatório		Será informado, é específica para o cargo de manutenção
Resultado Final do Concurso	Previsão até 30/10/09	Órgão Oficial do Município no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana.
Demais atividades consultar o Edital regulamentador do concurso ou a Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso.		As informações serão divulgadas no site www.apucarana.pr.gov.br

ANOTAÇÃO DO GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D

Candidato	Sala nº

RASCUNHO



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ**

**DIRETORIA GERAL
Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso**

**CONCURSO PÚBLICO 051/2009
MÉDICO INTENSIVISTA – TARDE**

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

Conhecimentos Gerais		Língua Portuguesa		Conhecimentos Específicos do Cargo e Ética do Trabalho	
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
01 a 10	2	11 a 20	2	21 a 50	2

b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas,

02- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

03- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar UMA RESPOSTA. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA.

04- Na Folha de Respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo TODO O ESPAÇO compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul, de forma contínua e densa. As respostas à grafite ou rasuras serão consideradas erradas.

05 – SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.

06- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua Folha de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA.

07- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e ASSINE A LISTA DE PRESENÇA.

08 – Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.

09 – Não será permitida qualquer espécie de consulta.

10 – Não será fornecido outro Caderno de Provas, exceto no caso do item 12.

11 – O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.

12 – Verifique se a prova contém falhas: *folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questão etc.* Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal atenderá você e trocará o seu caderno.

13- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA PARA TODOS OS CARGOS É DE 3 (TRÊS) HORAS.

Candidato	Sala nº	Assinatura do Candidato

CONHECIMENTOS GERAIS

01) Neste novo cenário da epidemia com a circulação sustentada do vírus, o Ministério da Saúde passou a priorizar a notificação, investigação, diagnóstico laboratorial e tratamento dos casos com síndrome respiratória aguda grave (SRAG) e aquelas pessoas que apresentam fatores de risco para a complicação pela doença, como: menores de 2 e maiores de 60 anos de idade, gestantes, portadores de doenças crônicas, imunodeprimidos, entre outros. A doença citada acima quando anunciada pela primeira vez foi denominada de gripe suína e que devido à diminuição do consumo de carne de porco a “gripe” foi denominada de INFLUENZA:

- a) A H1N1;
- b) H1N1;
- c) A H1N5;
- d) H1 N5;

02) ... “Ficavam retidos durante meses ou anos – dependendo da medida criada por eles – e só eram disponibilizados na intranet muito tempo depois. Quando eram publicados, recebiam data retroativa e eram divulgados sem essa especificação na intranet. Assim, não era possível saber a data real da publicação. No caso de nomeação, as medidas recebiam o carimbo de “publique-se” e eram diretamente encaminhadas aos órgãos de contratação e pagamento como se já tivessem sido publicadas.” A citação acima refere-se a:

- a) CPI da Petrobras;
- b) CPI do mensalão;
- c) Ato secreto;
- d) Nenhuma das alternativas anteriores.

03) Entre as medidas de prevenção para evitar a disseminação da conhecida popularmente como “gripe suína”, podemos afirmar que está incorreta a seguinte afirmativa:

- a) lavar bem as mãos frequentemente com água e sabão;
- b) evitar tocar os olhos, boca e nariz após contato com superfícies;
- c) compartilhar objetos de uso pessoal;
- d) cobrir a boca e o nariz com lenço descartável ao tossir ou espirrar.

04) “Se voltar mesmo, vai preso, promete o governo interino, resistindo a pressões dos chavistas, da OEA, da ONU, da União Européia e dos Estados Unidos”. A frase acima se refere ao presidente deposto de Honduras:

- a) Manuel Zelaya;
- b) Hugo Chavez;
- c) Daniel Ortega;
- d) Fernando Lugo.

05) Qual o fato que recentemente comprometeu a imagem de Berlusconi o primeiro ministro da Itália fazendo sua popularidade ficar abaixo de 50%:

- a) envolvimento com a máfia italiana na comercialização e distribuição de drogas ilícitas ;
- b) envolvimento em fraude de eleição, onde ocorreu a recontagem dos votos;
- c) envolvimento com escândalo sexual;
- d) nenhuma das anteriores.

