



# HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

## EDITAL 03/2015

### 507 - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO

Nome do Candidato


Número de Inscrição

#### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:  
Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.  
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o Caderno de Questões corresponde ao cargo em que está inscrito, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno ou outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **4h (quatro horas)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorridas **2h (duas horas)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, a Folha de Respostas, que será o único documento válido para correção, e o Caderno de Questões da Prova Objetiva.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e, depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.
- Os 2 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala até o término da prova.

#### INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas, se esta corresponde ao cargo em que está inscrito e se a totalidade da quantidade de questões sobre as quais será avaliado está correta.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:  

- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.

05/2015



CONCURSOS PÚBLICOS

Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

### HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

#### 507 - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO



CONCURSOS PÚBLICOS

Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
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

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no s

ursos.org.br) a partir do dia **19 de maio de 2015**.



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto adaptado abaixo para responder às questões de 1 a 3.

### Vacina contra meningite B chega ao Brasil

A vacina é a primeira a prevenir contra as cepas do tipo B que afetam principalmente bebês e adolescentes

No dia 05/05/2015, foi lançada a primeira vacina contra meningite do tipo B no Brasil. Embora já existam no país vacinas contra os tipos A, C, W e Y da doença, essa é a primeira amplamente eficaz contra as cepas do tipo B. A meningite B é causada por uma bactéria (*Neisseria meningitidis*) e atinge principalmente bebês e adolescentes.

De acordo com o Ministério da Saúde, aproximadamente 53% dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos em 2014 foram causados pelo sorogrupo B.

Para Renato Kfourir, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), a vacina chega ao mercado brasileiro como mais uma arma, e principal forma de prevenção, contra a doença meningocócica. “Essa é uma doença de evolução rápida e alta letalidade. No Brasil, a cada dez pacientes tratados, dois morrem da doença e cerca de 20% dos sobreviventes enfrentam sérias sequelas, como problemas neurológicos e amputações”, explica Kfourir.

A dificuldade do diagnóstico também é um problema para o tratamento e influenciam a alta letalidade da doença. “Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e prostração – podem ser facilmente confundidos com outras enfermidades, o que dificulta o diagnóstico e, conseqüentemente, atrasa o início do tratamento, diminuindo as chances de sobrevivência e, em casos de sucesso, aumentando os riscos de sequelas”, explica Kfourir.

O diagnóstico precoce e o início imediato do tratamento, realizado com antibióticos, são fundamentais para controlar sua evolução.

**Esquema vacinal** – O esquema vacinal funciona da seguinte forma: para bebês de dois a cinco meses de idade, são necessárias três doses, com um intervalo de dois meses entre elas, além de uma dose de reforço aplicada entre 12 e 23 meses de idade.

Para crianças entre 6 e 11 meses, o indicado são duas doses, também com dois meses de intervalo entre elas e um reforço no segundo ano de vida. Já para indivíduos entre 1 e 50 anos, são indicadas duas doses, com dois meses de intervalo, sem necessidade de reforço.

[...]

**Incidência no Brasil** – De acordo com o Ministério da Saúde, em 2014 foram notificados 1.500 casos de meningite no Brasil, principalmente nas regiões Sul e Sudeste.

De acordo com Marco Aurélio Safadi, infectologista do Hospital São Luiz Morumbi, o meningococos C é o principal responsável pelos casos da doença no país. No entanto, desde a inclusão da imunização contra meningite C na rede pública de saúde em 2010, a meningite B tem se tornado, proporcionalmente, a principal causa da doença.

Atualmente, o Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza quatro vacinas para prevenção da meningite: a BCG, a pentavalente, a meningocócica C e a pneumocócica. De acordo com o Ministério da Saúde, ainda não existe um pedido de incorporação da nova vacina ao sistema público.

De acordo com Renato Kfourir, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), em breve a vacina deve entrar no calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) e da Sbim.

<http://veja.abril.com.br/noticia/saude/vacina-contra-meningite-b-chega-ao-brasil/>

1. De acordo com o texto, analise as assertivas abaixo.
  - I. Foi lançada, em maio deste ano, a vacina contra o tipo B de meningite. Antes, não havia nenhum tipo de vacina contra este tipo de meningite, causada por uma bactéria que somente atinge bebês e adolescentes.
  - II. Aproximadamente mais da metade dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos, tendo como base o ano de 2014, era do tipo B, segundo o Ministério da Saúde.
  - III. Os 1.500 casos de meningite no Brasil, notificados em 2014, nas Regiões Sul e Sudeste, eram do tipo C, principal responsável pelos casos da doença no Brasil. A meningite do tipo B começou a ganhar as mesmas proporções somente em 2015.

