

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MEDICINA INTENSIVA

Questão nº: 21

De acordo com a classificação tomográfica de Marshall para o traumatismo cranioencefálico, classifique a seguinte descrição radiológica: “Edema cerebral difuso, com apagamentos de sulcos cisternas e ausência de desvio de linha média > 5 mm”.

- a) V
- b) I
- c) III
- d) IV

Questão nº: 22

Qual dos escores prognósticos abaixo pode prever com precisão como um paciente evoluirá?

- a) Escala de Karnofsky (KPS).
- b) Escala de Palliative Prognostic Index (PPI).
- c) Escala do escore fisiológico agudo simplificado (SAPS 3).
- d) Nenhuma das respostas anteriores.

Questão nº: 23

Em relação ao uso combinado de terapia enteral com parenteral, assinale a indicação CORRETA:

- a) Enteral precoce, mas insuficiente em pacientes estáveis e com IMC normal.
- b) Enteral precoce, mas insuficiente em pacientes desnutridos.

c) Enteral precoce com meta calórica alcançada nos próximos 2-3 dias em pacientes com IMC normal.

d) Enteral precoce, mas insuficiente e presença de vômitos em paciente com IMC normal.

Questão nº: 24

No choque séptico, outros fatores além da hipoperfusão, podem contribuir para o acúmulo de lactato, EXCETO:

a) Aumento do fluxo hepático de alanina a partir da musculatura esquelética.

b) Diminuição do clearance de lactato pelos rins.

c) Disfunção mitocondrial.

d) Diminuição da atividade da piruvato desidrogenase.

Questão nº: 25

Sobre a hipertermia maligna, é CORRETO afirmar:

a) É caracterizada pela instalação insidiosa de hipertermia, rigidez muscular e por alteração do nível de consciência.

b) É uma síndrome caracterizada pelo rápido surgimento de rigidez muscular, por hipertermia e por acidose, que na maioria das vezes, é deflagrada pela inalação de anestésicos e por agentes despolarizantes.

c) Apresenta-se com hipertermia e com outros sinais de instabilidade cognitiva e muscular, geralmente em pacientes usando inibidores de receptação de serotonina.

d) Nenhuma das respostas anteriores.

Questão nº: 26

Sobre a toracocentese e suas possíveis complicações, assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma complicação comum desse procedimento:

- a) Síncope vasovagal
- b) Laceração de vasos intercostais
- c) Fístula broncopleurálica
- d) Hipoalbuminemia

Questão nº: 27

Um paciente apresenta crises convulsivas há 40 minutos, sem a recuperação do nível de consciência entre as crises. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) A prioridade inicial deve ser a proteção de via aérea.
- b) Succinilcolina deve ser utilizada nesse caso.
- c) A presença de liberação esfíncteriana não faz parte do quadro clínico.
- d) Barbitúricos são as drogas de primeira escolha.

Questão nº: 28

Um paciente de 32 anos, politraumatizado grave, chega à sala de trauma após acidente automobilístico. O paciente é atendido e passa pelas seguintes avaliações:

Avaliação das vias aéreas

Avaliação da circulação

Exclusão de lesão intracraniana fatal

Qual outra lesão com alto potencial de mortalidade deve ser prontamente EXCLUÍDA nesse momento?

- a) Lesão de aorta torácica
- b) Lesão de mesentério
- c) Contusão miocárdica
- d) Contusão pulmonar

Questão n°: 29

O aumento da saturação venosa mista de oxigênio ocorre durante:

- a) Anestesia geral
- b) Hipertemia
- c) Convulsão
- d) Agitação psicomotora

Questão n°: 30

O ciclo PDCA é uma ferramenta para melhoria da qualidade que consiste em:

- a) Planejar - fazer - modificar - medir
- b) Planejar - ajustar - medir - implantar
- c) Planejar - medir - ajustar - refazer
- d) Planejar - executar - checar - agir

Questão n°: 31

Paciente 65 anos, sexo masculino, sofreu queimaduras de segundo e terceiro graus, ocorridas em consequência de fogo em ambiente fechado. Possui 70% de SCQ. Qual das consequências possíveis para o caso representa maior risco de óbito para o paciente?

