



Fundação Universidade de Brasília (FUB)

CONCURSO PÚBLICO

Cargo:

Médico

Área:

Medicina Intensiva

Caderno de Provas

Aplicação: 23/6/2002



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
CENTRO DE SELEÇÃO E
DE PROMOÇÃO DE EVENTOS

006

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **vinte e cinco** questões objetivas corretamente ordenadas, com cinco itens cada uma. Caso ele esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 2 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta divirja dos gabaritos oficiais definitivos acarretará a perda de 0,20 ponto no resultado da questão, conforme consta no Edital n.º 1/2002 – FUB, de 8/5/2002.
- 3 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 4 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **quatro horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nas presentes instruções, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

AGENDA

- I 24/6/2002 – Divulgação, a partir das 10 h, dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no endereço eletrônico <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II 25 e 26/6/2002 – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente na Gerência de Atendimento do CESPE/UnB, em Brasília, das 9 às 16 horas.
- III 4/7/2002 – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), no Diário Oficial da União e nos locais mencionados no item I, dos resultados finais das provas objetivas e do concurso.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2002 – FUB, de 8/5/2002.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX)-61-448-0100.
- É permitida a reprodução deste material, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando de cada uma das questões de 1 a 25, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará penalização. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto LP – questões de 1 a 5

Ciência e tecnologia para uma vida sustentável

1 As reflexões e os registros acerca de Ciência e Tecnologia (C&T) lembram que o conhecimento científico e tecnológico tem trazido importantes inovações e benefícios para a humanidade. Entre essas inovações e benefícios, estão a prevenção, o tratamento e a cura de muitas doenças que permitiram o aumento considerável da expectativa de vida e o crescimento significativo da produção agropecuária. O desenvolvimento tecnológico e a utilização científica de várias formas de energia libertaram a humanidade de trabalhos pesados, proporcionando-lhe ainda transportes mais ágeis e seguros, avanços até há pouco tempo 4 inacreditáveis nas comunicações, mais conforto e lazer. Mas esses benefícios não estão distribuídos equitativamente; quanto a isso, 7 verifica-se uma grande distância entre os países desenvolvidos e os mais atrasados. Consta-se ainda que muitos dos avanços tecnológicos alcançados representam também destruição do meio ambiente, desequilíbrio e exclusão social.

A Declaração de São Domingos (**A Ciência para o Século XXI — uma nova visão e um marco para a ação**), de março 10 de 1999, inicia dizendo que “a ciência, a tecnologia e a inovação devem contribuir para elevar a qualidade de vida da população, acrescentar o nível educativo e cultural da população; propiciar um genuíno cuidado com o meio ambiente e os recursos naturais; criar mais oportunidades para o emprego e para a qualificação dos recursos humanos; aumentar a competitividade da economia 13 e diminuir os desequilíbrios regionais. Para isso se requer um novo compromisso de colaboração entre o setor público, as empresas produtoras de bens e de serviços, os diversos atores sociais e a cooperação científica e tecnológica internacional”. Outros documentos que se seguiram também apontam para uma maior cooperação entre os homens de todo o mundo. Pode-se dizer 16 que temos trabalhado nesse sentido no Brasil, mas ainda sem a agilidade e a eficiência que os tempos exigem.

O panorama científico dos países é razoavelmente conhecido e pode ser avaliado dentro de cada realidade. As intenções e os acordos entre as nações também são do conhecimento de todos, com suas restrições ou limitações. É necessário que cada nação 19 seja capaz de se situar no cenário mundial e regional e defina o seu rumo, a sua estratégia. Estudos comparativos entre os países, visando a essa definição, requerem cuidados especiais, pois os resultados práticos alcançados podem não depender apenas dos seus avanços científicos e tecnológicos, mas também de outros fatores. A Coreia do Sul, por exemplo, cujo desenvolvimento nessa área 22 tem sido muito comparado com o do Brasil nos últimos tempos, é um Estado forte, com características político-administrativas bastante favoráveis ao modelo de C&T que adota. A nossa realidade é outra e requer soluções próprias, de modo que possamos superar as ineficiências existentes.

