

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Homem de 67 anos, com dez dias de revascularização do miocárdio, foi mantido na UTI devido à arritmia. Encontra-se sob intubação orotraqueal, mas em desmame, em pressão de suporte e recebendo nutrição parenteral. Passou a apresentar distensão e dor à palpação do abdome, principalmente em hipocôndrio direito, associado à febre e leucocitose. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Colecistite aguda alitiásica – ultrassonografia de abdome.
- (B) Infarto hepático – arteriografia hepática.
- (C) Hepatite transfusional – hemocultura.
- (D) Síndrome hepatorenal – clearance de creatinina.

02. Quais são os componentes do escore qSOFA (*quick Sequential Organ Failure Assessment*) que são sugeridos para identificar pacientes com sepse?

- (A) Taquipneia, febre e alteração do nível de consciência.
- (B) Taquicardia, hipotensão e febre.
- (C) Taquipneia, hipotensão e alteração do nível de consciência.
- (D) Taquicardia, taquipneia e febre.

03. Qual dos exames **NÃO** é aceito para complementar o diagnóstico de morte encefálica?

- (A) Tomografia por emissão de pósitrons.
- (B) Ressonância Magnética de encéfalo.
- (C) Eletroencefalograma.
- (D) USG Doppler transcraniano.

04. A pressão capilar pulmonar e a pressão venosa central traduzem com maior fidelidade, respectivamente, as pressões do(a):

- (A) ventrículo esquerdo e ventrículo direito.
- (B) ventrículo direito e ventrículo esquerdo.
- (C) artéria pulmonar e veia pulmonar.
- (D) átrio esquerdo e átrio direito.

05. Segundo o protocolo de Morte Encefálica (ME) atualmente vigente no Brasil, assinale V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência correta.

() Pelo menos um dos médicos que atesta a ME deve ser neurologista ou neurocirurgião.

() O intervalo mínimo entre os dois exames clínicos deve ser de 6h.

() No segundo exame clínico, é necessário repetir o teste de apneia, quando o resultado do primeiro teste for positivo.

() A administração de fenobarbital, mesmo em doses terapêuticas usuais, não impede a determinação de ME.

() A hipernatremia grave refratária ao tratamento não inviabiliza a determinação de ME, exceto quando é a única causa do coma.

- (A) F, F, F, V, V.
- (B) F, V, F, V, F.
- (C) V, V, V, F, F.
- (D) V, F, F, F, V.

06. Faz parte da estratégia protetora da ventilação mecânica na Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo:

- (A) baixos valores de PEEP.
- (B) baixos volumes correntes.
- (C) altas frações inspiradas de oxigênio.
- (D) altas pressões de platô.

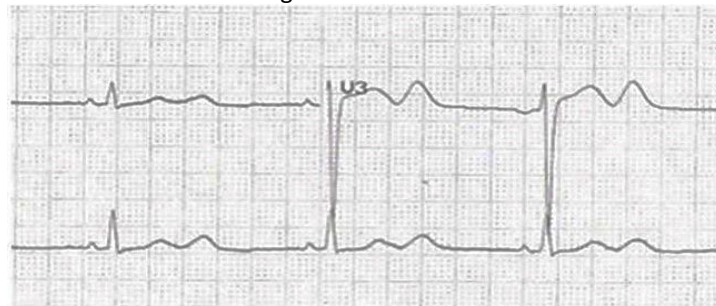
07. Homem de 40 anos apresenta cefaleia holocraniana intensa e súbita. A tomografia de crânio revela hemorragia subaracnoide. Paciente está estável, Glasgow 15 e é levado à UTI. Qual medicação deve ser iniciada a fim de prevenir a complicação mais temida dessa condição?

- (A) Dexametasona.
- (B) Fenitoína.
- (C) Ácido tranexâmico.
- (D) Nimodipino.

08. Quais parâmetros são necessários para cálculo do ânion gap?

- (A) Sódio, bicarbonato e cloreto.
- (B) Potássio, cálcio e fosfato.
- (C) Sódio, cálcio e fosfato.
- (D) Potássio, bicarbonato e magnésio.

09. Qual distúrbio hidroeletrólítico pode levar à alteração existente no eletrocardiograma abaixo?



- (A) Hipercalcemia.
- (B) Hipotermia.
- (C) Hipocalemia.
- (D) Acidemia.

10. Mulher de 36 anos sofre queda do segundo andar do seu prédio e apresenta traumatismo cranioencefálico. Encaminhada à UTI do Instituto Dr. José Frota (IJF), evolui com poliúria (7L/24h); exames laboratoriais: creatinina 0.8 mg/dL; glicemia 76 mg/dL; sódio 160 mEq/L. Diante desse quadro, o diagnóstico mais provável é:

- (A) síndrome perdedora de sal.
- (B) diabetes insipidus.
- (C) secreção inapropriada de ADH.
- (D) siurese osmótica.

