



Fundação Oswaldo Cruz

Concurso Público 2010

Tecnologista em Saúde Pública

Prova Objetiva

Código da prova

C3094

Terapia Intensiva Pediátrica

Instruções:

- ▶ Você deverá receber do fiscal:
 - a) um caderno com o enunciado das 60 (sessenta) questões, sem repetição ou falha;
 - b) uma folha destinada à marcação das suas respostas.
- ▶ Ao receber a folha de respostas, você deve:
 - a) conferir se seu nome, número de identidade, cargo e perfil estão corretos.
 - b) verificar se o cargo, perfil e código da prova que constam nesta capa são os mesmos da folha de respostas. **Caso haja alguma divergência, por favor comunique ao fiscal da sala.**
 - c) ler atentamente as instruções de preenchimento da folha de respostas;
 - d) assinar a folha de respostas.
- ▶ É sua responsabilidade preencher a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção.
- ▶ Você deverá preencher a folha de respostas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- ▶ Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro cometido por você.
- ▶ As questões da prova são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.
- ▶ O tempo disponível para essa prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
- ▶ Durante as primeiras duas horas você não poderá deixar a sala de prova, salvo por motivo de força maior.
- ▶ Você somente poderá levar o caderno de questões caso permaneça em sala até 30 (trinta) minutos antes do tempo previsto para o término da prova.
- ▶ Ao terminar a prova, você deverá entregar a folha de respostas ao fiscal e assinar a lista de presença.



FUNDAÇÃO
GETULIO VARGAS
FGV PROJETOS

Língua Portuguesa

Texto

A era do sustentável

Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil. Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis.

Esta lógica significa uma função econômica para a floresta, explorando-a sem destruí-la e sem exaurir seus recursos naturais. É nesta linha que o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência dos formadores de opinião que defendem o meio ambiente.

É também neste caminho que várias experiências e inúmeras pesquisas estão fervilhando no momento, pelo Brasil e pelo mundo afora. Aqui, vemos o trabalho nas reservas extrativistas, o fornecimento de matéria-prima para a indústria de cosméticos e farmacêutica, a exploração de madeira certificada.

O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade. O reciclar, reutilizar, substituir e otimizar deixaram de ser “moda” para se tornarem obrigação de quem deseja garantir a qualidade das futuras gerações.

(Peter Milko)

01

O pensamento nuclear do texto pode ser expresso do seguinte modo:

- (A) a exploração das florestas deve ser feita de maneira sustentável, sem que haja perdas futuras com a devastação da reserva natural.
- (B) para a salvação das florestas tropicais brasileiras, é indispensável definir uma estratégia que possa preservar ecossistemas, como a Mata Atlântica.
- (C) é indispensável, para a preservação das nossas florestas, a adoção de uma política preservacionista e do aprimoramento da fiscalização.
- (D) o Brasil precisa adotar urgentemente medidas que estejam no mesmo caminho das inúmeras pesquisas modernas.
- (E) o futuro de nossas florestas está dependente da adoção de medidas urgentes de preservação ambiental, que só pode ser obtida se for permitido um extrativismo limitado.

02

No título do texto ocorre o seguinte fato gramatical:

- (A) a modificação de classe gramatical do vocábulo sustentável.
- (B) o uso indevido de uma forma verbal como substantivo.
- (C) a utilização de um substantivo por outro.
- (D) o emprego inadequado de um adjetivo.
- (E) um erro de concordância nominal.

03

Como epígrafe deste texto aparece um pensamento de Lester Brown: “Uma sociedade sustentável é aquela que satisfaz suas necessidades, sem diminuir as perspectivas das gerações futuras”.

O segmento do texto que se relaciona mais de perto a esse pensamento é:

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil”.
- (B) “Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.
- (C) “Esta lógica significa uma função econômica para a floresta, explorando-a sem destruí-la e sem exaurir seus recursos naturais”.
- (D) “É nesta linha que o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência dos formadores de opinião que defendem o meio ambiente”.
- (E) “O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade”.

04

O texto é um editorial de uma revista intitulada *Horizonte geográfico*.