06) Em junho desse ano o STF (Supremo Tribunal Federal) decidiu que seria inconstitucional a exigência do diploma para exercer a profissão de:

- a) jornalista;
- b) arquivologista;
- c) bibliotecário;
- d) economista.

07) O Brasil recebeu cerca de 1,5 mil toneladas de lixo advindo da _____, o embarque dos 40 contêineres com lixo doméstico e tóxico começaram a ser devolvidos no dia primeiro de agosto de 2009, sendo que toda a operação foi acompanhada pelo Ministro do Meio Ambiente:

Assinale a alternativa que contem a resposta correta para preencher as lacunas:

- a) Alemanha – Carlos Minc;
- b) Grã Bretanha – Carlos Minc;
- c) China - Guido Mantega;
- d) Espanha- Guido Mantega.

08) Assinale a afirmativa incorreta referente a lei antifumo que entrou em vigor no estado de São Paulo no dia 07 agosto de 2009:

- a) A lei busca proteger principalmente a saúde do fumante passivo, segundo a OMS (Organização Mundial de Saúde), o fumo passivo é a terceira maior causa de morte evitáveis no mundo;
- b) A nova lei restringe, mas não proíbe o ato de fumar;
- c) É permitido fumar em locais como casa, áreas ao ar livre, estádios de futebol, vias públicas, tabacarias e em cultos religiosos, caso isso faça parte do ritual;
- d) Dentro das empresas fica permitido a criação de “fumódromos” (locais para que os funcionários possam fumar).

09) No dia 28 de janeiro de 2009 a cidade de Apucarana completou:

- a) 60 anos;
- b) 62 anos;
- c) 64 anos;
- d) 65 anos.

10) Apucarana está localizada ao norte do Estado do Paraná e conta com a nascente de um importante rio da região, chamado de:

- a) Rio Biguaçu;
- b) Rio Pirapó;
- c) Rio Jaboti;
- d) Rio Caviúna.

PORTUGUES

11) O acento grave, indicador de crase, está empregado incorretamente em:

- a) Tal lei se aplica, necessariamente, à mulheres de índole violenta.
- b) As novelas, às quais assisti, problematizam a questão da droga.
- c) Entregou as chaves da loja àquele senhor que nos desacatou na praça.
- d) O delegado disse ao prefeito e aos vereadores que estava à procura dos foragidos.

12) Assinale a frase que pode ser completada por **Há – a – à**, nessa ordem:

- a) _____ tempos não _____ via, mas sempre estive _____ espera de um encontro.
- b) Aqui _____ beira do rio, _____ muitos anos, existiu _____ casa-grande do engenheiro.
- c) _____ esperança de obtermos, _____ custas de muito empenho, _____ vaga de serventes.
- d) Fiz ver, _____ quem de direito, que não _____ possibilidades de atender _____ solicitação.

13) Qual alternativa completa corretamente as lacunas?

Castelo Branco e Rodrigues Alves foram presidentes da República; _____ está entre os mais recentes, _____, entre os mais antigos.

- a) esse – este
- b) este – aquele
- c) esse – aquele
- d) aquele – este

14) Qual das alternativas completa corretamente as três lacunas?

- 1- O lugar _____ moro é pequeno.
- 2- Esta foi a casa _____ mais gostei.
- 3- O filme _____ enredo é fraco, sumiu

- a) onde – que – cujo
- b) em que – de que – cujo
- c) em que – de que – cujo o
- d) no qual – o qual – do qual o

15) Onde há incorreção no uso do porquê?

- a) Veio porque era hora de trabalho.
- b) Saiba porque elas agem dessa forma.
- c) Vigia porque não queria surpresas.
- d) Sem que soubesse por quê, decidiu voltar.

16) Em que alternativa há erro na flexão numérica?

- a) Os relógios afro-suiços são inéditos.
- b) Canoas azul-marinho navegam melhor?
- c) As casas laranjas ruíram com a chuva
- d) Camisas verde-garrafa são muito úteis.

17) De acordo com a nova regra ortográfica, assinale a alternativa em que a seqüência de palavras não deve ter trema?

- a) pinguim – linguíça – tranquilo
- b) aguentar – linguinha – sagui
- c) delinquente – equino – cinquenta
- d) Todas as alternativas acima não devem ter trema

18) Marque a opção em que o hífen aparece de forma obrigatória: Munido de um _____, Pedro fazia, no centro da praça, um comício_____.