- a) Lesão de via aérea
- b) Choque séptico
- c) Choque hipovolêmico
- d) Choque cardiogênico

Questão nº: 32

Marque a alternativa que NÃO representa uma vantagem da traqueostomia:

- a) Facilita o desmame da ventilação mecânica.
- b) Facilita a higiene brônquica.
- c) Realimentação precoce.
- d) Aumenta a necessidade de opióides por causa da dor.

Questão nº: 33

Em relação aos benefícios da ventilação não invasiva no sistema respiratório assinale a alternativa CORRETA:

- a) Aumento da resistência vascular pulmonar.
- b) Colapso de alvéolos instáveis durante a expiração.
- c) Melhora na relação ventilação perfusão.
- d) Diminuição da capacidade residual funcional.

Questão nº: 34

Os itens abaixo são indicações com forte evidência científica para o uso da VNI, EXCETO:

- a) Edema agudo de pulmão cardiogênico.
- b) DPOC exacerbado.
- c) Facilitação do desmame da em pacientes com risco de insuficiência respiratória pós extubação.
- d) Exacerbação de asma.

Questão nº: 35

Paciente com choque séptico, com disfunções plaquetária e renal, em uso de corticóide e em ventilação mecânica, tem indicação de:

- a) Endoscopia digestiva alta profilática para pesquisar lesões pré-existentes.
- b) Uso de cimetidina via enteral.
- c) Profilaxia parenteral de úlcera de estresse.
- d) Infusão intravenosa de bicarbonato de sódio para alcalinização do pH gástrico.

Questão nº: 36

O maior determinante da capacidade de transportar oxigênio pela circulação em um paciente grave é?

- a) Resistência vascular sistêmica
- b) Débito cardíaco
- c) Frequência cardíaca
- d) PAM > 65 mmHg

Questão nº: 37

Todos são fatores de risco para ocorrência de delirium na UTI, EXCETO:

- a) Ventilação mecânica invasiva
- b) Déficit visual
- c) Interrupção diária da sedação
- d) Contenção no leito

Questão n°: 38

Paciente de 30 anos, 70 kg, apresentando 40% de SCQ chega ao pronto socorro após duas horas de acidente. Pelo esquema de hidratação de Parkland, qual seria o volume a ser infundido no primeiro dia de queimadura?

- a) 5.600 ml
- b) 8.400 ml
- c) 11.200 ml
- d) 2.800 ml

Questão n°: 39

Assinale verdadeiro ou falso com relação à analgesia e a sedação no paciente queimado:

- A avaliação da dor no paciente queimado deve ser sistematizada e por meio de escala.**
- Os opióides são fármacos mais utilizados para o tratamento da dor em pacientes queimados.**
- Para melhorar o tratamento da dor nos pacientes queimados, pode –se utilizar analgésicos simples, como a dipirona ou o paracetamol associados aos opióides. Neste caso, haverá efeito sinérgico, potencializando a ação dos opióides.**
- O uso de AINEs é amplo em paciente queimado, em virtude da sua ação no mecanismo fisiológico da queimadura.**

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) V-V-V-V
- b) V-F-V-F
- c) V-V-F-F
- d) V-V-V-F

Questão n°: 40

Assinale a alternativa CORRETA em relação ao trauma cardíaco:

- a) Apresentação clínica com arritmias graves é incomum.
- b) Oclusão da artéria coronária é uma lesão incomum.
- c) Derrame pericárdico de 100 a 200 ml, raramente causa repercussões hemodinâmicas.
- d) Atraso diagnóstico não é fator prognóstico desfavorável.

Questão n°: 41

Você foi chamado para atender uma parada cardiorespiratória que se iniciou após o a infusão de um antibiótico, no eletrocardiograma apresentava uma síndrome do QT longo, qual o antibiótico mais provável de esta relacionado com a arritmia gerada?

