

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO INTENSIVISTA INFANTIL**

QUESTÃO 21

Sobre a insuficiência cardíaca congestiva, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Os inibidores da fosfodiesterase são uma alternativa de tratamento por curto prazo de casos muito graves e refratários e apresentam efeito inotrópico e vasodilatador.
- b) A cardiomegalia na radiografia de tórax pode não ocorrer em todos os casos.
- c) Os digitálicos são úteis naqueles casos de sobrecarga de pressão e de volume.
- d) Os inibidores da enzima conversora de angiotensina reduzem a resistência periférica, entretanto aumentam os sintomas congestivos por venoconstricção.

QUESTÃO 22

Sobre o choque, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Um dos pontos chaves no tratamento do choque é a maximização de transporte de oxigênio para os tecidos.
- b) O choque distributivo é aquele que ocorre alteração do tônus vasomotor arteriolar, causando má distribuição do fluxo circulatório.
- c) A queda na pressão arterial no choque é importante no diagnóstico e tem manifestação precoce.
- d) O choque séptico apresenta hipovolemia absoluta por extravasamento de líquido e relativa por vasodilatação, necessitando assim de reposição rápida de volume.

QUESTÃO 23

Sobre as arritmias, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Nas taquiarritmias com QRS alargado, tem-se a opção de tratamento utilizar de adenosina intravenosa.
- b) Nos casos de taquicardia sinusal, existe obrigatoriamente uma causa presente como, por exemplo, dor, hipovolemia ou hipertireoidismo.
- c) Nas taquiarritmias com QRS estreito, podem-se tentar manobras vagais.
- d) Nos casos de bradicardia sintomática, o tratamento de escolha é a adrenalina.

QUESTÃO 24

Sobre a parada cardiorrespiratória, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Nos casos de atividade elétrica sem pulso, a causa não possui aspecto relevante devendo-se observar somente o caráter de reanimação.
- b) A assistência deve ser organizada para garantir vias aéreas, ventilar e oxigenar, compressões torácicas.
- c) Nos casos de fibrilação ventricular, deve ser feita a desfibrilação não sincronizada.
- d) Na pós-parada cardiorrespiratória, deve-se tentar buscar o melhor tratamento possível, uma vez que o paciente apresenta-se ainda muito instável.

QUESTÃO 25

Sobre a insuficiência respiratória, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Dentre as causas de insuficiência respiratória obstrutiva tem-se o enfisema lobar congênito, aspiração de corpo estranho, asma e atelectasias.
- b) Nos casos de doença de membrana hialina, existe aumento da resistência das vias aéreas, devido a redução ou ausência de surfactante.
- c) São sinais de hipoxemia a cianose, taquicardia, sudorese e prostração.
- d) As doenças neurológicas, como, por exemplo, Guillain Barre, podem ser causa de disfunção respiratória.

QUESTÃO 26

Sobre a ventilação mecânica, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) A oxigenação depende diretamente de duas variáveis: a fração inspirada de oxigênio e a pressão média de vias aéreas.
- b) Os ventiladores ciclados a volume são os mais usados em neonatologia.
- c) Do ponto de vista teórico, os tipos de ventiladores podem ser definidos pelas três variáveis principais: forma de ciclagem, variável de limitação e tipo de gatilho.
- d) Na ventilação com suporte pressórico ou pressão de suporte, todos os esforços do paciente são auxiliados por um suporte de pressão ajustado pelo médico.

QUESTÃO 27

Sobre as estratégias de ventilação é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Uma das formas de aumento de PO₂ é através do aumento da pressão inspiratória.
- b) Uma das desvantagens de aumento de fluxo é o risco de pneumotórax e enfisema intersticial.
- c) O aumento da frequência respiratória é a medida mais eficaz e simples para redução da PCO₂.
- d) A redução da pressão expiratória final - PEEP piora a ventilação, uma vez que reduz o diferencial pressão inspiratória menos PEEP.

