

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO**

QUESTÃO 21

São causas de hipocalemia, **EXCETO**:

- a) Síndrome de Bartter.
- b) Acidose tubular renal do tipo II.
- c) Acidose tubular renal tipo I.
- d) Tratamento com trimetoprima-sulfametoxazol.

QUESTÃO 22

Em relação ao hiato aniônico, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) As albuminas e outras proteínas são normalmente responsáveis por cerca de metade do hiato aniônico.
- b) Aumento do hiato aniônico sérico geralmente indica acidose metabólica.
- c) Estados diarreicos podem cursar com acidose metabólica com hiato aniônico aumentado devido à perda de bicarbonato.
- d) A acidose láctica cursa com hiato aniônico aumentado.

QUESTÃO 23

No pós-operatório da ressecção do feocromocitoma, é **CORRETO** afirmar:

- a) Após a ressecção completa do tumor, a dosagem de catecolaminas urinárias perde seu valor.
- b) Ocorrendo hipotensão, deve-se inicialmente utilizar a norepinefrina, visto que estes pacientes dificilmente respondem à reposição de solução salina.
- c) A hipoglicemia é um achado incomum.
- d) Um quarto dos pacientes pode apresentar hipertensão até duas semanas após a ressecção completa do tumor.

QUESTÃO 24

Considerando a disfunção tireoidiana em pacientes críticos, marque a opção **CORRETA**:

- a) Os níveis de T_4 não guardam correlação com a mortalidade dos pacientes críticos.
- b) A dosagem do nível sérico de T_3 é o melhor método para identificar disfunção primária da tireóide.
- c) Cerca de 80% dos pacientes críticos que apresentam níveis anormais de TSH, possuem função intrínseca tireoidiana normal.
- d) A produção do TSH encontra-se aumentada pela ação dos corticóides e opióides.

QUESTÃO 25

Paciente masculino, 50 anos, previamente hígido, passou a apresentar sinais dispépticos. Endoscopia digestiva revelou neoplasia em pequena curvatura gástrica. O mesmo será submetido a gastrectomia subtotal.

Em relação à profilaxia do tromboembolismo pulmonar, considere as seguintes afirmativas:

- I. Trata-se de um paciente com risco moderado, visto ser previamente hígido
- II. A profilaxia deste paciente deve ser realizada com heparina subcutânea (5.000 U a cada oito horas) ou com heparina de baixo peso molecular (12 em 12 horas).
- III. A deambulação precoce auxilia na prevenção do tromboembolismo.

Verifica-se que estão **CORRETAS**:

- a) I, II e III.
- b) apenas as afirmativas II e III.
- c) apenas a afirmativa II.
- d) apenas as afirmativas I e II.

QUESTÃO 26

Em relação às taquiarritmias, marque a opção **CORRETA**:

- a) Um episódio agudo de taquicardia juncional pode ser tratado com manobra vagal.
- b) A fibrilação atrial não reverte espontaneamente.
- c) A taquicardia atrial multifocal é incomum em pacientes com doença pulmonar crônica.
- d) Nas taquicardias atriais, os betabloqueadores estão contraindicados.

QUESTÃO 27

Paciente vítima de atropelamento, com trauma pélvico grave. TC abdome com pouco líquido intra-abdominal, distensão de alças e volumoso hematoma retroperitoneal. Após intubação orotraqueal e ressuscitação inicial, foi referido à UTI. Após as primeiras 3 horas, apresentou oligúria, piora do padrão ventilatório e necessidade de introdução de aminas.

Frente a este quadro, qual medida deverá ser tomada inicialmente?

- a) Pronar o paciente, com vistas a recrutar os alvéolos posteriores e melhorar a troca gasosa.
- b) Punção de cateter de dupla via e iniciar hemodiálise.
- c) Mensuração da pressão intra-abdominal e solicitar avaliação da cirurgia com vistas a laparostomia.
- d) Associar vasopressina buscando ação sinérgica das aminas vasoativas.

QUESTÃO 28

Paciente em ventilação positiva, apresentando piora progressiva do padrão ventilatório e choque, 1 hora após punção de veia subclávia direita. Ao exame físico, apresentava murmúrio vesicular abolido em hemitórax direito.

Qual conduta o plantonista da UTI deve tomar?

- a) Chamar com urgência a cirurgia geral para realizar a drenagem torácica direita em selo d'água.
- b) Solicitar Raios X de tórax com urgência, para guiar a terapêutica invasiva mais adequada.
- c) Punção torácica no segundo espaço intercostal à direita, na borda superior da costela.
- d) O próprio plantonista deve realizar a drenagem torácica direita, em selo d'água.

QUESTÃO 29

São consideradas contraindicações absolutas à terapia fibrinolítica no Infarto agudo do miocárdio, **EXCETO**:

- a) Sangramento interno ativo.
- b) Suspeita de dissecação aórtica.
- c) Hemorragia intra-craniana prévia.
- d) Gravidez.

QUESTÃO 30

Paciente vítima de traumatismo crânio-encefálico, com diagnóstico de contusão intraparenquimatosa à TC de crânio, optado por conduta conservadora. Admitido na UTI após colocação de cateter para monitorização da pressão intracraniana. Evoluiu após 6 horas com pressão arterial média de 80mmhg, PIC 30mmhg mantida(mesmo após estar sedado e curarizado) e anisocoria.

