



Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração
Secretaria Municipal de Saúde

NÍVEL SUPERIOR

Médico – Emergencista Adulto

**CADERNO
DE PROVAS**

**Aplicação:
18/1/2004
MANHÃ**

Cargo 29

CESPE
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final 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 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, 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 anulação. 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.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Os novos horizontes da ciência

1 **N**o clássico **Teogonia**, escrito 700 anos antes do
nascimento de Cristo, o poeta grego Hesíodo conta a
4 seguinte história: Eos, a deusa da alvorada, pede que
Zeus conceda a vida eterna a Títon, príncipe de Tróia
e seu grande amor. Seu desejo é atendido. Ela não se lembra,
7 porém, de pedir que ele também permaneça jovem para
sempre. O tempo passa. Carcomido pela velhice, sem
conseguir mais mexer as mãos e os pés, Títon quer morrer.
Clama por isso. Mas se tornou imortal, está acorrentado à
10 velhice. Quando entra em total estado de decrepitude, Eos,
compadecida, o transforma em gafanhoto, o mais musical dos
insetos, para ouvir eternamente a voz de seu amado.

13 O mito transmitido por Hesíodo construiu-se a partir
de duas dificuldades que, aos povos antigos, pareciam ser tão
intratáveis quanto voar — a de uma pessoa viver por
16 décadas a fio e a de um velho manter a força dos verdes
anos. Desde então, vários obstáculos foram superados nos dois
aspectos. No entanto, para a realização do sonho de uma
19 juventude que ultrapasse os limites biológicos, a ciência ainda
tem de percorrer um árduo caminho. Não foi decifrado, por
exemplo, o processo de envelhecimento em toda a sua
22 complexidade. E esse ponto é fundamental para que se
consiga detê-lo.

Internet: <http://www.veja.abril.com.br/especiais/saude2002/p_070.html> (com adaptações).

Acerca das idéias e das estruturas do texto acima, julgue os itens subsequentes.

- 1 Depreende-se do texto que, desde 700 a.C., a ciência já se preocupava com o processo de envelhecimento.
- 2 De acordo com o texto, Zeus não concordou em atender totalmente o pedido de Eos e, por esse motivo, Títon não pôde ficar jovem para sempre.
- 3 As expressões “a deusa da alvorada” (R3) e “o mais musical dos insetos” (R11-12) estão escritas entre vírgulas por constituírem apostos.
- 4 A substituição do conectivo “porém” (R6) por **no entanto** preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Depreende-se do texto que Eos, ao perceber que Títon havia envelhecido, clama pela morte de seu grande amor.
- 6 Na linha 11, a forma verbal “transforma” é complementada, sintática e semanticamente, por “o” (primeira ocorrência) e “em gafanhoto”.
- 7 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical, ao se substituírem as ocorrências de “para” nas linhas 12 e 22 por **a fim de**.
- 8 Na linha 14, a forma verbal “pareciam” tem como sujeito “povos antigos”.
- 9 Depreende-se das informações do texto que as expressões “duas dificuldades” (R14) e “dois aspectos” (R17-18) remetem ao desejo de uma pessoa de poder viver décadas e manter-se forte.
- 10 A palavra “verdes” (R16), empregada no texto em seu valor conotativo, está associada aos **anos da juventude**.

As vacinas

1 **A**s pesquisas avançam pelo caminho de usar a imunização
no tratamento de doenças que nada têm a ver com
infecção, o campo de atuação inicial das vacinas.

4 A esperança é que sejam desenvolvidas vacinas capazes
de tratar o câncer, o mal de Alzheimer, as doenças
cardiovasculares, a artrite reumatóide e o diabetes. Uma das
7 áreas em que as pesquisas estão mais adiantadas é a das vacinas
contra males associados a problemas do coração, a principal
causa de mortes por doença em todo o mundo. Daqui a cinco
10 anos, deve ser lançada uma vacina contra o colesterol alto.
Normalmente, o organismo produz um tipo de proteína,
chamada de CETP, que participa da transformação de parte do
13 colesterol bom, o HDL, em LDL, o colesterol ruim. A vacina
estimula a produção de uma substância que bloqueia a ação
dessa proteína. No terreno do tratamento do câncer, o
16 método mais promissor consiste em injetar uma bactéria ou um
vírus enfraquecido geneticamente em um tumor. O objetivo
é fazer que esse microrganismo deflagre um ataque do sistema
19 imunológico, o qual acabaria por destruir as células cancerosas.
Alguns experimentos já foram feitos com pessoas portadoras
de melanoma, o tipo mais agressivo de câncer de pele. Os
22 resultados foram bastante animadores.