É correto o que se afirma em

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

2. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e com o contexto, analise a frase transcrita do texto e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta um sinônimo do vocábulo destacado.

“Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e **prostração** [...]”

- (A) Convulsão.
- (B) Fraqueza.
- (C) Prurido.
- (D) Vermelhidão.
- (E) Epilepsia.

3. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à acentuação, assinale a alternativa em que as palavras devam ser acentuadas, respectivamente, de acordo com as **mesmas** regras de acentuação das palavras apresentadas abaixo, transcritas do texto.

Rápida/ Ministério/ Saúde

- (A) Fanatico/ Ozonio/ saída
- (B) Ótimo/ história/ cateter
- (C) Amavel/ café/ anzol
- (D) Ambar/ jacare/ alguém
- (E) Umido/ torax/ viuva

4. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Minha filha estava animada para assistir ao espetáculo de fantoxes.
- (B) Sujei minha calça de pixe.
- (C) Analise o objetivo da coalizão.
- (D) Não hezite, faça o que deve ser feito.
- (E) Decidiu-se ler a respeito do plebissito.

5. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a mãe quanto o filho ficou surpreso com a decisão da Justiça.
- (B) Perto de 300 pessoas morreu com a queda do avião.
- (C) Na época da minha adolescência, costumavam-se ir a bailes na companhia dos pais.
- (D) Não se deve poupar esforços para ver o assassino atrás das grades.
- (E) Deve ter havido graves problemas na área financeira para a empresa ter falido.

6. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ocorrência de crase, assinale a alternativa correta.

- (A) As questões à seguir dizem respeito ao assunto sobre o qual estudamos ontem.
- (B) A loja concedia desconto de 15% à 70%.
- (C) Estamos abertos de segunda à sexta-feira.
- (D) Cheguei à casa do diretor com meia hora de antecedência.
- (E) Não dirijo a palavra à qualquer pessoa.

7. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à colocação de pronomes, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos falaram que era tudo mentira.
- (B) Quem te disse isso?
- (C) É a pessoa que orientou-nos?
- (D) Jamais cumprimentam-se.
- (E) Nada falaram-me a respeito do novo funcionário.

### RACIOCÍNIO LÓGICO

8. Sendo os conjuntos numéricos  $A = \{6, x, 11, 16, y\}$  e  $B = \{4, x, 11, 15, 20, 25\}$ , e sabendo que  $A \cap B = \{8, 11, 20\}$ , assinale a alternativa que apresenta o valor de  $\frac{y^2}{x^2}$ .

- (A) 0,16.
- (B) 0,64.
- (C) 2,50.
- (D) 4,75.
- (E) 6,25.

9. Foi realizada uma pesquisa sobre o salário de cada funcionário de uma empresa e os resultados foram dispostos na tabela abaixo.

Faixa salarial	Número de funcionários
Acima de R\$15.000	3
De R\$10.000 a R\$14.999	5
De R\$5.000 a R\$9.999	6
De R\$1.000 a R\$4.999	34
Abaixo de R\$999	11

É correto afirmar que o percentual de funcionários desta empresa que recebe salário abaixo de 5 mil reais é, aproximadamente,

- (A) 79,8%.
- (B) 76,3%.
- (C) 72,4%.
- (D) 65,3%.
- (E) 60,4%.

10. Em determinada escola, para que o aluno seja promovido para a série seguinte sem necessidade de cursar recuperação no ano seguinte, ele deve obter presença igual ou superior a 75% das aulas durante o ano vigente e média de nota igual ou superior a 7 (sete). Se o aluno cumprir apenas um desses requisitos, não importa qual, ele será promovido, mas precisará fazer recuperação durante todo o ano seguinte. Se o aluno não cumprir nenhum desses requisitos, ele ficará retido na mesma série e deverá cursá-la novamente no ano seguinte.

Ao término do ano letivo, analisou-se a situação de três alunos:

- I. Pedro terminou o ano com presença igual a 65% e média de nota igual a 7,5 (sete e meio).
- II. Ana terminou o ano com presença igual a 73% e média de nota igual a 6 (seis).
- III. Beatriz terminou o ano com presença igual a 96% e média de nota igual a 6,5 (seis e meio).