Sobre o tratamento desta condição, é **CORRETO** afirmar:

- a) A hiperventilação, ao reduzir a PaCO₂, determina constrição das arteríolas cerebrais, reduzindo o conteúdo sanguíneo cerebral, determinando redução da pressão intracraniana.
- b) A redução da pressão intracraniana obtida ao administrar o manitol é obtida pelo seu potente efeito diurético, levando a redução do edema cerebral.
- c) Como a pressão intracraniana está no seu limite superior, basta elevar a pressão arterial média com vista a manter a pressão de perfusão cerebral em 70 mmhg.
- d) Por mecanismo reflexo, a redução da pressão arterial média determina redução da pressão intracraniana, devendo ser iniciado drogas anti-hipertensivas como nitroprussiato de sódio.

QUESTÃO 31

Sobre o diabetes melitus tipo I, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) A cetoacidose pode ser a primeira manifestação do diabetes tipo I
- b) Em vigência da cetoacidose, a administração de insulina deve preceder à reposição volêmica.
- c) A cetoacidose ocorre usualmente em consequência de um quadro infeccioso.
- d) A hiperglicemia e hipercetonemia são provocadas pela grave deficiência de insulina e secreção excessiva dos hormônios contrarreguladores.

QUESTÃO 32

Em relação ao tratamento das arritmias no infarto agudo do miocárdio, está **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) A FV ou TV nas primeiras 48 horas é, muitas vezes, secundária a isquemia ou reperfusão.
- b) É essencial o monitoramento contínuo do ECG durante as primeiras 48 a 72 horas pós IAM.
- c) A FV deve ser tratada por cardioversão elétrica imediata.
- d) A lidocaína profilática está indicada mesmo antes de identificadas extrassístoles ventriculares ou taquicardia ventricular.

QUESTÃO 33

São considerados objetivos **iniciais** no tratamento do choque, **EXCETO**:

- a) PCP de 15mmhg a 18mmhg
- b) PAM > 60mmhg
- c) Hemoglobina > 7g/dl
- d) Índice cardíaco > 2,2l/min/m²

QUESTÃO 34

A respeito dos distúrbios plasmáticos do sódio, estão **corretas** as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- a) A rápida correção da hipernatremia pode determinar mielinólise pontina.
- b) Pacientes com sódio sérico menor que 115 mEq/l requerem terapia com solução hipertônica.
- c) Diuréticos tiazídicos são causa de hiponatremia.
- d) O diabetes insipidus central está entre as causas de hipernatremia.

QUESTÃO 35

São critérios diagnósticos da Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA), **EXCETO**:

- a) Hipoxemia (com relação $PaO_2/FiO_2 < 200$).
- b) Evidência de insuficiência ventricular esquerda.
- c) Infiltrado interstício-alveolar bilateral ao RX de tórax.
- d) Dispneia.

QUESTÃO 36

A respeito do tromboembolismo pulmonar, marque a resposta **CORRETA**:

- a) O achado eletrocardiográfico característico do TEP ($S_1Q_2T_3$) ocorre em 60% dos casos.
- b) A terapia trombolítica encontra sua melhor indicação em pacientes durante o episódio agudo, com estabilidade hemodinâmica.
- c) O uso da warfarina na gestante deve ser precedido de heparina em bomba de infusão por 48 horas.
- d) A embolectomia deve ser considerada no TEP maciço, na presença de choque circulatório e falha na terapia trombolítica.

QUESTÃO 37

Sobre a nutrição dos pacientes críticos na UTI, marque a opção **CORRETA**:

- a) Em geral, reposição protéica acima de 1,75g/kg/dia excede a capacidade de utilização pelo organismo, sendo transformada em ureia, sem propósito nutricional.
- b) Pacientes com insuficiência renal e catabolismo intenso devem receber um aporte proteico de 2,5g/Kg/dia, desde que estejam em regime de hemodiálise intermitente
- c) Pacientes com cirrose descompensada devem receber aporte proteico de 1,2 a 1,5g/kg/dia de modo a evitar o balanço nitrogenado negativo.
- d) A necessidade energética em pacientes com DPOC deve ser sobreestimada, visto que o grau de alimentação guarda relação direta com o volume-minuto.

QUESTÃO 38

São características comuns do choque séptico:

- a) Choque distributivo, taquicardia, resistência vascular sistêmica aumentada.
- b) Choque distributivo, débito cardíaco diminuído, depressão miocárdica.
- c) Depressão do miocárdio, débito cardíaco normal ou aumentado, resistência vascular sistêmica diminuída.
- d) Débito cardíaco normal ou aumentado, resistência periférica diminuída, pressão capilar pulmonar aumentada.

QUESTÃO 39

Relacione a intoxicação pelo agente com o antídoto adequado:

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| (1) Acetaminofeno | (A) Glucágon |
| (2) Opiáceos | (B) Flumazenil |
| (3) β -bloqueadores | (C) Fisostigmina |
| (4) Atropina | (D) n-acetilcisteína |
| | (E) Naloxona |

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- a) 1-D; 2-B; 3-A; 4-C
- b) 1-D; 2-E; 3-A; 4-C
- c) 1-E; 2-B; 3-C; 4-A
- d) 1-D; 2-E; 3-C; 4-A

QUESTÃO 40

Sobre a pneumonia, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) A maioria dos pacientes que adquirem pneumonia comunitária por BGN apresentam doenças crônicas subjacentes graves.
- b) São fatores de risco para pneumonia por *Legionella*: administração de glicocorticóides, quimioterapia citotóxica e fumo de cigarros.
- c) O *Mycoplasma pneumoniae* é responsável por 10 a 20% das pneumonias, chegando a até 50% em adultos jovens.
- d) Na maioria das pneumonias nosocomiais, é possível isolar o agente infeccioso, sendo a infecção polimicrobiana restrita a situações específicas.