- a) Ceftriaxona
- b) Claritromicina
- c) Meropenem
- d) Polimixina

Questão n°: 42

São fatores predisponentes para hipertensão intra-abdominal, EXCETO:

- a) Alcalose respiratória
- b) Acidose (pH < 7,2)
- c) Choque séptico
- d) Hipotermia (< 34° C)

Questão n°: 43

Se um portador de acidose metabólica apresentar 10 mEq/L de HCO₃, a PaCO₂ esperada é de?

- a) 23 mmHg.
- b) 15 mmHg.
- c) 24 mmHg.
- d) 22 mmHg.

Questão n°: 44

A constatação de morte encefálica nos termos da Resolução CFM N 1.480/97 tem a sua maior motivação e aplicabilidade nos casos de transplante de órgãos, e o protocolo de morte encefálica consiste em:

- a) Uma avaliação clínica e um exame complementar (Doppler transcraniano, EEG ou arteriografia digital).
- b) Duas avaliações clínicas com intervalo de 12 horas para adultos e um exame complementar.
- c) Uma avaliação clínica e dois exames complementares (Doppler transcraniano, EEG ou arteriografia digital).
- d) Duas avaliações clínicas com intervalo de 6 horas para adultos e um exame complementar (Doppler transcraniano, EEG ou arteriografia digital).

Questão n°: 45

Em relação à Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), Qual a alternativa abaixo é CORRETA?

- a) Relação PaO₂/FiO₂ < 300; temperatura axilar > 38; infiltrado pulmonar unilateral
- b) A fase proliferativa aparece após o 4º dia e pode ser caracterizada pela perda da integridade da membrana alvéolo-capilar.

- c) Do ponto de vista anatomo-patológico, a população predominante na fase proliferativa e exudativa é a de linfócitos e monócitos, que migram de dentro dos vasos para o interstício pulmonar e alvéolos, liberando uma enormidade de mediadores inflamatórios, proteases e oxidantes.
- d) Habitualmente divide-se a evolução da SDRA em três fases distintas: Exudativa (1 a 3 dias), proliferativa (3 a 7 dias) e fibrótica (após 7 dias).

Questão nº: 46

Assinale a alternativa CORRETA em relação à reperfusão miocárdica:

- a) A angioplastia primária é a primeira opção de tratamento apenas quando a terapia com fibrinogênio está contraindicada.
- b) O fibrinolítico é o procedimento de escolha se a angioplastia não estiver disponível em até 90 minutos.
- c) Nos pacientes em choque cardiogênico, o fibrinolítico deve ser utilizado como primeira opção.
- d) O fibrinolítico pode ser utilizado em pacientes que tiveram AVC hemorrágico há mais de um ano.

Questão nº: 47

Qual a conduta mais indicada para o tratamento da eclampsia?

- a) Difetil hidantoína e controle da pressão arterial.
- b) Tiopental e barbitúricos.
- c) Benzodiazepínicos/ sulfato de magnésio e controle da pressão arterial.
- d) Bloqueadores neuromusculares, propofol e tiopental.

Questão nº: 48

Qual dos seguintes distúrbios eletrolíticos está associado ao pior prognóstico da intoxicação digitálica?

- a) Hipermagnesemia
- b) Hipercalcemia

- c) Hipercalemia
- d) Hipomagnesemia

Questão n°: 49

A correção rígida do sódio pode ocasionar:

- a) Redução do débito cardíaco e arritmias.
- b) Fibrilação atrial e alteração do intervalo QT.
- c) Edema cerebral, convulsões e coma.
- d) Vasoconstrição e redução do fluxo sanguíneo cerebral.

Questão n°: 50

Em relação aos distúrbios do potássio, assinale a alternativa que contém a associação CORRETA:

- a) Hipocalemia - PR curto
- b) Hipercalemia - depressão do segmento ST
- c) Hipercalemia - ondas “U” proeminentes
- d) Hipercalemia - diminuição da amplitude da onda “P”

FIM