Idem, ibidem.

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 11 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir o termo “no” (R2) por **para o**.
- 12 A forma verbal “têm” (R2) possui como sujeito “As pesquisas” (R1).
- 13 Depreende-se do texto que, inicialmente, as vacinas foram criadas para a imunização contra doenças infecciosas.
- 14 De acordo com o texto, são “doenças que nada têm a ver com infecção” (R2-3) “o câncer, o mal de Alzheimer, as doenças cardiovasculares, a artrite reumatóide e o diabetes” (R5-6).
- 15 O trecho “sejam desenvolvidas” (R4) pode ser substituído, sem prejuízo para a correção gramatical do texto, por **se desenvolve**.
- 16 Depreende-se do texto que doenças cardiovasculares são a principal causa de mortes por doença em todo o mundo.
- 17 A expressão “dessa proteína” (R15) pode ser substituída, sem prejuízo para a coerência do texto, por **do LDL**.
- 18 O deslocamento de “geneticamente” (R17) para antes do verbo “injetar” (R16) preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 19 A expressão “o qual” (R19) refere-se a “um ataque do sistema imunológico” (R18-19).
- 20 “Os resultados” (R21-22) referem-se aos sucessos obtidos com os experimentos realizados com os portadores de melanoma.

Acerca do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, julgue os itens seguintes.

- 21 É uma rede de ações e serviços de saúde regionalizada e hierarquizada.
- 22 Existe mais de uma direção do SUS em cada esfera de governo.
- 23 A iniciativa privada não pode, por lei, participar do SUS.
- 24 Compete ao SUS colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o trabalho.

A respeito da educação em saúde, uma importante medida praticada nos serviços de saúde, julgue os itens a seguir.

- 25 A educação em saúde destina-se exclusivamente à promoção da saúde.
- 26 Os profissionais de enfermagem, de nutrição e de serviço social são os responsáveis pela realização da educação em saúde.
- 27 A participação ativa da população aumenta a efetividade das ações voltadas à educação em saúde.

As competências legais da direção municipal do SUS incluem a

- 28 execução de serviços de vigilância epidemiológica e sanitária.
- 29 execução de serviços de saúde do trabalhador.
- 30 execução de serviços de alimentação e nutrição.
- 31 gestão de laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

Acerca da ocorrência de ferimento acidental com agulha de injeção usada, envolvendo um servidor da área de enfermagem, em um ambiente hospitalar, julgue os itens seguintes.

- 32 Não é obrigatória a comunicação imediata ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, caso o servidor já seja vacinado corretamente contra hepatite B.
- 33 Somente é recomendável a comunicação ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, se o paciente no qual a agulha tenha sido usada for portador do vírus da imunodeficiência humana.
- 34 No caso de o paciente no qual a agulha tenha sido usada ser portador de hepatite C, a conduta imediata é a vacinação contra essa doença.

Com relação à notificação compulsória de doenças, prevista na Lei n.º 6.259, de 30/10/1975, e no Decreto n.º 78.231, de 12/8/1976, que a regulamenta, e à luz da legislação atual, julgue os itens subseqüentes.

- 35 Somente devem ser notificados os casos confirmados de doenças.
- 36 A relação atual das doenças de notificação compulsória (Portaria n.º 1.943, de 18/10/2001) inclui a hanseníase, a paralisia flácida aguda e o tétano.
- 37 Os gestores municipais do SUS podem incluir outras doenças no elenco das doenças de notificação compulsória em seu âmbito de competência.

A respeito das conferências de saúde, que são instâncias colegiadas do SUS previstas em lei, julgue os itens a seguir.

- 38 Devem reunir-se a cada 4 anos.
- 39 São de âmbito exclusivamente nacional.
- 40 Têm representação dos vários segmentos sociais.