O desenvolvimento sustentável ocupa lugar de destaque nesse grande desafio. Requer a integração de soluções nos campos 25 econômico, social, político e ambiental. Exige mudanças no estilo de desenvolvimento da sociedade, economia no consumo de matérias-primas e energia e mais equidade na distribuição social dos resultados. Entendemos que isso não depende de decisões 28 tradicionais, mas de uma verdadeira revolução cultural. Assunto de tal complexidade requer estratégias de longo prazo e tratamento científico em toda a sua extensão, em todos os passos a serem dados pelas sociedades que compõem a humanidade. A grande diferença de desenvolvimento entre os países também reflete as diferenças culturais e de desenvolvimento científico. Em muitos 31 deles, praticamente não há pesquisa científica, mas apenas a utilização de conhecimentos importados, o que é feito geralmente com grande atraso. Isso requer aumento de cooperação internacional em todos os sentidos.

Uma nova política de C&T voltada para o desenvolvimento sustentável exigirá, como tem sido proposto no Brasil:

- 34 • apoio e participação permanente da comunidade científica e da sociedade;
- eliminação do analfabetismo e importantes transformações no sistema educacional brasileiro — conhecimento é fator decisivo para o desenvolvimento sustentável e exige transformação das universidades;
- 37 • planejamento estratégico de médio e longo prazo para pesquisa científica e tecnológica, com geração, difusão, transmissão e utilização de tais conhecimentos;
- ênfase em esforços para a ampliação de conhecimento do meio ambiente e sua dinâmica de utilização sustentável;
- 40 • redução dos desequilíbrios regionais de investimentos em C&T;
- maior identificação e interação da comunidade científica com a sociedade e suas demandas;
- estrutura, planificação e gestão industrial favorável a investimentos estratégicos de longo prazo em capacitação contínua e 43 inovação — interações usuário-produtor-investigador;
- redes de colaboração universidade-empresa;
- interação e sintonia permanente com o desenvolvimento mundial: mais cooperação internacional;
- 46 • programas continuados de estudos;
- mobilização contínua de recursos financeiros e tecnológicos (governo e empresas).

Lauro Morhy. In: **UnB Revista**, n.º 3. Internet: <www.revista.unb.br> (com adaptações).

QUESTÃO 1

Segundo o texto LP,

- ❶ uma preocupação eminentemente humanista e um caráter profundamente religioso estão expressos na Declaração de São Domingos.
- ❷ o Brasil deve seguir o exemplo benéfico da Coréia do Sul, cujas características político-administrativas são bastante aproximáveis ao modelo de C&T brasileiro e cujo modelo de desenvolvimento transformou-a em um Estado forte.
- ❸ as mudanças no estilo de desenvolvimento dependem, essencialmente, de uma reavaliação das decisões tradicionalmente empregadas, além de uma verdadeira revolução cultural da sociedade.
- ❹ a diferença de desenvolvimento entre os países decorre do fato de, em muitos deles, praticamente não existirem pesquisas científicas e, sim, a importação de conhecimentos tecnológicos, geralmente atrasados, o que vai implicar distinções culturais e de desenvolvimento.
- ❺ a política científica e tecnológica em vigor no Brasil está explicitada em forma de decálogo, contemplando as medidas essenciais que visam ao desenvolvimento sustentável entre as nações.

QUESTÃO 2

Em cada um dos itens abaixo, julgue se o trecho em negrito poderia substituir, com correção gramatical, o fragmento destacado entre aspas, com a manutenção das idéias originais do texto LP.