A respeito do conteúdo desse texto é correto afirmar que:

- (A) trata-se de uma opinião pessoal sustentada por pesquisadores de todo o mundo.
- (B) refere-se a uma sugestão de atuação na área ambiental para o governo brasileiro.
- (C) mostra um caminho moderno para o desenvolvimento econômico.
- (D) apresentado no primeiro parágrafo, o assunto é analisado nos dois seguintes.
- (E) ainda que argumentativo, o texto carece de uma conclusão.

05

O título do texto fala da “era do sustentável”, referindo-se:

- (A) a um tempo distante, quando o equilíbrio ambiente / economia estará presente.
- (B) a um tempo passado, quando as florestas permaneciam intactas.
- (C) ao momento presente, quando a política da sustentabilidade é dominante.
- (D) à expressão de um desejo para a preservação das florestas tropicais.
- (E) a uma época imediatamente futura em que o meio ambiente ficará intacto.

06

Assinale a alternativa que apresente o adjetivo que indica uma opinião do enunciador do texto.

- (A) Recursos naturais.
- (B) Reservas extrativistas.
- (C) Inúmeras pesquisas.
- (D) Futuras gerações.
- (E) Única chance.

07

“Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil. Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.

Nesse primeiro parágrafo do texto, o único termo sublinhado que tem o referente anterior corretamente identificado é:

- (A) aqueles = que lá vivem.
- (B) que = aqueles.
- (C) elas = florestas tropicais e aqueles que lá vivem.
- (D) nesses países = mundo inteiro.
- (E) onde = Brasil.

08

Assinale a alternativa que mostra uma modificação **inadequada** de um segmento por um outro equivalente semanticamente.

- (A) Lógica do mundo moderno = lógica mundial moderna.
- (B) Ambientalistas do mundo inteiro = ambientalistas de todo o mundo.
- (C) Leis de proteção = leis protecionistas.
- (D) Uso dos recursos naturais = uso natural dos recursos.
- (E) Para a indústria de cosméticos e farmacêutica = para a indústria farmacêutica e de cosméticos.

09

O segmento do texto que mostra um **erro** ortográfico é:

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil”.
- (B) “É também neste caminho que várias experiências e inúmeras pesquisas estão fervilhando no momento, pelo Brasil e pelo mundo afora”.
- (C) “Aqui, vemos o trabalho nas reservas extrativistas, o fornecimento de matéria-prima para a indústria de cosméticos e farmacêutica, a exploração de madeira certificada”.
- (D) “O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade”.
- (E) “O reciclar, reutilizar, substituir e otimizar deixaram de ser “moda” para se tornarem obrigação de quem deseja garantir a qualidade das futuras gerações”.

10

Assinale a alternativa que **não** mostra ideia ou forma aumentativa / superlativa.

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais...”.
- (B) “...nesses países de enormes desigualdades sociais...”.
- (C) “a pressão sobre os recursos naturais é grande”.
- (D) “as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.
- (E) “o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência...”.

Clínica Médica Pediátrica**11**

Um médico está de plantão na emergência e atende um lactente de 5 meses com múltiplas fraturas e hematoma no rosto. Segundo relato da mãe, a criança caiu quando tentava descer as escadas de sua casa.

Após prestar os cuidados iniciais e imediatos, deve ser adotada a seguinte conduta:

- (A) encaminhar o lactente para Instituto Médico Legal para exames.
- (B) orientar a mãe e acompanhantes sobre prevenção de acidentes na infância.
- (C) orientar a mãe para colocação de uma cancela, com a finalidade de impedir o acesso do lactente à escada.
- (D) comunicar ao Conselho Tutelar a suspeita de maus-tratos.
- (E) comunicar o ocorrido à Delegacia Policial mais próxima.

12

Um médico é chamado pela enfermeira da sala de vacina no posto de saúde para avaliar criança de 5 anos que veio para fazer dose de reforço das vacinas recomendadas pelo Ministério da Saúde. A enfermeira está em dúvida sobre a aplicação do reforço da tríplice viral e bacteriana, pois a criança é asmática e está fazendo uso de corticóide inalatório há uma semana.

Assinale a alternativa que indique a orientação correta neste caso.