A Autoridade Nacional Palestina (ANP) convidou o Brasil a integrar uma força-tarefa que ajudaria o grupo que é conhecido como Quarteto — Estados Unidos da América (EUA), Rússia, União Européia e Organização das Nações Unidas (ONU) — para ajudar nas negociações de paz entre palestinos e israelenses.

O Brasil também deve abrir um escritório de representação ou embaixada em Ramallah, cidade da Cisjordânia onde está confinado o presidente da ANP, Yasser Arafat. O Quarteto é um grupo quase inoperante, totalmente dominado pelos EUA. O convite da Palestina para que o Brasil integre a força-tarefa é uma jogada política calculada. Lula e Arafat são conhecidos de longa data, tendo se encontrado em Brasília, na Nicarágua e em Túnis.

Folha de S. Paulo, 9/12/2003, p. A4 (com adaptações).

A partir do texto acima e considerando o cenário internacional contemporâneo e a atual política externa brasileira, julgue os itens que se seguem.

- 41 Após os atentados contra Nova Iorque e Washington, em setembro de 2001, os EUA assumiram uma posição mais flexível e tolerante em relação ao mundo árabe, como meio de evitar novos ataques ao seu território.
- 42 A União Européia, que integra o quarteto citado no texto, corresponde à integração econômica, política, social e cultural implementada por grande parte dos países europeus como forma de se fortalecerem em uma época de economia globalizada e bastante competitiva.
- 43 Com a desintegração da União das Repúblicas Socialistas Soviéticas (URSS), a Rússia transformou-se em uma das cinco maiores potências econômicas do mundo, embora tenha perdido toda sua força militar.
- 44 O Oriente Médio, região em que se situam a Palestina e Israel, continua sendo uma das principais áreas estratégicas do mundo, especialmente em função de suas reservas de petróleo.
- 45 Em sua recente visita a países árabes, o presidente Luiz Inácio Lula da Silva reiterou o apoio do Brasil à atual política externa dos EUA, posição externada quando de sua chegada a Israel.
- 46 Deduz-se do texto que a ANP pretende formar um grupo de países interessados em sua causa, de modo a forçar algumas decisões do quarteto que lhe sejam favoráveis.
- 47 Yasser Arafat tem posições radicais, a começar pela não-aceitação da existência do Estado de Israel, o que dificulta ainda mais as negociações de paz na região.
- 48 Nos últimos anos, a ONU reforçou seu papel nas relações internacionais, a exemplo do ocorrido nos episódios da antiga Iugoslávia e das invasões norte-americanas ao Afeganistão e ao Iraque.
- 49 Ainda não existe efetivamente o Estado da Palestina, o que motiva ainda mais a elevada tensão no Oriente Médio.
- 50 As viagens ao exterior do presidente Lula integram uma estratégia voltada para a maior visibilidade e melhor inserção do país no cenário mundial.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considere que um paciente relate dor epigástrica associada a fezes escurecidas, há uma semana, e descreva, também, desconforto pós-prandial e piora da dor após alimentação. Em face desse caso, julgue os itens a seguir.

- 51** Sangramento digestivo em pacientes portadores de cirrose decorre freqüentemente de varizes da junção gastroesofágica, tendo nos beta-bloqueadores não-seletivos, como o propranolol, uma prevenção eficaz dos sangramentos por varizes esofágicas.
- 52** Hematêmese indica sangramento situado abaixo do ligamento de Treitz, enquanto melena significa sangramento digestivo baixo, de duração maior que 72 horas.
- 53** A hepatite C é causa de hipertensão portal cirrótica, cujos casos agudos evoluem para hepatite crônica em 50% a 70% dos casos.

Uma paciente em trânsito, acompanhada em serviço de cardiologia, refere-se grávida de cerca de 12 semanas, com queixas de desconforto respiratório, de aumento gradual, palpitação, sopro diastólico em ponta, importante, taquicardia e pulso irregular em freqüência.

Com relação ao quadro acima, julgue os itens seguintes.