QUESTÃO 28

São afirmativas **verdadeiras** em relação ao CPAP, **EXCETO**:

- a) Está indicado nos casos de doença da membrana hialina, na apneia da prematuridade e em alguns casos menos graves de aspiração meconial, pneumonias congênitas e displasia broncopulmonar, bem como auxiliar no pós-extubação.
- b) Dentre as desvantagens, pode-se citar a redução do retorno venoso com queda do débito cardíaco.
- c) Dentre as vantagens, pode-se citar a melhora da ventilação com concomitante melhora da oxigenação.
- d) O CPAP habitual é em torno de 3 a 6 cm de H₂O.

QUESTÃO 29

São afirmativas **verdadeiras** em relação aos extravasamentos de ar, **EXCETO:**

- a) As principais causas são pressões altas nas ventilações assistidas, doença de membrana hialina e complicações de procedimentos.
- b) Deve-se suspeitar de pneumotórax em qualquer caso de piora aguda do quadro respiratório.
- c) O tratamento conservador, sem drenagem, pode ser feito quando o pneumotórax é pequeno, na ausência de pneumopatia grave associada e sem insuficiência respiratória ou esforço importantes.
- d) O enfisema intersticial ocorre mais frequentemente naqueles pacientes com síndrome de aspiração meconial.

QUESTÃO 30

São afirmativas **corretas** em relação à insuficiência renal aguda, **EXCETO:**

- a) A acidose metabólica associada é mais bem tratada com o uso de bicarbonato.
- b) O quadro clínico tem como sinais mais frequentes a oligúria ou anúria seguidos de edema e congestão.
- c) Dentre as indicações de diálise peritoneal, encontra-se a hiperpotassemia grave.
- d) Dentre as causas de insuficiência pós-renal, estão: refluxo vesicoureteral grave, válvula de uretra posterior e litíase.

QUESTÃO 31

São afirmativas **corretas** em relação à hipertensão intracraniana, **EXCETO:**

- a) No tratamento objetiva-se uma hipoventilação, pois o aumento de PCO₂ faz com que haja vasoconstrição e redução do fluxo sanguíneo cerebral.
- b) As manifestações clínicas mais comuns são bradicardia, bradpneia, hipertensão arterial, redução da visão, sonolência, vômitos e cefaleia.
- c) O coma barbitúrico está indicado nos casos de pressão intracraniana persistentemente alta.
- d) Uma das vantagens da monitorização da pressão intracraniana é evitar tratar quadros de coma sem hipertensão.

QUESTÃO 32

São afirmativas **corretas** em relação à morte encefálica na criança, **EXCETO:**

- a) É caracterizada através de realização de exames clínicos e complementares durante intervalo de tempo variáveis, próprios para determinadas faixas etárias.
- b) Os reflexos de tronco testados durante o exame são: prova calórica, reflexo óculo cefálico, reflexo fotomotor, reflexo corneano, reflexo de tosse.
- c) As condições básicas são coma profundo (Glasgow 3), flácido, dependente de ventilação há mais de 6 horas, mas não é obrigatório estar em apneia.
- d) Os exames complementares objetivam demonstrar ausência de perfusão sanguínea cerebral, ausência de atividade metabólica cerebral ou ausência de atividade elétrica cerebral.

QUESTÃO 33

São afirmativas corretas em relação à hiperpotassemia, **EXCETO:**

- a) É causada por fatores como, por exemplo, aumento do aporte de potássio, saída do potássio do intracelular ou excreção renal diminuída.
- b) As alterações eletrocardiográficas são depressão do segmento ST, achatamento de onda T, presença de onda U, extrassistolia atrial e ventricular.
- c) O bolo de cálcio possui o efeito de redução do risco de arritmias.
- d) A resina de troca é uma das medidas mais eficientes a médio prazo, entretanto tende a produzir hipercalcemia.