- ❶ “As reflexões (...) agropecuária.” (l.1-4) – **As reflexões e os registros científicos e tecnológicos têm trazido inovações e benefícios importantes para a humanidade, entre os quais, estão: a prevenção, o tratamento e a cura de muitas doenças; que permitiram o aumento considerável da expectativa de vida e o crescimento significativo da produção agropecuária.**
- ❷ “O desenvolvimento (...) e lazer.” (l.4-6) – **O crescimento tecnológico bem como o uso científico de diversas fontes de energia livraram a humanidade de tarefas pesadas, proporcionando-lhes transportes mais seguros e ágeis e mais avanços até pouco tempo atrás inimagináveis nas comunicações, no conforto e no lazer.**
- ❸ “Mas esses (...) exclusão social.” (l.6-8) – **Todavia tais benefícios não estão distribuídos equitativamente: verifica-se uma grande distância entre os países desenvolvidos e os mais atrasados; constatam-se, ainda, a destruição do meio ambiente, o desequilíbrio e a exclusão social, derivados dos avanços tecnológicos alcançados.**
- ❹ ‘a ciência (...) regionais.’ (l.10-13) – **a ciência, a tecnologia e a modernização têm de contribuir para melhorar a qualidade de vida da população; aumentar-lhe o nível educativo e cultural; propiciar um genuíno cuidado com o meio ambiente e os recursos naturais; gerar mais oportunidades de emprego e de qualificação dos recursos humanos; aumentar a competitividade da economia e reduzir os desequilíbrios regionais.**
- ❺ ‘Para isso (...) internacional.’ (l.13-14) – **Para realizar tudo isso, é necessário um novo compromisso social, representado pelos seguintes indicadores: maior colaboração entre os setores público e privado, e entre as empresas produtoras de bens e de serviços, além da integração dos diversos atores sociais e da cooperação científica e tecnológica internacional.**

QUESTÃO 3

Julgue os itens abaixo com relação à síntese das idéias essenciais do texto LP.

- ❶ A prevenção, o tratamento e a cura de muitas doenças, que permitem aumento considerável da expectativa de vida da humanidade, são o maior benefício decorrente do desenvolvimento científico e tecnológico.
- ❷ Os conhecimentos científicos e os avanços tecnológicos, apesar de propiciarem inúmeros benefícios à população mundial, não estão distribuídos equitativamente.
- ❸ O panorama científico dos diversos países, os avanços tecnológicos alcançados, as intenções e os acordos entre as nações, embora razoavelmente conhecidos, só podem ser avaliados dentro de cada realidade específica.
- ❹ A realidade brasileira requer soluções próprias, capazes de superar as carências existentes, as quais não dependem apenas dos avanços científicos e tecnológicos, mas também de outros fatores.
- ❺ A elevação da qualidade de vida, o aumento do nível educativo e cultural das populações, a preservação do meio ambiente, a criação de mais empregos, o aumento da competitividade econômica e a diminuição dos desequilíbrios regionais são metas a serem alcançadas pelas ciências no terceiro milênio.

QUESTÃO 4

Os itens abaixo apresentam segmentos do texto LP seguidos de reescrituras que contêm a substituição de expressões do segmento original por pronomes oblíquos. Julgue-os quanto à colocação e ao emprego desses pronomes e à adequação da substituição efetuada, tendo em vista a manutenção do sentido do texto.

- ❶ “o conhecimento científico e tecnológico tem trazido importantes inovações e benefícios para a humanidade” (l.1-2) → **o conhecimento científico e tecnológico tem nos trazido para a humanidade.**
- ❷ “muitas doenças que permitiram o aumento considerável da expectativa de vida e o crescimento significativo da produção agropecuária” (l.3-4) → **muitas doenças que permitiram-no.**
- ❸ ‘aumentar a competitividade da economia e diminuir os desequilíbrios regionais’ (l.12-13) → **aumentá-la e diminuí-los.**
- ❹ “os resultados práticos alcançados podem não depender apenas dos seus avanços científicos e tecnológicos” (l.20-21) → **os resultados práticos alcançados podem não dependê-los.**
- ❺ “de modo que possamos superar as ineficiências existentes” (l.23-24) → **de modo que as possamos superar.**

QUESTÃO 5

Considerando as idéias e as estruturas do texto LP, julgue os itens a seguir.