- 54** Cardiomiopatia da gravidez, cujos sintomas freqüentemente se iniciam no primeiro trimestre da gestação, é diagnóstico diferencial do caso apresentado.
- 55** A sintomatologia relatada pode ter sido deflagrada por quadro de fibrilação atrial.
- 56** É indicada a utilização de inibidores da ECA, com a finalidade de diminuir a pós-carga, aumentada substancialmente no primeiro trimestre da gestação.
- 57** A hipertensão pulmonar é a possível causa da sintomatologia respiratória.

Com respeito às patologias do trato respiratório, julgue os itens subseqüentes.

- 58** Na doença pulmonar obstrutiva crônica, o espirograma, essencial para o diagnóstico e a conduta, demonstra volumes evolutivamente diminuídos, dificuldade para atingir *plateau* em 3 a 5 segundos e exalação forçada prolongada.
- 59** A asma alérgica é dependente de resposta de IgE, controlada por linfócitos T e B ativados por interação de antígenos com mastócitos ligados às moléculas de IgE.
- 60** Casos de pneumonia intersticial associada a artrite reumatóide, mais freqüentes no sexo masculino, incluem alterações pleurais, fibrose intersticial e nódulos pulmonares.

Considere que um paciente apresentou resultados laboratoriais plasmáticos de sódio igual a 120 mEq/L, de potássio igual a 2,8 mEq/L e de bicarbonato igual a 20 mEq/L. Em face desses resultados laboratoriais, julgue os itens a seguir.

- 61** Em caso de sódio urinário próximo a 20 mEq/L, é esperado quadro de diarreia e vômitos devido à associação de sódio e potássio baixos.
- 62** No caso do paciente descrito, a reposição de sódio deve ser intensa e imediata, com o intuito de prevenir convulsões, freqüentemente vistas nesse tipo de caso.
- 63** A administração de magnésio deve ser concomitante à reposição de potássio em casos de hipopotassemia refratária.
- 64** O aldosteronismo primário associa a hipopotassemia e a alcalose à hiponatremia e à hipovolemia.

- 65** A reposição do potássio, por ser este um íon extracelular, interfere fortemente na osmolaridade plasmática.

Um paciente queixa-se de agitação, insônia, tremores, palpitação e dor ocular. Considerando essa situação, julgue os itens que se seguem.

- 66** Quadros de tireotoxicose sem oftalmopatia, associados TSH elevado e TSH-R Ab normal, sugerem adenoma pituitário.
- 67** Quadros de arritmia cardíaca induzidos por tireotoxicose respondem satisfatoriamente à administração de amiodarona na dose de 300 mg 12/12 h, EV.
- 68** Tireoidite de Hashimoto pode causar hipertireoidismo durante sua fase inicial, que é a fase destrutiva, podendo ocorrer de forma transitória em pós-parto.

Julgue os itens subseqüentes, relacionados às afecções reumatológicas.

- 69** Anticorpos antinucleares positivos são a evidência laboratorial mais freqüente no diagnóstico de pacientes portadores de lúpus eritematoso sistêmico.
- 70** O quadro inicial de cerca de 70% dos pacientes com artrite reumatóide manifesta-se por sintomas musculoesqueléticos vagos e fadiga.
- 71** Quadros de gota (artropatia por deposição de urato monossódico) manifestam-se inicialmente por poliartrite simétrica de pequenas articulações.
- 72** Na análise do líquido sinovial em casos de artrite gonocócica, obtêm-se culturas positivas para *Neisseria gonorrhoeae* em menos de 40% dos casos.

Paciente feminina, com 54 anos de idade e 60 kg, portadora de insuficiência renal crônica, com depuração de creatinina endógena (DCE) de 34 mL/min/1,73m², foi atendida com quadro de febre associado a desconforto lombar bilateral. Tem ecografia de trato urinário progressiva que apresenta rins contraídos bilateralmente, associados a retrações cicatriciais e pressão arterial de 162 × 104 mmHg. EAS demonstra intensa piúria e proteinúria. No momento tem exames laboratoriais de uréia de 64 mg/dL e creatinina de 1,8 mg/dL.

Com relação ao caso em apreço, julgue os itens a seguir.