- (A) Solicitar que sejam aplicadas as duas vacinas no paciente.
- (B) Substituir a vacina tríplice bacteriana pela vacina acelular.
- (C) Solicitar a suspensão do uso do corticóide para programar a vacina posteriormente.
- (D) Aplicar somente a vacina tríplice viral.
- (E) Aplicar somente a vacina tríplice bacteriana e fazer a viral após 2 meses de suspensão do corticóide.

13

Um médico atende recém nascido com cinco dias de vida, acompanhado pela avó e pela mãe, que relatam que o parto foi operatório (não sabem qual foi a indicação), peso de nascimento 3.300g, a termo, Apgar 8 e 9, alta da maternidade com 48 horas de vida.

A mãe relata que está produzindo pouco leite e que o recém nascido está em regime de aleitamento materno exclusivo. O peso no dia da consulta é de 3100g, perda de 200g e a mãe relata que o recém nascido evacua diversas vezes ao dia e urina em torno de 6 a 8 vezes.

Diante deste quadro, assinale a orientação correta a ser adotada.

- (A) Internar o recém nascido para pesquisa de processo infeccioso inicial.
- (B) Iniciar hidratação oral complementar ao aleitamento , pois o recém nascido perdeu peso em relação ao nascimento.
- (C) Manter o aleitamento exclusivo e pelos dados expostos orientar que o recém nascido está normal.
- (D) Iniciar reposição com fórmula tendo o cuidado de dar pelo copinho para preservar a sucção.
- (E) Ensinar a mãe a técnica de ordenha e iniciar medicações para ela na tentativa de aumentar a produção do leite.

14

Um médico é chamado ao hospital para opinar sobre o caso de um pai que está reclamando junto à direção, que o pediatra prescreveu, para seu filho de 2 anos, uma medicação que só está liberada para maiores de 5 anos e que esta medicação poderia causar algum dano maior ao paciente. O pediatra confirma a informação de que, segundo a resolução da ANVISA, a medicação só está liberada para ser prescrita a partir de 5 anos, porém ele argumenta, e apresenta artigos de revistas indexadas americanas e europeias, que naqueles países a medicação em questão está liberada para crianças de 2 anos de idade.

De acordo com tais fatos e segundo o Código de Ética Médica:

- (A) o pediatra errou ao prescrever a medicação mesmo embasado em literatura internacional.
- (B) o pediatra alega que prescreveu medicação baseado em estudo experimental que estava fazendo no hospital.
- (C) o pediatra agiu corretamente baseado no seu direito de autonomia sobre o paciente.
- (D) a literatura internacional liberando a medicação na faixa etária em questão garante ao pediatra o direito da prescrição.
- (E) o pediatra deveria ter solicitado aos pais um documento por escrito, dando ciência da medicação e da não liberação da medicação pela ANVISA para a faixa etária.

15

Mãe trás seu filho de 5 anos para atualizar caderneta de vacinação. Um médico se cientifica da necessidade de reforço da tríplice viral e bacteriana, porém a mãe relata que aos 15 meses de idade, três dias após a aplicação da tríplice bacteriana, seu filho apresentou crise convulsiva.

Assinale a afirmativa que indique a melhor conduta a ser seguida.

- (A) Fazer medicação específica antes da aplicação da vacina e depois vacinar normalmente.
- (B) Substituir pela dupla tipo adulto.
- (C) Substituir a tríplice bacteriana pela dupla do tipo infantil.
- (D) Internar paciente para tratar possíveis eventos adversos após aplicação da vacina.
- (E) Aplicar a vacina tetravalente.

16

Um médico atende a uma paciente de 13 anos e constata que ela está grávida. A adolescente, extremamente desorientada, proíbe que ele comente o fato com seus responsáveis, alegando ter condições para resolver o problema sozinha.

Assinale a afirmativa que indique a melhor conduta para este caso.

- (A) Comunicar o fato a assistente social para que as providências cabíveis sejam tomadas.
- (B) Comunicar o fato à polícia para investigação de paternidade por se tratar de menor de idade.
- (C) Baseado no princípio da inviolabilidade da integridade física psíquica e moral você deveria concordar com a paciente e guardar segredo do fato.
- (D) Respeitar o Estatuto da Criança e do Adolescente em relação ao sigilo médico e solicitar suporte psicológico para a adolescente.
- (E) Comunicar o fato aos responsáveis pela adolescente.