A respeito destes alunos, é correto afirmar que

- (A) nenhum deles foi promovido.
- (B) nenhum deles foi retido.
- (C) todos eles foram promovidos mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (D) um deles foi retido na mesma série e os outros dois foram promovidos, mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (E) um deles foi retido na mesma série, um deles foi promovido sem necessidade de fazer recuperação no ano seguinte e um deles foi promovido, mas precisará fazer recuperação no ano seguinte.

11. Uma loja tem a meta de vender 105 unidades de determinado produto no decorrer de um mês (30 dias). Nos primeiros 10 dias, foram vendidos o equivalente a  $\frac{2}{5}$  dessa meta. Nos 10 dias seguintes foram vendidos mais  $\frac{3}{7}$  da meta. Nos últimos 10 dias, foram vendidas 41 unidades do produto.

É correto afirmar que a meta

- (A) foi atingida e ultrapassada em 23 produtos vendidos.
- (B) foi atingida e ultrapassada em 4 produtos vendidos.
- (C) foi atingida exatamente.
- (D) não foi atingida por 2 produtos a serem vendidos.
- (E) não foi atingida por 11 produtos a serem vendidos.

12. Considere a seguinte sequência numérica:

3, 9, 21, 39, 63, ...

Assinale a alternativa que apresenta o próximo termo dessa sequência.

- (A) 85.
- (B) 93.
- (C) 97.
- (D) 101.
- (E) 105.

13. O candidato de um concurso público está resolvendo uma prova que tem 3 horas de duração. Na primeira hora ele resolveu  $\frac{1}{6}$  da prova. Na segunda hora ele resolveu mais  $\frac{7}{9}$  da prova. Assinale a alternativa que apresenta a fração da prova que resta para ser resolvida na terceira hora.

- (A)  $\frac{1}{9}$ .
- (B)  $\frac{5}{18}$ .
- (C)  $\frac{1}{18}$ .
- (D)  $\frac{1}{6}$ .
- (E)  $\frac{5}{6}$ .

### POLÍTICAS DE SAÚDE/ LEGISLAÇÃO

14. Na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, em algum momento, foi importante o combate à varíola por meio da "Lei da Vacina Obrigatória". Assinale a alternativa que apresenta o período histórico referente a tal fato.

- (A) República Velha (1889-1930).
- (B) Império (1822-1889).
- (C) Ditadura Vargas (1930-1945).
- (D) Governo de João Goulart (1961-1964).
- (E) Ditadura Militar (1964-1985).

15. A Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, em sua Quarta Diretriz, dispõe que as decisões do Conselho de Saúde, por regra – desconsiderando-se as exceções – devem ser aprovadas pelo seguinte tipo de quórum:
- (A) quórum simples (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
  - (B) quórum mínimo (metade mais um dos seus integrantes).
  - (C) quórum absoluto (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
  - (D) quórum absoluto (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
  - (E) quórum qualificador (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
16. De acordo com o artigo 199 da Constituição Federal de 1988, sobre assistência à saúde desenvolvida pela iniciativa privada, assinale a alternativa correta.
- (A) As instituições privadas podem participar de forma prioritária do Sistema Único de Saúde, por meio de contrato de direito público ou convênio.
  - (B) Às instituições privadas é proibida a participação do Sistema Único de Saúde, ressalvadas aquelas instituições constituídas antes da Constituição Federal de 1988, por meio de contrato de direito privado.
  - (C) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
  - (D) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades com finalidade lucrativa.
  - (E) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
17. Sobre o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/1990), acerca das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, assinale a alternativa correta.
- (A) São foros de pactuação, entre gestores e usuários, de aspectos eminentemente técnicos, dentre eles, operacionais, do SUS.
  - (B) São foros criados para dirimir conflitos, via arbitragem, entre gestores referentes aos aspectos operacionais do SUS.
  - (C) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.
  - (D) São foros de negociação e pactuação entre usuários do SUS, sobre os seus aspectos operacionais.
  - (E) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS, apenas em nível municipal.
18. Sobre a Conferência de Saúde, nos moldes do que dispõe a Lei nº 8.142/1990, a qual trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) É órgão executivo, com caráter permanente e deliberativo.
  - (B) Reúne-se a cada quatro anos com representação dos vários segmentos sociais com o intuito de avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
  - (C) Reúne-se a cada quatro anos, tendo natureza de órgão executivo, sendo composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço.
  - (D) É órgão permanente e deliberativo que tem, entre suas funções, avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde com caráter permanente e deliberativo.
  - (E) A Conferência de Saúde é órgão subordinado ao Conselho de Saúde, detendo função meramente consultiva.
19. De acordo com o Decreto Presidencial nº 7.508/2011 que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras atribuições, sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), assinale a alternativa correta.
- (A) A RENAME é apenas um parâmetro a ser considerado pelos Estados e Municípios, os quais podem lançar relações específicas e mesmo divergentes a ela.
  - (B) Não há qualquer impedimento das relações estaduais e municipais conterem medicamentos ainda sem registro perante a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), havendo apenas necessidade de comunicação à mencionada agência.
  - (C) O RENAME é de competência do Ministério da Saúde, no entanto, o Formulário Terapêutico a ser adotado é de competência estadual.
  - (D) O chamado Formulário Terapêutico Nacional (FTN) acompanha a RENAME, tendo, por intuito, subsidiar a prescrição, dispensação e uso dos medicamentos indicados nessa última.
  - (E) A atualização dos chamados Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, relacionados à RENAME, é de competência municipal, devendo ocorrer a cada dois anos.