- 73** A avaliação ecográfica sugere quadro obstrutivo urinário baixo.
- 74** O nível atual de creatinina denota significativa piora da função renal em relação ao anterior (DCE de 34 mL/min/1,73m²).
- 75** Pacientes com infecção do trato urinário, portadores de patologia renal prévia, com sintomatologia severa, devem ser hospitalizados, e a antibioticoterapia por via parenteral empírica, preferencialmente com imipenem, deve ser instituída.
- 76** Tratamento de hipertensão arterial sistêmica parenteral deve ser imediatamente administrado com o intuito de preservar a função renal da paciente.
- 77** Casos de nefropatia crônica, devido à recorrência de infecção urinária, geralmente têm início tardio em mulheres, entre 40 e 50 anos de idade.

Uma paciente com 31 anos de idade apresenta queixa de cefaléia ocasional na nuca. Observam-se tortuosidade arteriovenosa no exame oftalmoscópico, pressão arterial de 220/132 mmHg e discreto sopro na região subcostal esquerda. A paciente tem história familiar de hipertensão arterial e não está usando anticoncepcional oral.

Com base no caso clínico apresentado acima, julgue os itens a seguir.

- 78** O diagnóstico mais provável é de hipertensão arterial essencial, já que existe história familiar.
- 79** Se a paciente apresentar uma elevação reversível de creatinina, induzida pelo uso de inibidor da enzima de conversão, isso fortalecerá a hipótese diagnóstica de hipertensão essencial.

É correto o diagnóstico de hipotireoidismo para o caso de

- 80** uma mulher com 38 anos de idade, com humor deprimido e que não menstrua desde o nascimento do último filho, há 4 anos.
- 81** mulher com 64 anos de idade, exposta a iodo radioativo para tratamento de bócio há cerca de 20 anos.
- 82** mulher de 75 anos de idade que, além de ter história de letargia progressiva e confusão mental, esteja comatosa, edemaciada e pálida.

Acerca do refluxo gastroesofágico, julgue os itens abaixo.

- 83** Quando ocorre durante a gestação, habitualmente regride após o término da gravidez.
- 84** A presença de um anel de Schatzki no esofagograma constitui um indício importante para sua presença.

Um dos importantes problemas em clínica médica diz respeito aos efeitos colaterais por drogas e suas interações farmacológicas. Nesse contexto, julgue os itens que se seguem.

- 85** O uso de hidroclorotiazida a longo prazo pode levar a uma acidose metabólica hiperclorêmica.
- 86** O triamtereno é um diurético poupador de potássio, e seu uso pode estar associado com a produção de hipercalemia clinicamente significativa.
- 87** A fenitoína pode ter seus níveis séricos aumentados com aspirina, amiodarona e clordiazepóxido.

Com relação à insuficiência renal crônica, julgue os itens seguintes.

- 88** São achados típicos: rins pequenos bilateralmente, presença de anemia e hiperfosfatemia.
- 89** Considere, por hipótese, que um executivo com 50 anos de idade esteja com tosse persistente e sibilos desde que se engasgou com um punhado de pipocas em um jogo, há uma semana. Nessa hipótese, pode-se atribuir os sintomas apenas a irritação brônquica, se a radiografia de tórax não apresentar infiltrados.

Julgue o seguinte item.

- 90** A artrite reumatóide está frequentemente associada a derrame pleural e atelectasia lobar.

No serviço de emergência foi admitido um homem de 58 anos de idade, com episódios de desconforto retroesternal, associados à sudorese, palidez e desconforto respiratório, iniciados há cerca de 8 horas. O exame clínico mostrou pressão arterial 210 mmHg × 160 mmHg, frequência cardíaca de 112 bpm, estertor crepitante no terço inferior de ambos os hemitórax e edema distal em membros inferiores. ECG evidencia infradesnívelamento de segmento ST-T em VI, V2, V3, V4. CKMB apresentou valores plasmáticos de 36 UI/L.

A respeito do caso clínico acima, julgue os itens que se seguem.