- ❶ Em “características político-administrativas” (l.22), o hífen tem valor aditivo, e a interpretação adequada do fragmento corresponde a **características políticas e características administrativas.**
- ❷ O fragmento “campos econômico, social, político e ambiental” (l.25-26) faculta a seguinte reescritura: **campos socioeconômico e político-ambiental.**
- ❸ Em “consumo de matérias-primas” (l.26-27), o substantivo composto “matérias-primas” não admite o desdobramento em dois vocábulos separados.
- ❹ Em “interações usuário-produtor-investigador” (l.43), o hífen tem valor de **entre**, e a construção deve ser entendida como **interação entre usuário e produtor, entre usuário e investigador e entre produtor e investigador.**
- ❺ Em “colaboração universidade-empresa” (l.44), estabelece-se uma relação de reciprocidade, e uma leitura adequada do fragmento é **cooperação de universidades com empresas e vice-versa.**

LÍNGUA INGLESA

Text LI-I – questions 6 through 8, and 10

In a rapidly greying world, healthy ageing is vital for countries' economic development, declared the World Health Organization (WHO) today at the Second World Assembly on Ageing which takes place this week in Madrid.

On this occasion, WHO unveiled a new road map to assist countries in designing policies to enhance health for ageing people. According to this policy framework, the prevention of non-communicable diseases, starting already in early childhood, is the mainstay of healthy ageing.

“A healthy population is a prerequisite for economic growth”, said Dr. Gro Harlem Brundtland, Director-General of WHO. “The predicted explosion of non-communicable diseases — like heart disease, cancer or depression — in the ever-increasing number of older persons globally will result in enormous human and social costs unless preventive action is taken now. A disproportionate amount of resources will need to be diverted to handle these largely preventable health problems”, she added.

A demographic revolution is underway throughout the world. Thanks to unprecedented public health advances and successes in many parts of the world, the proportion of people age 60 and over is growing faster than any other age group. This is due to a combination of both longer lives and declining birth rates. In 2025, there will be about 1.2 billion people over the age of 60. A quarter century later, the number of over-60 will almost double and 80% of older persons will live in developing countries.

Internet: <<http://www.who.int/inf/en/pr-2002-24.html>>. Access: 27/5/2002 (with adaptations).

QUESTÃO 6

From text LI-I, it can be deduced that

- 1 the number of old-aged people is increasing.
- 2 the earth is growing grey.
- 3 economic growth does not depend on elderly people's health.
- 4 early disease prevention prevents old age.
- 5 ageing people's health is currently being emphasized.

QUESTÃO 7

It can be inferred from text LI-I that

- 1 the more people get old, the more cases of non-communicable diseases are found.
- 2 non-communicable diseases can only be diagnosed in old folks.
- 3 public health progress is now evenly spread throughout the entire world.
- 4 never before has old-aged population been growing so fast as it is now.
- 5 people age sixty or more is the fastest growing human group.

QUESTÃO 8

Based on text LI-I, it can be deduced that

- 1 birth control is underway throughout the world.
- 2 in twenty-three years' time there will be about 1.2 billion people over the age of 60.
- 3 in 50 year's time, only 20% of old folk will be living in developed countries.
- 4 the main concern with old people is highly humanitarian.
- 5 an appropriate title for this passage could be: **Healthy ageing is vital for development.**

Text LI-II – questions 9 and 10

Stockholm/Geneva/New York, 12 March 2002 — Almost 11 million children die every year from preventable and treatable causes, according to the WHO and the United Nations Children's Fund (UNICEF).

In a call for commitment to saving children's lives, WHO and UNICEF have convened a Global Consultation on Child and Adolescent Health and Development, 12-13 March, in Stockholm. During those two days, experts and political leaders from around the world will draw up a strategy to reach the poorest and the youngest.

“Of the eleven million who die, eight million are babies — half of them in the first month of life”, said WHO Director-General. “These deaths were preventable and treatable, not inevitable”.