- a) autofalante – anticlerical.
- b) alto-falante – anticlerical.
- c) autofalante - anteclerical
- d) alto-falante – anteclerical.

19) Qual dos seguintes nomes compostos abaixo não está com seu respectivo plural correto?

- a) os pé-de-moleques
- b) os vice-diretores
- c) os grão-duques
- d) os pontapés

20) Assinale a frase em que há erro de grafia.

- a) Passou despercebido, para não ser um empecilho a mais.
- b) Mais uma vez queimou o fusível.
- c) Todos têm chegado atrasados, ultimamente.
- d) Deu apenas dois reais ao cabelereiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Com relação ao Tromboembolismo Pulmonar, assinale a alternativa incorreta:

- a) Trauma, cirurgia e imobilização prolongada são importantes fatores de risco;
- b) As repercussões hemodinâmicas da súbita oclusão do leito arterial pulmonar dependerão da extensão da área arterial ocluída, da presença de comorbidades cardiopulmonares, da idade e, fundamentalmente da presença ou não de disfunção ventricular direita;
- c) A hipoxemia ($PaO_2 < 80$ mmHg) ocorre em 85 a 95% dos casos, secundária ao desequilíbrio da relação ventilação/perfusão;
- d) Hemoptise é o sintoma mais freqüente no paciente com Tromboembolismo Pulmonar

22) Com relação a Embolia Gordurosa, assinale a alternativa incorreta:

- a) 80% dos casos surgem no primeiro dia pós-trauma;

- b) O acometimento pulmonar, quando ocorre, é bilateral;
 - c) Qualquer órgão pode estar envolvido, havendo vasta documentação histológica de comprometimento cerebral, pulmonar, renal, adrenal, hepática, esplênica, muscular e cutânea-mucoso;
 - d) O tratamento profilático constituído por fixação precoce de fraturas é eficaz e deve ser sempre preconizado.
- 23) Podemos afirmar que em um paciente com injúria da coluna vertebral acima de T5, a hipotensão arterial:
- a) Ocorre por perda do tônus simpático, levando a queda na pré-carga.
 - b) Ocorre por aumento do tônus simpático, o que leva a bradicardia.
 - c) Deve-se a hemorragias
 - d) Nenhuma das alternativas anteriores estão corretas
- 24) Complicações traqueais como estenose em decorrência de entubação e na assistência respiratória estão relacionadas principalmente a:
- a) Diâmetro do tubo endotraqueal;
 - b) Gravidade da insuficiência respiratória;
 - c) Complacência do cuff;
 - d) Comprimento do tubo endotraqueal;
- 25) Um paciente dá entrada no Pronto Socorro, e após realizar-se a gasometria arterial, encontra-se o seguinte resultado: $\text{pH}=7,37$ $\text{PaCO}_2=73$ mmHg $\text{PaO}_2=53$ mmHg. Qual distúrbio explica essa gasometria?
- a) Hipoventilação alveolar
 - b) Desigualdade entre ventilação alveolar e perfusão capilar pulmonar (V/Q)
 - c) Aumento da fração “shunt” (Q_s/Q_t)
 - d) Diminuição do espaço morto
- 26) Nos cuidados de pacientes gestantes com doença hipertensiva específica da gestação (DHEG), o sulfato de magnésio, é utilizado de forma consensual como:
- a) Anti-hipertensivo
 - b) Uterolítico

- c) Anticonvulsivante
- d) Não é mais usado

27) Paciente feminina de 70 anos, hipertensa, acompanhada pela Unidade Básica de Saúde, em uso regular de hidroclorotiazida 50 mg/dia e quinidina 200 mg de 8 em 8 horas. Ao ECG apresentava muitas Extrassístoles Supraventriculares e Ventriculares. Por ter freqüentes palpitações, o médico pediu-lhe Holter 24 horas, que mostrou curtos períodos de Taquicardia Ventricular (TV), coincidindo com brevíssimos períodos de diminuição visual, o que indica déficit do débito cardíaco, por ser uma TV conhecida por Torsades de Pointes. O que você faria?