17

Em relação à epidemiologia dos problemas da criança no Brasil, assinale a afirmativa correta.

- (A) Por causa do incentivo das campanhas diversas pelo país, observa-se tendência decrescente de mortalidade e morbidade por injúrias físicas.
- (B) Excetuando o primeiro ano de vida, as injúrias ou causas externas causam mais mortes de crianças ou jovens do que o somatório das principais outras doenças.
- (C) A idade da criança não influencia na gravidade da injúria sofrida, outros fatores externos tem maior importância.
- (D) O fator social pobreza não tem influência nas taxas de injúrias físicas sofridas pelas crianças.
- (E) Não se pode relacionar o gênero com as taxas de injúrias físicas sofridas pelas crianças.

18

Para o diagnóstico ambulatorial de tuberculose em crianças é correto se basear:

- (A) na análise da história epidemiológica, clínica e radiológica.
- (B) no exame de baciloscopia do escarro.
- (C) na presença ou não de vacinação realizada de forma e na idade correta.
- (D) na cultura do escarro em meio de Lowenstein-Jensen.
- (E) no lavado broncoalveolar e PCR.

19

Em relação ao uso da penicilina benzatina como parte do tratamento da sífilis congênita, de acordo com as normas do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Poderá ser usada em qualquer caso de sífilis congênita.
- (B) Não deve ser usada quando houver comprometimento neurológico.
- (C) Somente poderá ser utilizada se a mãe recebeu terapia não penicilínica como forma de tratamento na gravidez.
- (D) Terá indicação precisa quando da presença de alterações radiológicas.
- (E) Em casos de sífilis congênita deve ser dada preferência a penicilina cristalina ou mesmo procaína em todos os casos.

20

Segundo critérios de Tanner, a primeira manifestação da puberdade no sexo feminino é:

- (A) menarca.
- (B) adrenarca.
- (C) pubarca.
- (D) telarca.
- (E) ciclos anovulatórios.

21

Um médico, em um exame de um recém nascido, faz a manobra de Barlow e ela é positiva. Neste caso, a articulação comprometida é a do:

- (A) pé.
- (B) coluna vertebral.
- (C) cotovelo.
- (D) ombro.
- (E) quadril.

22

Em relação ao crescimento e ao exame físico normal de uma criança, assinale a afirmativa correta.

- (A) A menina é em geral mais pesada do que o menino ao nascimento.
- (B) O perímetro cefálico de uma criança a termo ao nascer é em torno de 60 cm.
- (C) Os dentes incisivos inferiores são os primeiros a surgirem, por volta de 6 meses de idade.
- (D) Tremores ou mioclonias são sinais de gravidade quando presentes no período neonatal.
- (E) Presença de hidrometrocolpos em recém nascido pode ser achado normal ao exame físico.

23

Em relação ao Risco de Mortalidade Pediátrica (PRISM), é correto afirmar que:

- (A) é projetado para avaliações de populações não sendo válido com finalidade de tomada de decisões isoladamente para um paciente.
- (B) o PRISM pode ser utilizado quando da tomada de decisões que envolvem ética médica.
- (C) o PRISM, por ter seu sistema de coleta individualizado, não pode ser utilizado como padrão para apontar melhora ou deterioração de uma unidade.
- (D) o sistema de Avaliação de Fisiologia Aguda e Saúde Crônica (APACHE) é mais utilizado em unidades de terapia de crianças em relação ao PRISM.
- (E) o PRISM avalia somente o desempenho, não sendo suficiente para comparar o uso de recursos entre várias unidades.

24

Assinale a alternativa que apresente os marcos de desenvolvimento normal, nos dois primeiros anos de vida.