11. Mulher de 62 anos deu entrada na emergência do Frotinha de Parangaba com queimação retroesternal intensa, de início súbito, associada à dispneia, sensação de desfalecimento e sudorese fria. O eletrocardiograma mostrou supradesnivelamento do segmento ST em DII, DIII e AVF e BAVT. Qual a artéria mais provavelmente acometida?

- (A) Coronária direita.
- (B) Coronária esquerda.
- (C) Descendente anterior.
- (D) Circunflexa.

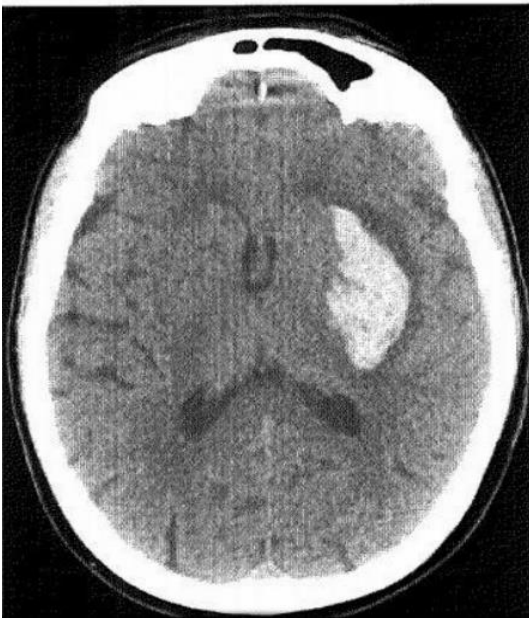
12. Qual o antídoto para intoxicação por paracetamol?

- (A) Naloxona.
- (B) Dantrolone.
- (C) N-acetilcisteína.
- (D) Flumazenil.

13. Homem de 31 anos é levado à emergência do IJF após apresentar crise convulsiva. Sua esposa refere que ele ingeriu alguma substância misturada com bebida alcoólica há 5 horas. Possui história pregressa de etilismo e depressão. Ao exame físico apresenta PA 147 x 78mmHg, FC 68 bpm, SatO2 80% em ar ambiente, ausculta pulmonar com crepitações bilaterais, Glasgow 3, pupilas mióticas e sialorreia. Gasometria: pH 7.05, pO2 65mmHg, pCO2 44mmHg, HCO3 12 mEq/L. O diagnóstico mais provável é intoxicação por:

- (A) cocaína.
- (B) carbamato.
- (C) benzodiazepínicos.
- (D) antidepressivo tricíclico.

14. Mulher de 38 anos é levada à emergência após uso de cocaína. Apresenta-se com Glasgow 5, hipertensa e taquicárdica. Após intubação orotraqueal, foi realizado tomografia de crânio que mostrou imagem abaixo. Qual o diagnóstico?

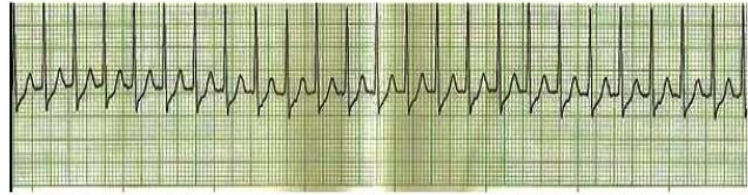


- (A) Hematoma subdural.
- (B) Hematoma epidural.
- (C) Hemorragia intraparenquimatosa.
- (D) Neoplasia intracraniana.

15. Qual escala de avaliação dos sinais e sintomas que podem ajudar no diagnóstico do nível da lesão no Trauma Raquimedular?

- (A) Hamsay.
- (B) ASIA.
- (C) Braden.
- (D) Cincinnati.

16. Homem de 44 anos é admitido na emergência com mal-estar e palpitação. Ao exame físico, apresentava FC 180 bpm, PA 122x81 mmHg, SatO2 97% em ar ambiente. Realizou eletrocardiograma de 12 derivações que revelou o ritmo abaixo. Qual conduta inicial deve ser adotada nesse caso?



- (A) Manobra vagal e administrar diltiazem EV.
- (B) Realizar cardioversão sincronizada.
- (C) Administrar 300 mg de amiodarona EV.
- (D) Manobra vagal e administrar adenosina 6mg EV.

17. Um paciente internado na UTI do Instituto Dr. José Frota (IJF) com COVID-19 manifesta à equipe seu desejo de ser medicado conjuntamente com azitromicina e cloroquina. Qual o principal risco do uso combinado dessas medicações nas condições da UTI?

- (A) Aumento do intervalo QT com possibilidade de desencadear taquicardia ventricular.
- (B) Possibilidade de induzir resistência bacteriana e superinfecção.
- (C) Manifestações alérgicas.
- (D) Nefrotoxicidade.

18. Com relação ao uso do cateter nasal de alto fluxo, assinale V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, marque o item que possui a sequência correta, de cima para baixo.

Apesar de fornecer fração inspirada de oxigênio de até 100%, não fornece pressão expiratória final positiva.