- 91** Casos de emergência hipertensiva como este devem ser tratados imediatamente com medicação endovenosa vasodilatadora (nitroprussiato de sódio ou nitroglicerina), mantendo-se pressão arterial sistólica de até 120 mmHg.
- 92** Deve ser imediatamente administrado um trombolítico endovenoso (estreptoquinase), associado a aspirina, para tratamento de infarto agudo do miocárdio.
- 93** A dissecação aguda da aorta torácica, frequentemente associada a casos como este, faz parte do diagnóstico diferencial, sendo a ressonância magnética ou ecocardiografia transesofágica o diagnóstico de certeza dessa patologia.
- 94** Diuréticos de alça são absolutamente contra-indicados nessa situação, devido à depleção volêmica induzida pelos níveis pressóricos elevados.

Um indivíduo tabagista, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica em estágio avançado, foi encaminhado ao pronto-socorro por agravamento do quadro respiratório. A imagem radiológica mostrou condensação pulmonar no terço médio do hemitórax direito.

A respeito dessa situação, julgue os itens a seguir.

- 95** A primeira medida terapêutica a ser adotada consiste na administração de altas concentrações de oxigênio por máscara facial (FIO₂ 0,70), devendo a SpO₂ ser mantida em 80%.
- 96** Deve-se proceder a uma antibioticoterapia com aminoglicosídeos ou sulfa.
- 97** Glicocorticóides orais devem ser adjuvantes ao tratamento, por produzirem aumento na FEV₁.
- 98** Agonistas beta 2 e agentes anticolinérgicos devem ser administrados a cada 4 a 6 horas, por via inalatória.

Uma mulher multipara de 34 anos de idade, foi atendida no setor de emergência de um hospital, com quadro súbito de febre, icterícia, vômitos e dor abdominal nos quadrantes superiores direito e esquerdo. Previamente, ela apresentava quadro de intolerância alimentar a gorduras e dor no quadrante superior direito havia 3 anos. A paciente faz uso de contraceptivo oral há 3 meses, e o quadro de icterícia iniciou-se há cerca de 3 dias.

Com referência a essa situação hipotética, julgue os seguintes itens.

- 99** A icterícia de causa obstrutiva diferencia-se da causada pelo uso de contraceptivos orais, que resulta de icterícia por bilirrubina predominantemente indireta.
- 100** O diagnóstico de colecistite aguda pode ser firmado por leucocitose, icterícia moderada e constatação ecográfica de litíase em mais de 90% dos casos.

101 Antibioticoterapia por meio de cefalosporinas, ampicilinas, ureidopenicilinas e metronidazol está indicada em casos de colecistite aguda.

102 Nos exames de rotina, hipercalcemia e hipoglicemia associadas ao quadro acima são sugestivos de concomitância de pancreatopatia aguda.

Um homem com 50 anos de idade, foi encaminhado ao pronto-socorro em quadro de torpor, desidratado, taquipnéico, apresentando halitose intensa. A acompanhante informou que o paciente não tem conhecimento de ser diabético, porém tem irmão diabético. Após cateterismo vesical, coletou-se pequena quantidade de urina turva desse paciente, cuja análise demonstrou piúria intensa. Os níveis plasmáticos de glicemia foram de 480 mg%, uréia de 64, creatinina de 1,6, e a gasometria arterial apresentou pH de 7,23, HCO₃ de 12 mEq/L, BE igual a ! 4, pO₂ de 104 e pCO₂ de 17. A ecografia do trato urinário demonstrou ureterolítase à direita associada à hidronefrose.

Acerca do quadro clínico acima, julgue os itens subseqüentes.

103 Antibioticoterapia com aminoglicosídeos ou imipenem associada a vigorosa reposição volêmica está contraindicada inicialmente em razão do transtorno da função renal e da obstrução urinária.

104 Deve-se administrar insulina regular por via endovenosa na dose inicial de 10 UI, seguida de infusão endovenosa em solução salina a 0,45% de 5 UI/h a 10 UI/h, conforme controle glicêmico.

105 O pH sanguíneo deve ser normalizado, administrando-se 3 mEq/kg/h de bicarbonato de sódio por via endovenosa.

106 Em relação à litíase e à hidronefrose, deve-se adotar conduta expectante.

Um paciente apresentava quadro clínico de dispnéia, dor torácica e manifestações hemoptóicas, sopro sistodiastólico audível em precórdio e ritmo cardíaco de fibrilação atrial. Apresenta ainda estase venosa e edema em membros inferiores, dor na panturrilha direita e hipotensão (PA 80 mmHg × 40 mmHg).