The vast majority of these deaths can be prevented, but only with the necessary political will and resources. Pneumonia, diarrhea, malaria, measles, HIV/AIDS, and malnutrition are the main killers. Poverty is an overrunning cause. Some 600 million children live on less than US\$ 1 a day. Malnutrition contributes to 60% of all deaths in childhood. Malnutrition and infectious diseases are a deadly duo that preys especially on the young.

Internet: <<http://www.who.int/inf/en/pr-2002-18.html>>. Access: 27/5/2002 (with adaptations).

QUESTÃO 9

From text LI-II, it can be deduced that

- 1 many children throughout the world can die from untreatable causes of illnesses.
- 2 last March, WHO and UNICEF held a meeting in Brazil to discuss how to help poor children's survival.
- 3 four million newly-born babies die every year.
- 4 all the diseases mentioned are inevitable.
- 5 malnutrition is the main factor causing children mortality.

QUESTÃO 10

Based on texts LI-I and LI-II, it can be concluded that

- 1 infectious diseases are so crucial as malnutrition.
- 2 only the poorest and the youngest die from preventable diseases.
- 3 more than five hundred million young children live on less than US\$ 50 a month.
- 4 lack of medical assistance is a factor causing early deaths.
- 5 both texts point out the importance of prevention of non-communicable illnesses.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Com relação a aspectos e procedimentos na medicina intensiva, julgue os itens a seguir.

- ❶ Desconforto respiratório e taquipnéia indicam intubação orotraqueal precoce em condições clínicas de choque e acidose metabólica.
- ❷ A hipertensão intracraniana, mesmo sem lesão expansiva, contra-indica a coleta de líquido cefalorraquiano em casos de meningoencefalite.
- ❸ O cateterismo da veia jugular interna em relação ao da veia subclávia apresenta maior incidência de infecção.
- ❹ A traqueostomia deve ser evitada em pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica, resistentes ao processo de *desmame* de ventilação mecânica, por aumentar a incidência de infecções respiratórias.
- ❺ Em presença de pneumotórax constatado radiologicamente em paciente sob ventilação mecânica, a drenagem torácica deve ser realizada no 5.º espaço intercostal, anteriormente à linha médio axilar do hemitórax afetado, por incisão de 2 cm no bordo superior da costela.

QUESTÃO 12

Julgue os itens abaixo, relacionados a quadros de choque.

- ❶ Pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg, pressão de capilar pulmonar maior que 18 mmHg, índice cardíaco menor que $1,8 \text{ L/min/m}^2$ e índice de resistência vascular sistêmica elevado caracterizam choque cardiogênico.
- ❷ A pressão de capilar pulmonar deve ser mantida em níveis elevados de 6 mmHg a 10 mmHg, em casos de choque séptico, independentemente da presença de comprometimento respiratório.
- ❸ A expansão de volume é a primeira medida terapêutica a ser tomada para a manutenção hemodinâmica, em casos de choque séptico, mesmo sem hipovolemia evidente.
- ❹ A dobutamina é a droga de eleição a ser empregada inicialmente, em casos de choque séptico, por promover vasodilatação e melhora da oferta tissular de oxigênio.
- ❺ Acidose hiperclorêmica pode ocorrer em reposições de grandes volumes com solução salina, em casos de choque hipovolêmico grave.

QUESTÃO 13

As intoxicações exógenas são quadros de interesse em medicina intensiva. Julgue os itens a seguir, relativos aos aspectos dessas intoxicações.

- ❶ O lítio, os inibidores da monoaminoxidase e o fenobarbital não são substâncias dialisáveis.
- ❷ O uso de fisostigmina e carvão ativado é recomendado em casos de intoxicação por antidepressivos tricíclicos.
- ❸ Efeitos muscarínicos e nicotínicos, como miose, bradicardia e hipersecreção brônquica, são observados em intoxicações por inseticidas organoclorados.
- ❹ A diurese iônica é o tratamento de eleição para intoxicações por barbitúricos.
- ❺ A presença de níveis de 10% de carboxihemoglobina é causa determinante de admissão na UTI, para ventilação em O_2 a 100%, mesmo sem presença de sintomas maiores.