- a) Suspender a medicação e dosar o K plasmático;
- b) Prescrever amiodarona;
- c) Adicionar sotalol;
- d) Associar procainamida com disopiramida;

28) Mulher de 66 anos, dá entrada no PS depois de uma queda na escada de sua casa. Apresenta-se em coma com sinais estáveis. Abre os olhos no estímulo a dor, e retira o braço se estimulada. Emite gemidos, mas não fala e não se evidenciam sinais de lateralização. Qual é seu escore na Escala de Glasgow?

- a) Treze
- b) Oito
- c) Três
- d) Dez

29) Todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- a) Na pericardite a dor está localizada na região torácica anterior, no precórdio ou nos ombros. É exacerbada pela inspiração profunda.
- b) O infarto pulmonar produz dor pleurítica que ocorre em um período variável após a embolia. A dor localiza-se lateral ou inferoposteriormente no tórax e é exacerbada pela inspiração profunda.
- c) Na dissecação aórtica a dor alcança a intensidade máxima algumas horas após sua instalação e sua localização não se correlaciona com a porção da aorta dissecada.
- d) A angina se caracteriza por desconforto precordial com duração de 1 a 10 minutos, precipitada por esforço ou ansiedade.

30) São indicações para intervenção cirúrgica de urgência no trauma torácico, EXCETO:

- a) Débito de sangue maior que 250 mL/hora
- b) Insuficiência respiratória
- c) Colapso cardiovascular
- d) Tamponamento cardíaco

31) Qual das seguintes ações é a MAIS efetiva para restaurar a oxigenação e a ventilação em uma vítima de quase-afogamento, não responsiva e sem respiração?

- a) Retirar água dos pulmões da vítima através da manobra de Heimlich
- b) Retirar água dos pulmões da vítima através das compressões torácicas
- c) Estabilizar a coluna cervical com um colar cervical e uma prancha e, então, iniciar os ABCs
- d) Abrir as vias aéreas com a manobra de elevação da mandíbula, alinhar e estabilizar a coluna cervical e, então, iniciar os ABCs

32) No TCE grave:

- a) O inchaço cerebral inicial ocorre por vasodilatação
- b) A hipotensão arterial melhora o prognóstico
- c) O hematoma subdural geralmente não tem lesões associadas
- d) A lesão axonal difusa ocorre por hipertensão intracraniana

33) Qual a melhor opção de terapêutica farmacológica para IAM sem supra-ST?

- a) AAS, heparina não fracionada, beta-bloqueador
- b) AAS, estreptoquinase, heparina não fracionada e beta-bloqueador
- c) AAS, clopidogrel, enoxiparina, beta-bloqueador
- d) Clopidogrel, enoxiparina, tirofiban e nitroglicerina

34) Paciente de 55 anos com HAS, tabagista e dislipidêmico, chega a emergência por intermitente desconforto torácico e progressiva dispnéia, que se iniciou nas últimas 8 horas. Ao exame físico, havia sudorese, turgência jugular, pele fria e úmida e estertores bibasais. Sinais vitais: PA: 90x50 mmHg Pulso:120/min Freq. Resp.: 20/min ECG: elevação de ST de 4 mm nas derivações D2, D3 aVF e V3, V4, V5 e V6. Além de administrar O2, AAS e pequena dose de morfina, qual será a escolha correta?

- a) Heparina IV contínua e nitroglicerina também IV
- b) Fibrinolítico e Heparina
- c) Angioplastia primária
- d) Colocar balão intra-aórtico com nitroglicerina IV

35) Qual das situações abaixo pode precipitar uma crise tireotóxica?

- a) Exposição ao frio
- b) Contraste iodado
- c) Diuréticos
- d) Lítio

36) Com relação a intoxicação por cocaína, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A estimulação do sistema nervoso central é o efeito mais evidente da cocaína, bloqueia a recaptação neuronal da dopamina e de outros neurotransmissores.
- b) O crack contém menos impurezas em relação a cocaína
- c) A cocaína é um potente vasoconstritor, podendo causar isquemia miocárdica ou infarto
- d) A cocaína inalada tem início de ação de 1-3 minutos, mas quando injetada na veia ou fumada na forma de crack sua ação é observada dentro de poucos segundos

37) Não é considerado critério para diagnóstico de Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA):