20. Conforme se verifica da Lei Federal nº 12.527/2011 e do Decreto Estadual nº 58.052/2012, que tratam de acesso às informações detidas por órgãos públicos a um particular, é correto afirmar que um prontuário médico de um hospital público estadual, é documento

- (A) privado, contendo informações consideradas pessoais, não podendo ter suas informações divulgadas nem mediante o consentimento do paciente.
- (B) público, contendo informações consideradas impessoais, portanto, podem ser apresentadas a quaisquer interessados.
- (C) público, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (D) privado, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (E) particular manipulado pelo órgão público, contendo informações impessoais e burocráticas, não havendo, portanto, necessidade de observar regra de sigilo.

#### UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

21. Com relação à pneumonia associada à ventilação mecânica, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Os microrganismos mais comuns são a *Pseudomonas aeruginosa* e o *Staphylococcus aureus*.
- (B) O escore mais utilizado para o diagnóstico clínico é o *Clinical Pulmonary Infection Score*.
- (C) Trata-se da pneumonia que se desenvolve entre 48 e 72 horas após a intubação orotraqueal.
- (D) O fator de risco mais importante para o desenvolvimento da pneumonia associada à ventilação mecânica é a lesão pulmonar aguda.
- (E) O uso de corticosteroides é um fator de risco importante para a pneumonia associada à ventilação mecânica causada por *Legionella*.

22. Considerando a Coagulação Intravascular Disseminada (CIVD), assinale a alternativa correta.

- (A) Na CIVD, a disfunção plaquetária decorre dos altos níveis de produtos de degradação de fibrina.
- (B) Cerca de 60% dos casos de plaquetopenia em UTI são decorrentes da CIVD.
- (C) Aproximadamente, 50% dos casos de Síndrome HELLP cursam com CIVD.
- (D) A antitrombina tem seus níveis elevados na CIVD.
- (E) A dosagem de fibrinogênio tem alta sensibilidade diagnóstica nos casos de CIVD.

23. Sobre o manejo do Mal Epilético, assinale a alternativa correta:

- (A) Os pacientes com instabilidade hemodinâmica são mais tolerantes à infusão de barbitúricos e propofol.
- (B) Em pacientes hemodinamicamente instáveis, deve-se optar pelo uso de midazolam em infusão contínua.
- (C) A mortalidade em casos e de estado de mal epilético é de aproximadamente 60%.
- (D) A rabdomiólise é pouco frequente.
- (E) Benzodiazepínicos e fenitoína podem ser aplicados pela mesma via e simultaneamente.

24. Considerando o estado hiperosmolar, assinale a alternativa correta.

- (A) A febre é incomum nos portadores da patologia.
- (B) Cerca de 25% dos pacientes apresentam crises convulsivas.
- (C) Os pacientes apresentam ânion gap severamente aumentado.
- (D) Os pacientes portadores de doenças neurológicas apresentam menor tendência ao desenvolvimento da patologia.
- (E) A hiponatremia é fator precipitante de convulsões e coma.