QUESTÃO 14

Um paciente, com 68 anos de idade, foi admitido na UTI, após passar pela emergência, onde foi atendido com dor precordial, iniciada há cerca de 6 h e melhorada após o uso de analgésicos e aspirina (250 mg). Ao exame, mostra pressão arterial de 150 mmHg \times 100 mmHg, frequência cardíaca de 88 bpm, ECG com supradesnivelamento de ST em D2, D3 e aVF. O resultado laboratorial de CKMB é de 84 UI/L, e o eletrocardiograma, feito após a admissão na UTI, passa a apresentar BAV de primeiro grau, associado aos eventos anteriores. A respeito dos procedimentos adequados, nesse caso, julgue os seguintes itens.

- ❶ Os níveis de pressão arterial devem ser diminuídos de imediato com bloqueadores de canais de cálcio e mantidos posteriormente com betabloqueadores.
- ❷ Deve-se proceder à cineangiocoronariografia de urgência, já que o bloqueio AV é freqüente (acima de 60%) e está diretamente ligado ao aumento da mortalidade.
- ❸ O uso de trombolíticos está indicado, com estreptoquinase a 1.500.000 UI EV em 60 min.
- ❹ Nesse caso, o uso de heparina é obrigatório, caso haja opção pela utilização de estreptoquinase.
- ❺ O implante de marca-passo provisório deve ser feito imediatamente, postergando o uso de trombolíticos.

QUESTÃO 15

Julgue os itens que se seguem, relacionados à ressuscitação cardiopulmonar e cerebral.

- 1 Na necessidade de desfibrilação elétrica, choques sucessivos com cargas progressivas de 200 J, 300 J e 360 J devem ser empregados.
- 2 Em quadros de fibrilação ventricular, amiodarona em doses de 300 mg EV deve ser a primeira opção terapêutica.
- 3 A primeira providência a ser tomada, no ato da ressuscitação, é a abertura das vias aéreas por extensão da cabeça para trás, deslocando-se a mandíbula para a frente.
- 4 Recomenda-se manter normocarbica (35 mmHg a 40 mmHg), exceto em situações de hipertensão intracraniana incontrolável.
- 5 A pressão de perfusão cerebral deve ser mantida em 50 mmHg, por aumento da pressão arterial média.

QUESTÃO 16

Com relação à assistência respiratória em pacientes críticos, julgue os itens subsequentes.

- 1 Em situações de SARA, é recomendado volume corrente (VT) inicial de 5 mL/kg a 8 mL/kg, devido à baixa complacência pulmonar nesses casos.
- 2 Ventilação a pressão controlada (PCV) é modalidade ventilatória encontrada em equipamentos simples, destinados a curtos períodos de ventilação mecânica ou para remoção de pacientes estáveis.
- 3 Em quadros de doença neuromuscular, o VT deve situar-se acima do habitual (10 mL/kg a 12 mL/kg).
- 4 A ventilação mandatória intermitente sincronizada (SMIV) facilita o retorno venoso, devendo ser empregada em quadros de choque circulatório grave, após sedação e curarização do paciente.
- 5 A pressão de suporte ventilatório (PSV) é empregada com a finalidade de facilitar o *desmame* de ventilação mecânica, sempre isoladamente, diminuindo o esforço expiratório do paciente.

QUESTÃO 17

Uma paciente, com 53 anos de idade, é admitida no hospital, com quadro de sudorese, hipotensão e desconforto precordial. O ECG demonstrou ondas atriais de ativação rápida (ondas F), com frequência acima de 250/min, mais visíveis em derivações inferiores e em V1. Diante desse quadro, julgue os itens abaixo.