- a) Lesão pulmonar de instalação aguda
- b) Infiltrado radiológico bilateral
- c) PAO2/FiO2 maior que 200
- d) Pressão capilar pulmonar menor que 18 mmHg ou ausência clínica ou ecocardiográfica de disfunção de ventrículo esquerdo

38) Em relação à Síndrome Compartimental do Abdome, assinale a opção INCORRETA:

- a) A Síndrome Compartimental do Abdome não é exclusiva do paciente vítima de traumatismo, podendo ocorrer em outras situações clínicas
- b) Os efeitos fisiológicos deletérios do aumento da pressão intra-abdominal são proporcionais ao aumento da pressão intra-abdominal
- c) A diminuição do débito cardíaco deve-se à diminuição da pré-carga e aumento da pós-carga
- d) A diminuição do débito urinário nos pacientes com Síndrome Compartimental do Abdome deve-se à compressão dos ureteres

39) Paciente feminina de 63 anos, com história de dor abdominal em hipocôndrio direito. Ao exame físico constatam-se icterícia importante, pressão arterial 90/45 mmHg, frequência cardíaca 106, temperatura axilar 37,5 °C. Exames laboratoriais: leucócitos 18000 com 10% de bastões, bilirrubinas 23 mg/dL, creatinina 1.1 mg/dL, uréia 56 mg/dL. O que poderia prevenir a insuficiência renal neste caso? Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Hidratação vigorosa e uso de furosemide
- b) Uso de Dopamina
- c) Uso de Manitol Endovenoso
- d) Hidratação discreta e uso de dopamina

40) Qual dos seguintes pacientes tem o mais alto risco de trombose venosa ?

- a) Mulher de 22 anos de idade usando pílulas anticoncepcionais
- b) Homem de 36 anos de idade que sofreu uma apendicectomia não complicada, há uma semana
- c) Mulher de 39 anos de idade com um pequeno infarto miocárdico anterolateral
- d) Homem de 59 anos de idade que sofreu uma prostatectomia retropúbica, há 4 dias

41) Qual dos itens abaixo citados É O MENOS IMPORTANTE na indicação de intubação e ventilação mecânica de paciente com tórax instável ?

- a) Frequência respiratória
- b) Grau de instabilidade do tórax
- c) Alteração nos gases sanguíneos arteriais
- d) Shunt intrapulmonar

42) Qual a estratégia recomendada para prevenir o barotrauma em pacientes submetidos à ventilação mecânica ?

- a) Aumento da PEEP
- b) Aumento do Pico de Pressão acima de 40cmH₂O
- c) Ventilação manual com Ambú
- d) Diminuição do volume corrente