Reduz trabalho pulmonar.

Fornece oxigênio aquecido a até 60 L/min, com fração inspirada de oxigênio de até 100%.

Não altera mortalidade em paciente com insuficiência respiratória aguda.

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, F, F, V.
- (D) F, F, V, V.

19. Com relação ao dispositivo abaixo, assinale o item correto.



- (A) Não permite ventilar o paciente.
- (B) Não permite a troca por um tubo orotraqueal.
- (C) Não permite manter via aérea para pequenos procedimentos cirúrgicos.
- (D) Não protege as vias aéreas contra broncoaspiração.

20. A onda “a” da pressão venosa central representa:
- (A) abertura da válvula tricúspide.
 - (B) contração do ventrículo direito.
 - (C) enchimento passivo do átrio direito.
 - (D) contração atrial.
21. Assinale a alternativa correta com relação à terapia nutricional em pacientes grave.
- (A) O volume de resíduo gástrico não deve ser medido de rotina em pacientes que recebem nutrição enteral.
 - (B) A sonda enteral deve ser locada preferencialmente em região pós-pilórica, pois há aumento da oferta diária com essa localização.
 - (C) Todos os pacientes graves com anemia devem receber suplementação enteral de ferro.
 - (D) Pacientes com doença hepática crônica devem receber formulações com aminoácidos de cadeia ramificada.
22. Faz parte da “tríade letal” da ressuscitação no paciente vítima de trauma, **EXCETO**:
- (A) hipotermia.
 - (B) acidose.
 - (C) hipotensão.
 - (D) coagulopatia.
23. Mulher é vítima de perfuração por arma branca em quadrante superior direito do abdome. Ao exame físico ela está confusa, com PA 91x42 mmHg, FC 132 bpm e FR de 32 irpm. A perda sanguínea está estimada em cerca de 1800 ml. Com base nisso, em que classe de hemorragia o Colégio Americano de Cirurgiões classificaria essa paciente?
- (A) Classe I.
 - (B) Classe II.
 - (C) Classe III.
 - (D) Classe IV.
24. Motociclista sem capacete sofre acidente automobilístico e é levado à emergência do IJF. Ao exame físico: abria os olhos ao ser chamado, balbuciava palavras incompreensíveis e reagia localizando a dor. Segundo a escala de coma de Glasgow, no momento da avaliação, qual a classificação desse paciente?
- (A) 9.
 - (B) 10.
 - (C) 11.
 - (D) 12.
25. Criança de 4 anos é atropelada por motociclista. Dá entrada na emergência do IJF chorando, taquidispneica, com hipertimpanismo em hemitórax direito e murmúrio vesicular abolido do mesmo lado. O restante do exame está sem alterações. Qual o provável diagnóstico e que tipo de choque pode estar relacionado ao quadro?
- (A) Hemotórax maciço e choque hipovolêmico.
 - (B) Pneumotórax hipertensivo e choque cardiogênico.
 - (C) Hemotórax maciço e choque obstrutivo.
 - (D) Pneumotórax hipertensivo e choque obstrutivo.
26. Com relação aos anticoagulantes orais e seus mecanismos de ação, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência da esquerda e assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita de cima para baixo.
- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| (1) Inibidor direto da trombina | () Warfarin. |
| (2) Inibidor direto do fator Xa | () Rivaroxabana. |
| (3) Antagonista da vitamina K | () Dabigatrana. |
- (A) 1 – 3 – 2.
 - (B) 1 – 2 – 3.
 - (C) 3 – 1 – 2.
 - (D) 3 – 2 – 1.
27. Na intoxicação por monóxido de carbono, ocorre:
- (A) manutenção da PaO₂ normal.
 - (B) aumento do Ph plasmático.
 - (C) aumento da P50.
 - (D) estimulação de quimiorreceptores periféricos.
28. De acordo com a determinação da área queimada pela regra dos 9, em um adulto, o tronco anterior corresponde a quantos por cento da área corporal?
- (A) 5.
 - (B) 9.
 - (C) 10.
 - (D) 18.
29. De acordo com a Resolução nº 2.156/16, do Conselho Federal de Medicina, que definiu critérios de admissão de pacientes em UTI, pacientes que necessitam de monitorização invasiva, pelo alto risco de precisarem de intervenção imediata, e sem nenhuma limitação de suporte terapêutico, são prioridades:
- (A) 1.
 - (B) 2.
 - (C) 3.
 - (D) 4.
30. Homem de 55 anos é encontrado inconsciente. Ele não respira e não tem pulso. Foram iniciadas manobras de reanimação cardiopulmonar e, ao checar o ritmo, encontra-se uma fibrilação ventricular. A prioridade, nesse momento, deve ser:
- (A) intubação orotraqueal.
 - (B) acesso venoso e administrar adrenalina 1 mg.
 - (C) acesso venoso e administrar amiodarona 300 mg.
 - (D) desfibrilar o paciente com 200J.