- 1 A terapêutica com choques de baixa voltagem (50 J) constitui o tratamento de eleição, no caso.
- 2 A instalação de marca-passo externo faz-se necessária de imediato, para manter a frequência ventricular elevada.
- 3 O sulfato de quinidina, embora menos eficaz, pode ser usado como tratamento medicamentoso.
- 4 A infusão de dopamina a 3 µg/kg/min faz-se necessária antes de qualquer ação terapêutica para garantir níveis tensionais satisfatórios e manter perfusão coronária adequada.
- 5 Frequências ventriculares mais baixas costumam resultar da ocorrência de bloqueio AV 2:1 fisiológico concomitante.

QUESTÃO 18

Um paciente, com 58 anos de idade, portador de hipertensão arterial, é encontrado caído em seu domicílio. Encaminhado à UTI, foi previamente submetido a TC de crânio, que evidenciou hemorragia subaracnóidea. A respeito do tratamento adequado, nesse caso, julgue os itens subsequentes.

- 1 O vasoespasmio é um acometimento observado entre o 4.º e o 14.º dias, não se devendo restringir líquidos a esse paciente, sob risco de agravamento desses eventos.
- 2 O emprego de corticosteróides, como a dexametazona, melhora a sobrevida do paciente, prevenindo o ressangramento.
- 3 Dextran é utilizado com o intuito de melhorar o fluxo cerebral, diminuindo a viscosidade sanguínea por hemodiluição e diminuindo a agregabilidade de hemácias.
- 4 A utilização de barbitúricos é contra-indicada por deprimir o sistema nervoso central, perdendo-se os parâmetros clínicos de evolução neurológica.
- 5 O tratamento fundamental baseia-se no **protocolo 4H**: hipervolemia, hemodiluição, hipertensão arterial induzida e hiperdinamia.

QUESTÃO 19

Julgue os itens que se seguem.

- 1 No edema pulmonar agudo (EAP), o uso de morfina é controverso, por deprimir o centro respiratório, piorando a pressão alveolar de O₂ (pAO₂) do paciente.
- 2 A PEEP, em casos de EAP, deve ser mantida em níveis mínimos ou não-empregada, por comprometer o retorno venoso e, conseqüentemente, o débito cardíaco.
- 3 O tromboembolismo pulmonar tem como fatores predisponentes o trauma, a cirurgia e a imobilização prolongada.
- 4 CPAP sob máscara não deve ser empregado no EAP por não oferecer quantidades satisfatórias de oxigênio, bem como piorar a retenção de CO₂.
- 5 A nitroglicerina é o nitrato de primeira escolha em UTI por ser de administração endovenosa, de ação rápida (1 a 2 min) e de reversão de efeitos rápidos após sua suspensão.

QUESTÃO 20

Um paciente, com 46 anos de idade, em quadro pulmonar infeccioso agudo, teve admissão hospitalar em oligúria e foi transferido para a UTI, torporoso, taquipnéico, hipotenso e oligúrico. Com relação a esse caso, julgue os itens abaixo.

- 1 Concentração urinária de sódio abaixo de 20 mEq/L caracteriza azotemia pré-renal.
- 2 O uso de diuréticos de alça é a primeira medida urgente a ser adotada.
- 3 Reposição volêmica com cristalóides é necessária para a manutenção do paciente.
- 4 Alterações eletrocardiográficas em decorrência de hiperpotassemia requerem tratamento urgente e prioritário, com glicoinsuloterapia, e correção da acidose metabólica, com bicarbonato de sódio.
- 5 Na tentativa da reversão do quadro de oligúria e hipotensão, a administração de dopamina em doses de 3 µg/kg/min é indicada inicialmente.

QUESTÃO 21

No que se refere a distúrbios metabólicos em pacientes críticos, julgue os itens a seguir.