25. Assinale a alternativa correta sobre a abordagem de pacientes em coma.

- (A) Na postura em descerebração, o paciente apresenta-se com o membro superior em flexão e o inferior em extensão.
- (B) A postura de decorticação é mais frequente em lesões abaixo do núcleo rubro.
- (C) Na postura em descerebração, o paciente apresenta-se com o membro superior e o inferior em extensão.
- (D) Na postura em decorticação, o paciente apresenta-se com o membro superior e o inferior em extensão.
- (E) A postura de descerebração é mais frequente em lesões acima do núcleo rubro.

26. Sobre a pancreatite aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) A tomografia computadorizada abdominal, sobretudo a helicoidal *multislice*, sem contraste endovenoso, é o padrão ouro para o diagnóstico da necrose pancreática e peri-pancreática.
- (B) O sistema APACHE II permite uma avaliação adequada do paciente em 24 horas (após a admissão).
- (C) O escore de RANSON permite a avaliação adequada dentro de 24 horas após a internação.
- (D) O escore de GLASGOW permite a identificação precoce da pancreatite aguda grave.
- (E) O escore de RANSON permite a identificação precoce da pancreatite aguda grave.

<p>27. Sobre o suporte nutricional em pacientes portadores de pancreatite aguda, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) A utilização de nutrição enteral proporciona menores índices de infecção e mortalidade.</p> <p>(B) Pacientes em uso de dieta enteral possuem maior probabilidade de descontrole glicêmico.</p> <p>(C) A nutrição parenteral proporciona menor índice de terapia insulínica.</p> <p>(D) A introdução da nutrição parenteral ou enteral deve ser instituída nas primeiras 24 horas de internação.</p> <p>(E) A nutrição parenteral está relacionada a menor custo e menor risco de infecção.</p>	<p>31. Assinale a alternativa que apresenta a medicação que <b>não</b> deve ser usada em pacientes portadores de insuficiência cardíaca, com o objetivo de sedoanalgesia.</p> <p>(A) Morfina.</p> <p>(B) Propofol.</p> <p>(C) Midazolam.</p> <p>(D) Meperidina.</p> <p>(E) Fentanil.</p>
<p>28. Mulher de 23 anos, 28 semanas de gestação, dá entrada ao pronto atendimento com queixa de cefaleia importante, edema generalizado, pressão arterial de 220/140mmHg; na internação apresenta quadro de crise convulsiva. Com base nesse quadro clínico, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.</p> <p>(A) Síndrome HELLP.</p> <p>(B) Pré-eclâmpsia.</p> <p>(C) Epilepsia.</p> <p>(D) Encefalopatia hipertensiva.</p> <p>(E) Eclâmpsia.</p>	<p>32. Na UTI, é comum a insuficiência ventricular secundária ao choque séptico. Em pacientes com sinais de hipoperfusão tecidual, baixo débito e pressão de enchimento alta, é correto afirmar que a droga que pode ser usada como suporte inotrópico é</p> <p>(A) Dobutamina.</p> <p>(B) Milrinone.</p> <p>(C) Levosimendana.</p> <p>(D) Verapamil.</p> <p>(E) Digoxina.</p>
<p>29. Com relação à síndrome HELLP, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Na maioria das pacientes, o parto não é o tratamento efetivo.</p> <p>(B) Existe risco de ruptura hepática em pacientes com plaquetopenia de 60.000/mm<sup>3</sup>.</p> <p>(C) A transfusão profilática de plaquetas não previne a formação do hematoma hepático em pacientes com plaquetopenia inferior a 20.000/mm<sup>3</sup>, no entanto ela deve ser realizada.</p> <p>(D) As manifestações ocorrem, principalmente, no primeiro trimestre de gravidez.</p> <p>(E) O uso de corticosteroides não é benéfico para pacientes portadoras de HELLP pré ou pós-parto.</p>	<p>33. São causas de tireotoxicose e hiperfunção da glândula, <b>exceto</b>:</p> <p>(A) tireoidite subaguda.</p> <p>(B) <i>struma ovarii</i>.</p> <p>(C) tireoidite induzida por amiodarona.</p> <p>(D) tireotoxicose factícia.</p> <p>(E) mola hidatiforme</p>
<p>30. Paciente portador de fibrose cística é internado na UTI devido a uma grave pneumonia adquirida na comunidade. Assinale a alternativa que apresenta o patógeno mais provável para esse caso.</p> <p>(A) <i>Pseudomonas aeruginosa</i>.</p> <p>(B) <i>Moraxella catarrhalis</i>.</p> <p>(C) <i>Legionella pneumophilla</i>.</p> <p>(D) <i>Pneumococo</i>.</p> <p>(E) <i>Staphylococcus aureus</i>.</p>	<p>34. Assinale a alternativa que apresenta um sinal de mau prognóstico em pacientes portadores de tireotoxicose.</p> <p>(A) Febre.</p> <p>(B) Icterícia.</p> <p>(C) Confusão mental.</p> <p>(D) Mixedema pré-tibial.</p> <p>(E) Arritmia.</p> <p>35. Sobre o manejo do traumatismo craniano, assinale a alternativa <b>incorreta</b>.</p> <p>(A) O propofol em doses de 9 a 15mg/Kg/hora promove redução do consumo cerebral de oxigênio, embora possua meia-vida de distribuição longa.</p> <p>(B) A sedação na fase aguda do traumatismo craniano visa ao controle da dor, à redução do consumo metabólico cerebral e à facilitação da ventilação mecânica.</p> <p>(C) O aumento da PaCO<sub>2</sub> pode promover isquemia cerebral.</p> <p>(D) Quando não há monitorização da pressão intracraniana, a pressão arterial média deve ser mantida entre 100 e 120mmHg.</p> <p>(E) A isquemia cerebral é o fator primário de maior influência após o traumatismo craniano.</p>



36. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma complicação ao uso de manitol para controle do edema cerebral em pacientes portadores de traumatismo craniano.

- (A) Hipertensão intracraniana de rebote.
- (B) Hipotensão.
- (C) Hipocalemia.
- (D) Depleção de volume intravascular.
- (E) Lesão renal.

37. Sobre a TRALI (edema agudo pulmonar não cardiogênico), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Caracteriza-se por insuficiência respiratória de início abrupto, edema pulmonar bilateral, dispneia, febre, hipotensão e hipoxemia.
- (B) É uma síndrome mediada imunologicamente.
- (C) Cerca de 6 a 10% dos casos evoluem para óbito.
- (D) Sua forma grave é praticamente indistinguível da síndrome do desconforto respiratório agudo.
- (E) Não está associada a hemocomponente rico em plasma.

38. Com relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) As complicações pulmonares são pouco frequentes em pacientes com pancreatite aguda grave.
- (B) O opioide mais utilizado na prática clínica é o fentanil pela via endovenosa, por apresentar menor risco de depressão respiratória e hipotensão.
- (C) Pacientes portadores de pancreatite aguda grave apresentam hipovolemia severa.
- (D) A sondagem nasogástrica está indicada em todos os casos.
- (E) Existe necessidade de tratamento cirúrgico em 70% dos casos.

39. Sobre o manejo do tromboembolismo pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) A colocação de filtro de veia cava inferior é indicada em pacientes com contraindicação à anticoagulação.
- (B) Recomenda-se o uso de heparina em pacientes com clearance de creatinina inferior a 30mL/min.
- (C) O fondaparinux apresenta alto risco de trombocitopenia por heparina.
- (D) Em pacientes críticos, recomenda-se o uso de vitamina K, pois são de reversão mais fácil que as heparinas.
- (E) Em pacientes com peso maior que 100Kg, a dose de fondaparinux é de 5mg via subcutânea uma vez ao dia.

40. Com relação à prevenção de infecções relacionadas ao uso de cateteres, assinale a alternativa correta.

- (A) Recomenda-se a inserção do cateter venoso central na veia femoral para diminuir o risco de infecções.
- (B) Os equipos para infusão de cristaloides devem ser trocados a cada 48 horas.
- (C) Os dispositivos inseridos em situação de emergência devem ser removidos preferencialmente nas primeiras 48 horas.
- (D) Para a introdução de PICC, deve-se dar preferência à veia basilíca.
- (E) Para cateteres de hemodiálise ou plasmáfereze, deve-se dar preferência à veia subclávia.

41. Sobre os cuidados na manutenção de cateter venoso central, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Deve-se designar preferencialmente o enfermeiro para os cuidados com os dispositivos intravenosos centrais.
- (B) Caso haja saída de parte do cateter, este deve ser reposicionado.
- (C) Não se recomenda o uso de pastas ou cremes antibióticos no sítio de inserção.
- (D) Deve-se realizar a desinfecção da conexão antes de qualquer manipulação.
- (E) O sítio de inserção deve ser observado diariamente à procura de sinais flogísticos.