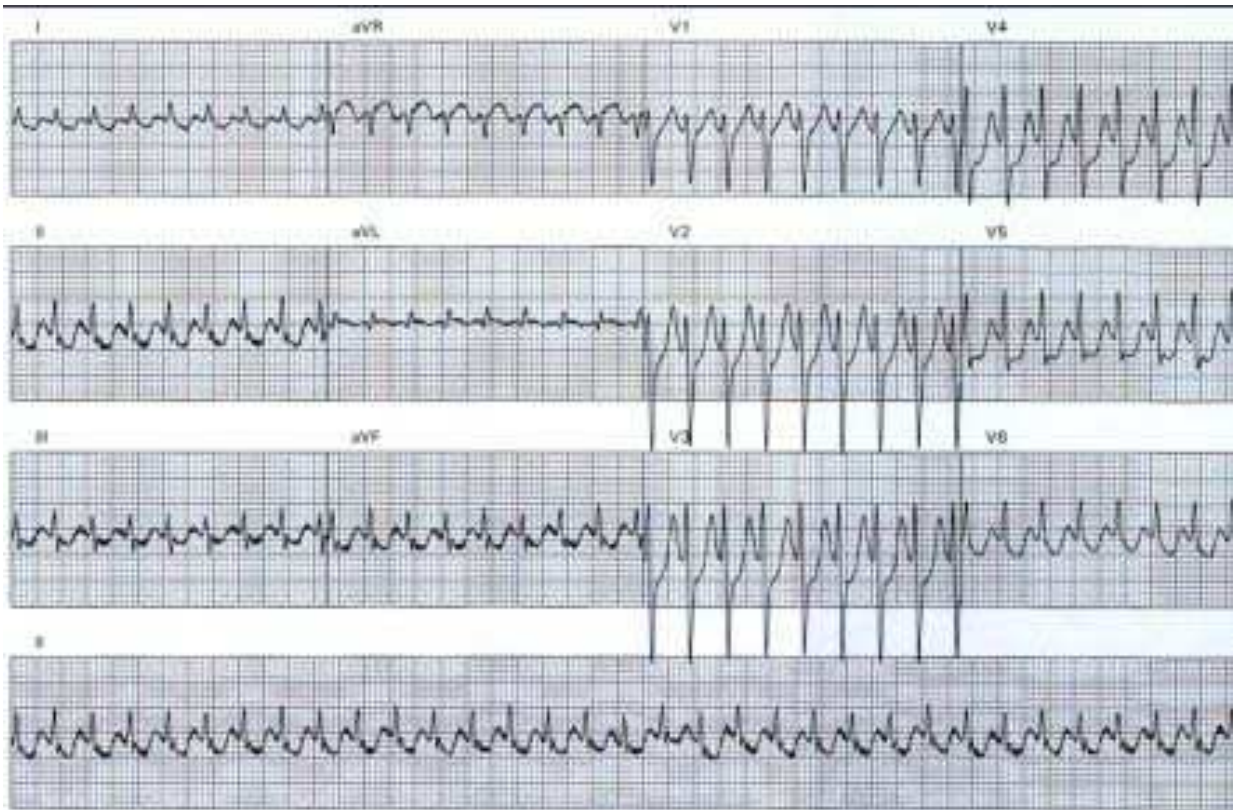
43) Vítima de desabamento, tendo ficado preso sob os escombros, chega ao pronto socorro 30 minutos após o acidente com dispnéia intensa, pouco responsivo, hipotenso, e com múltiplas fraturas em perna e coxa direitas. Das alternativas abaixo todas são verdadeiras EXCETO:

- a) Pneumotorax hipertensivo e contusão pulmonar são possíveis causas da dispnéia
- b) O quadro clínico pode ser explicado pela extensa lesão musculoesquelética e pela reperfusão do membro inferior direito
- c) A hipotensão pode estar ocorrendo por hemorragia intra-abdominal/pélvica, por pneumotórax hipertensivo ou disfunção cardíaca traumática
- d) A dosagem de enzimas cardíacas (CPK e CPK Mb) não tem validade para o diagnóstico de disfunção cardíaca traumática

44) A concentração de sódio encontrada na solução comercializada com o nome de “soro glicofisiológico” é:

- a) 40 mEq/litro
- b) 75 mEq/litro
- c) 150 mEq/litro
- d) 200 mEq/litro

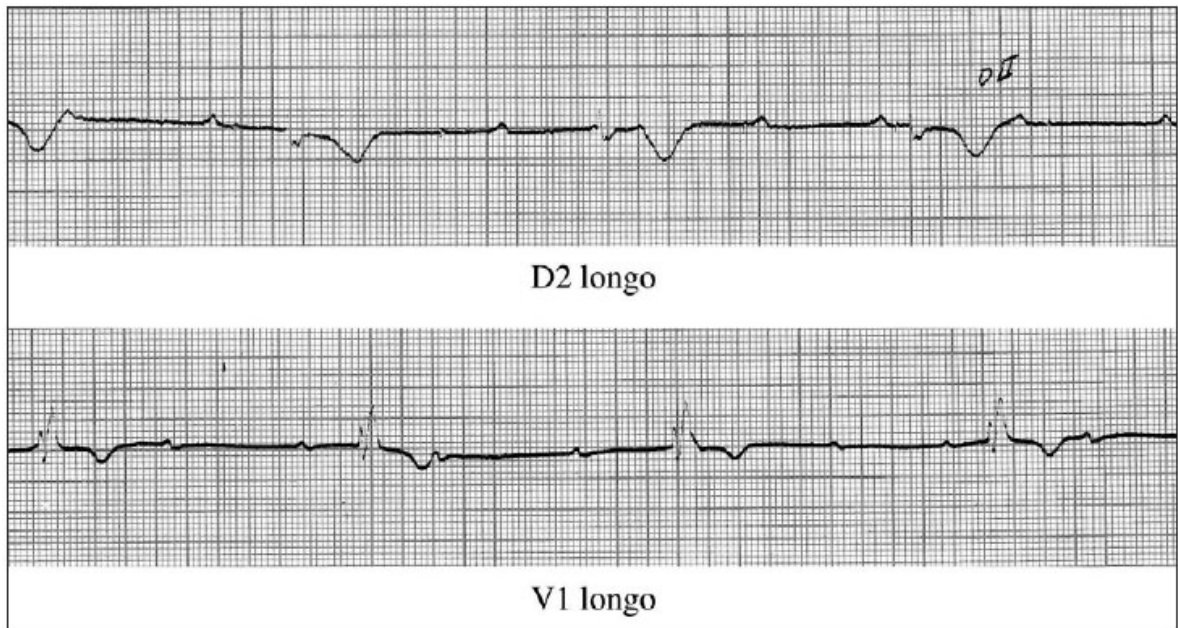
45) Homem, 68 anos, tabagista, foi encontrado com rebaixamento do nível de consciência, apresentando sudorese, extremidades frias, dispnéico, PA: 60x30 mmHg taquicárdico. Realizado ECG – ver figura abaixo. Qual a conduta para este caso ?