- ❶ A reposição de sódio, nos casos de hiponatremia, deve ser limitado a 12 mEq/L nas primeiras 24 h, podendo ser aumentada agudamente, caso existam sintomas, como convulsões.
- ❷ Caso haja a possibilidade diagnóstica de insuficiência adrenal, procede-se ao tratamento endovenoso imediato com dexametazona 4 mg, seguido de 4 mg a cada 6 h.
- ❸ O tratamento imediato da crise tireotóxica visa à restrição de líquidos, associada a digitalização para tratamento das taquiarritmias frequentemente presentes.
- ❹ Quadros infecciosos, AVC e IAM cursam frequentemente com alterações glicêmicas importantes, necessitando de reposição de soluções concentradas em glicose.
- ❺ Emprego de bicarbonato de sódio, em casos de cetoacidose diabética, estão reservados para aqueles que apresentem $\text{pH} < 7,0$.

QUESTÃO 22

Com relação à terapia substitutiva da função renal, julgue os itens que se seguem.

- ❶ Em pacientes submetidos à primeira sessão de hemodiálise, deve-se limitar o tempo a 1 h 30 min a 2 h de diálise para prevenir a “síndrome do desequilíbrio”.
- ❷ Hipotensão pode ocorrer em qualquer fase do tratamento hemodialítico, constituindo uma de suas complicações mais frequentes.
- ❸ A hemorragia é a complicação mais freqüente na manutenção do cateter de diálise peritoneal de pacientes renais agudos críticos.
- ❹ Em pacientes instáveis hemodinamicamente, a hemodiálise convencional é preferível aos métodos hemodialíticos contínuos lentos, por expor o paciente a menor tempo de sobrecarga cardiocirculatória.
- ❺ Em quadros de pós-operatório de cirurgia neurológica associados à insuficiência renal aguda, a diálise peritoneal é o tratamento dialítico indicado.

QUESTÃO 23

Acerca dos quadros de hemorragia digestiva, julgue os itens subsequentes.

- ❶ A complicação mais freqüente na utilização do balão de tamponamento esofágico (Sengstaken-Blakemore) é a broncoaspiração.
- ❷ Os sangramentos digestivos baixos produzem aumento da uréia plasmática, sem aumento correspondente da creatinina sérica.
- ❸ O método invasivo diagnóstico de escolha nas hemorragias digestivas altas é a arteriografia celiaca.
- ❹ A hemorragia digestiva alta tem quadro laboratorial de uréia próximo ao normal.
- ❺ Ao contrário de outros eventos hipovolêmicos, o ácido láctico não se presta à monitoração da reposição na hemorragia digestiva.

QUESTÃO 24

Com referência às medidas a serem observadas nos quadros de comprometimento abdominal, em UTI, julgue os itens seguintes.

- ❶ Na ocorrência de fistulas enterocutâneas, com débito superior a 1.500 mL/dia, indica-se terapia nutricional parenteral.
- ❷ Os casos de pancreatite aguda, em pacientes críticos submetidos precocemente à intervenção cirúrgica, têm melhor evolução.
- ❸ Todos os casos de obstrução intestinal devem ser resolvidos por tratamento cirúrgico convencional.
- ❹ Nutrição enteral precoce pode ser administrada por sonda situada em posição pós-pilórica, em até 36 h após a admissão.
- ❺ A perfuração gastroduodenal deve ser encarada com conduta expectante, pois geralmente são controladas com a formação de fistulas enterocutâneas de bom prognóstico.

QUESTÃO 25

A respeito de quadros infecciosos em pacientes, julgue os itens abaixo.

- ❶ Os agentes etiológicos mais freqüentemente associados à meningocéfalite em adultos são *N. meningitidis*, *S. pneumoniae* e *E.coli*.
- ❷ O medicamento indicado para o tratamento de infecções por citomegalovírus é o granciclovir, cuja dose é de 5 mg/kg, administrado de doze em doze horas, durante 21 dias.
- ❸ A possibilidade de aparecimento de infecção urinária em pacientes de UTI, em caso de utilização de sistema fechado de drenagem e por período inferior a 10 dias, é praticamente nula.
- ❹ Não existem evidências comprovando que o número de lumens de um cateter aumente significativamente o risco de sua contaminação.
- ❺ O acometimento respiratório por *Pneumocystis carinii* é o quadro infeccioso mais comum em pacientes portadores de SIDA.