Com referência ao quadro clínico acima, julgue os itens que se seguem.

107 O diagnóstico de certeza de tromboembolismo pulmonar (TEP) pode ser obtido por meio de imagem com cintilografia pulmonar, ventilação-perfusão e arteriografia pulmonar.

108 Em casos de trombose venosa profunda, a anticoagulação com heparina deve ser imediatamente iniciada; nos casos de TEP com diagnóstico cintilográfico a partir de moderadamente suspeitos ou com instabilidade clínica, deve-se instituir tratamento com trombolíticos (estreptoquinase/uroquinase/alteplase).

109 O paciente descrito é portador de valvulopatia mitral associada à fibrilação atrial crônica, devendo ser submetido à cardioversão elétrica imediata para melhora do débito cardíaco e reversão do choque.

110 Os sintomas mais freqüentemente encontrados em TEP incluem dispnéia de início súbito e dor torácica, sendo a taquicardia e a cianose os sinais mais comuns.

111 As medidas gerais do tratamento desse quadro incluem manutenção da saturação de hemoglobina acima de 90%, expansão volêmica criteriosa e associação de drogas vasodilatadoras e inotrópicas para a manutenção da pressão arterial média de 70 mmHg.

Um homem com 32 anos de idade, em observação para esclarecimento de diagnóstico de dor abdominal, iniciou quadro de hematêmese copiosa associada à instabilidade de hemodinâmica seguida de choque. Após reposição volêmica e estabilização de níveis tensionais esse paciente passou a desenvolver oligúria.

A respeito do quadro clínico acima, julgue os itens seguintes.

112 No tratamento de choque, por ser um quadro distributivo, além da reposição com expansores plasmáticos do tipo dextran, devem ser empregadas substâncias vasoativas com propriedades vasodilatadoras, como a dobutamina.

113 A endoscopia digestiva é procedimento diagnóstico que possui índice superior a 85% de resolução de casos de sangramento digestivo alto decorrente de ulceração péptica.

114 Pacientes com quadros de ulceração péptica com sangramento controlado devem permanecer em observação durante 3 dias, período em que se dá a maioria das recorrências de sangramento.

115 Insuficiência renal aguda pré-renal é, na maioria das vezes, reversível com a restituição da normalidade volêmica/hemodinâmica.

Uma paciente com 35 anos de idade, portadora de lúpus eritematoso sistêmico (LES), dirigiu-se ao serviço de emergência com queixas de dor retroesternal e desconforto respiratório. Essa paciente encontrava-se hipotensa, pálida, febril, taquipnéica, taquicárdica, com bulhas cardíacas hipofônicas. O ECG mostrou supradesnivelamento de ST em todas as derivações, associada à baixa voltagem em derivações periféricas. O raio X de tórax demonstrou aumento de área cardíaca e congestão pulmonar. Exames de laboratório mostraram níveis séricos de uréia de 126 mg/dL, creatinina de 2,4 mg/dL e potássio de 5,5 mEq/L. O EAS mostrou proteinúria. Em observação, a paciente apresentou falência respiratória, bradicardia extrema e convulsão tônico-clônica generalizada, sendo reanimada com êxito, mantendo-se torporosa.

Acerca do caso clínico acima descrito, julgue os itens a seguir.

116 Endocardite lúpica, a causa mais freqüente de comprometimento cardíaco do LES, é a causa provável das alterações auscultatórias e radiológicas encontradas no caso em apreço.

117 Dosagem sanguínea elevada de anti-dsDNA e anticorpos antinucleares associados a baixos índices de complemento indicam LES ativo.

118 A alteração eletrocardiográfica acima descrita é sugestiva de cardiomiopatia isquêmica provocada por vasculite coronariana.

119 A ventilação com máscaras em O₂ e a administração venosa de atropina devem ser as primeiras medidas de reanimação a serem empregadas no caso clínico descrito.

120 A paciente em questão não necessita de imediata intervenção dialítica ou medicamentosa para tratamento de quadro de IRA, devendo-se apenas monitorar o ECG contra possíveis alterações eletrocardiográficas de hiperpotassemia.