42. Sobre o manejo da hemorragia digestiva baixa, assinale a alternativa correta.

- (A) A colonoscopia é o melhor método para diagnóstico e tratamento definitivo em 70 a 90% das hemorragias digestivas baixas.
- (B) Não existe a necessidade de preparo para a realização da colonoscopia, pois o sangue possui efeito catártico.
- (C) A colonoscopia é um procedimento seguro e não existe risco de perfuração.
- (D) A colonoscopia, além de proporcionar o diagnóstico em cerca de 70 a 90% dos casos, ajuda a localizar o sítio de ressecção cirúrgica quando indicada.
- (E) Não existe o risco de rebaixamento do nível de consciência durante a realização do procedimento de colonoscopia.

43. São causas de hemorragia digestiva baixa grave, **exceto**:

- (A) Síndrome de Mallory Weiss.
- (B) angiodisplasia de cólon.
- (C) diverticulose.
- (D) retocolite ulcerativa.
- (E) neoplasia de cólon e reto.

44. Sobre a hemorragia digestiva alta, assinale a alternativa correta.

- (A) O alvo terapêutico, após a realização de reposição de hemácias, é manter a hemoglobina em nível superior a 9mg/dL.
- (B) A intubação endotraqueal deve ser realizada em pacientes com hematêmese persistente, rebaixamento do nível de consciência e insuficiência respiratória franca.
- (C) A endoscopia digestiva alta deve ser realizada em até 48 horas após a admissão.
- (D) Cerca de 80% dos enfermos apresentam ressangramento após a admissão.
- (E) A endoscopia digestiva alta deve ser realizada antes mesmo da ressuscitação volêmica.

45. O tratamento endoscópico dos casos de hemorragia digestiva alta reduz os custos, a taxa de ressangramento e a mortalidade. A endoscopia digestiva alta pode classificar as úlceras em alto e baixo risco de ressangramento, para tanto utiliza-se a classificação de

- (A) Rockall.
- (B) Mallory.
- (C) Forrest.
- (D) CHILD.
- (E) APACHE III.

46. Assinale a alternativa que apresenta a droga que **não** deve ser utilizada no tratamento da síndrome coronariana aguda em portadores de bloqueio átrio ventricular de terceiro grau.

- (A) Betabloqueadores.
- (B) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- (C) Nitratos.
- (D) Antiagregantes plaquetários.
- (E) Heparina não fracionada.

47. Assinale a alternativa que apresenta a droga que **não** é indicada após a intervenção coronária percutânea.

- (A) Clopidogrel.
- (B) Ticagrelor.
- (C) Prasugrel.
- (D) Fondaparinux.
- (E) Tirofiban.

48. Sobre a utilização da levosimendana em pacientes em choque cardiogênico, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser utilizada com segurança em pacientes hipotensos.
- (B) A dose habitual de manutenção é de 0,4microgramas/Kg/minutos por 24 horas.
- (C) A droga possui dupla ação, inotrópica e vasodilatadora.
- (D) Recomenda-se a utilização de dose de ataque antes de iniciar o tratamento de manutenção que deve durar, no máximo, 24 horas.
- (E) Promove aumento do cálcio intracelular.

49. Com relação à fibrilação atrial, no que tange às primeiras 48 horas, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes instáveis, deve-se optar pela cardioversão química.
- (B) No Brasil, a droga mais utilizada para a cardioversão química da fibrilação atrial é a propafenona.
- (C) Na ausência de instabilidade, opta-se pela cardioversão elétrica.
- (D) Na ausência de instabilidade, opta-se pela cardioversão química.
- (E) A dose de ataque da propafenona é de 900mg pela via oral.

50. Sobre as taquicardias ventriculares monomórficas, assinale a alternativa correta.

- (A) A droga de escolha para o tratamento é a adenosina em paciente com ritmo irregular.
- (B) Deve-se utilizar a cardioversão sincronizada em pacientes com QRS largo irregulares.
- (C) Deve-se utilizar a desfibrilação não sincronizada em pacientes com QRS largo regulares.
- (D) No doente com diminuição da função ventricular, deve-se optar, inicialmente, pela cardioversão elétrica.
- (E) A adenosina pode ser utilizada em pacientes com QRS largo e ritmo regular.