- a) Procainamida EV 20-30 mg/min IV
- b) Cardioversão elétrica externa com carga inicial de 50 J
- c) Amiodarona em infusão contínua
- d) Propafenona em infusão contínua

46) O traçado abaixo trata-se de:

- a) Bloqueio AV 1 Grau
- b) Bloqueio AV 2 Grau – Mobitz tipo I
- c) Bloqueio AV 2 Grau – Mobitz tipo II
- d) Bloqueio AV 3 Grau



47) Com relação a pancreatite aguda podemos afirmar, EXCETO:

- A causa mais comum de pancreatite aguda é a biliar, secundada pelo álcool
- Em 20% dos pacientes com pancreatite aguda, a doença assume um curso grave
- A apresentação hemodinâmica inicial é dada pela hipovolemia importante, secundária a intenso seqüestro de líquido no retroperitônio.
- O nível de hiperamilasemia se correlaciona com a gravidade da doença, fazendo parte dos critérios de Ranson.

48) Com relação a hipertensão intracraniana (HIC) no traumatismo cranioencefálico, podemos afirmar, EXCETO:

- O manitol é eficiente em diminuir a pressão intracraniana (PIC) e deve ser usado em bolus e seu efeito diurético deve ser compensado com reposição volêmica, a fim de evitar hipovolemia e desidratação.
- Para corrigir a hipovolemia deve ser utilizado sempre soluções hipotônicas, em especial o soro glicosado 5%
- A hiperventilação só deve ser utilizada em situações de deterioração rápida do quadro neurológico ou em HIC refratária ao tratamento clínico e cirúrgico otimizado.
- O tratamento da HIC envolve também o controle e a prevenção de eventos que agravam as lesões encefálicas, como: hiponatremia, febre, hiperglicemia, hipotensão, hipóxia, hipocapnia e hiperapnia

49) Com relação aos traumatismos torácicos está correto afirmar, EXCETO

- a) Não se deve ignorar um pneumotórax simples, pois ele pode se transformar em pneumotórax hipertensivo em pouco tempo de evolução.
- b) As contusões pulmonares estão presentes em $\frac{3}{4}$ dos traumatismos torácicos fechados e as lesões são facilmente identificadas nas radiografias realizadas nas primeiras 3 horas
- c) Quando existem grandes áreas de contusão miocárdicas, pode ocorrer falência biventricular, que se constitui causa de óbito precoce.
- d) As condições capazes de provocar um colapso cardiocirculatório agudo e com risco de morte imediato para o paciente são o pneumotórax hipertensivo, hemotórax maciço, pneumotórax aberto, tamponamento pericárdico e rotura da aorta.

50- Bicarbonato de sódio poderá ser usado com propriedade em algumas situações de parada cardiorrespiratória (PCR), com **EXCEÇÃO** de:

- a) hipercalemia.
- b) intoxicações por antidepressivos tricíclicos.
- c) PCR prolongada por fibrilação ventricular.
- d) acidose pré-existente.