QUESTÃO 34

Sao afirmativas **corretas** em relação à hipocalcemia, **EXCETO**:

- a) São fatores de risco no período neonatal a prematuridade, casos de asfixia neonatal e filhos de mãe diabética.
- b) A maioria das manifestações clínicas são neurológicas ou neuromusculares como, por exemplo, convulsões, tremores, hiperreflexia e hipertonia muscular.
- c) Devem ser tratados como emergência os casos com tetania, convulsão ou laringoespasma.
- d) O hiperparatireoidismo neonatal é uma de suas causas e nos casos graves pode ser necessária a retirada cirúrgica das paratireóides.

QUESTÃO 35

Sobre a acidose metabólica, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Nas emergências, a correção com bicarbonato pode se feita de forma mais rápida uma vez que não implica efeitos adversos.
- b) Pode ocorrer acidose metabólica grave devido a baixa excreção de ácidos como, por exemplo, nos casos de acidose tubular renal.
- c) Os sinais mais frequentes são taquipneia, hiperpneia e depressão miocárdica.
- d) O exame mais importante para a definição do tratamento é a gasometria.

QUESTÃO 36

Sao afirmativas **corretas** em relação ao prematuro de extremo baixo peso, **EXCETO**:

- a) A possibilidade de infecção bacteriana congênita deve ser sempre considerada, uma vez que o quadro radiológico de doença da membrana hialina é muito semelhante ao das infecções congênitas.
- b) A persistência do canal arterial no prematuro pode aumentar o risco de hemorragia intracraniana, enterocolite necrozante, disfunção renal e até isquemia miocárdica.
- c) A osteopenia da prematuridade manifesta-se laboratorialmente com um valor baixo de fosfatase alcalina associado a fósforo alto.
- d) O uso de surfactante para o tratamento de doença de membrana hialina também pode levar a complicações dentre elas a hipotensão, hemorragia pulmonar e bradicardia.

QUESTÃO 37

Sobre a apneia do recém-nascido, é **correto** afirmar que, **EXCETO**:

- a) Em relação ao mecanismo, podem ser classificadas em central, obstrutiva ou mista.
- b) O CPAP nasal é uma forma de tratamento da apneia, inclusive naquelas de origem central.
- c) O diagnóstico é feito pela observação clínica e pela monitorização da frequência cardíaca e da saturimetria.
- d) A ventilação mecânica está indicada nos casos de apneia persistente, em vigência de uma xantina em dose adequada e CPAP.

QUESTÃO 38

Sobre a asfixia perinatal, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Naqueles casos associados a convulsão, deve-se iniciar dexametasona com intuito de reduzir o edema cerebral pós hipóxia.
- b) São fatores de risco a prematuridade, infecção congênita grave e descolamento prematuro de placenta, por exemplo.
- c) Nos casos graves, pode haver secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- d) A classificação clínica de encefalopatia hipóxico isquêmica de Sarnat e Sarnat é dividida em três estágios e tem valor prognóstico.

QUESTÃO 39

Sobre a aspiração meconial, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) A estratégia ventilatória preconizada é a manutenção de pressão expiratória final (PEEP) alta, pressão inspiratória (PI) menor e tempo inspiratório mais prolongado.
- b) Clinicamente destaca-se a hiperinsuflação com abaulamento e aumento do diâmetro torácico, cianose, gemido expiratório e taquidispneia.
- c) Os principais fatores de risco são: macrossomia e apresentação pélvica, apgar menor que seis no primeiro minuto, oligodrômio e crescimento intrauterino retardado.
- d) A estabilização hemodinâmica muitas vezes se faz necessária, inclusive com utilização de dopamina ou dobutamina.

QUESTÃO 40

Sobre a hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido, é **correto** afirmar **EXCETO**:

- a) A hipóxia e a acidose são os dois principais determinantes da vasoconstricção pulmonar.
- b) Naqueles pacientes em ventilação mecânica, é comum observar que pequenas alterações da FiO₂ ou não pressão inspiratória causam grandes alterações na saturimetria.
- c) O principal diagnóstico diferencial é feito com cardiopatias congênitas cianosantes.
- d) O uso de colóides ou cristalóides não está indicado, uma vez que existe um quadro de hipertensão que pode piorar com reparações.