- (A) Descobre brinquedo após vê-lo sendo escondido aos 8 meses e rola para decúbito ventral aos 4 meses.
- (B) Junta as mãos na linha média aos 3 meses e fixa o olhar momentaneamente no local onde um objeto desapareceu aos 4 meses.
- (C) Senta sem apoio aos 6 meses e segura o chocalho aos 2 meses.
- (D) Fixa o olhar nas próprias mãos aos 2 meses e bate dois cubos entre si aos 4 meses.
- (E) Sustenta a cabeça com firmeza quando sentado aos 2 meses e balbucia monossílabas aos 6 meses.

25

De acordo com a Constituição Federal Brasileira de 1988, a saúde deve ser entendida como:

- (A) bem estar social e físico.
- (B) dever do cidadão e dever do estado.
- (C) atitude a ser tomada pelo cidadão e por empresários do setor.
- (D) um direito do cidadão, direito este garantido por políticas sociais e econômicas.
- (E) atitudes particulares ou privadas baseadas em políticas sociais públicas.

26

Assinale a alternativa que enumere os setores responsáveis pelo financiamento do Sistema Único de Saúde:

- (A) iniciativa privada e União.
- (B) União e iniciativa privada.
- (C) somente a União.
- (D) Distrito Federal, União, Estados e Municípios.
- (E) de alguns Estados e de todos os Municípios.

27

Segundo o conceito do SUS, assinale a alternativa que apresente as ações previstas no sistema de vigilância epidemiológica.

- (A) Divulgação de estatísticas municipais sobre agravos de doenças mais prevalentes.
- (B) Recomendar e adotar medidas de prevenção de controle das doenças ou agravos.
- (C) Controle e prevenção a nível hospitalar de doenças e possíveis focos de infecção.
- (D) Informar aos gerentes municipais sobre a correta participação individual de cada esfera responsável na prevenção de doenças.
- (E) Avaliar o impacto de novas tecnologias adotadas pelo sistema com finalidade de sua universalização.

28

Têm direito à assistência médica pelo SUS no Brasil:

- (A) todos os brasileiros contribuintes da Seguridade Social.
- (B) somente os indivíduos brasileiros e residentes no país.
- (C) todos os indivíduos, independente de serem brasileiros ou não, independente de qualquer condição.
- (D) brasileiros que tenham carteira de trabalho assinada.
- (E) indivíduos brasileiros ou não que apresentem condições sociais que justifiquem tal assistência médica.

29

Assinale a alternativa que indique as patologias em que pode ser encontrado o “rosário costal”.

- (A) Doenças renais crônicas e raquitismo.
- (B) Raquitismo e osteogênese imperfecta.
- (C) Escorbuto e doenças renais crônicas.
- (D) Osteogênese imperfecta e escorbuto.
- (E) Raquitismo e escorbuto.

30

O achado de pulso femural ausente ou fraco e pulso radial vigoroso sugere o diagnóstico de:

- (A) transposição de grandes vasos da base.
- (B) estenose pulmonar.
- (C) persistência do canal arterial.
- (D) coarctação da aorta.
- (E) comunicação interventricular.

Terapia intensiva pediátrica

31

Paciente de oito anos dá entrada na emergência com quadro de choque séptico, pressão arterial de 55 X 35 mmHG, perfusão periférica lentificada. Inicialmente é administrado oxigênio, feita avaliação inicial da respiração que está adequada, estabelecido acesso vascular e é feita coleta de sangue para exames.

Assinale a alternativa que corresponde à próxima terapia mais adequada para suporte hemodinâmico:

- (A) infundir bolus repetidos de solução de cristalóide isotônico.
- (B) fazer infusão de norepinefrina na tentativa de aumentar a resistência vascular sistêmica.
- (C) iniciar infusão combinada de dopamina e dobutamina, com o objetivo de alcançar os efeitos sinérgicos destas drogas.
- (D) colocação de monitorização invasiva e não invasiva.
- (E) fazer infusão de albumina.

32

Paciente de 7 anos chega na Emergência Pediátrica com diagnóstico de taquicardia supraventricular, trazido pelo médico socorrista. Apresenta frequência cardíaca de 280 bpm, sudorese, palidez cutânea, perfusão periférica lentificada e sem acesso venoso.

A terapia inicial mais adequada para este caso é:

- (A) tentar acesso venoso para iniciar infusão de Adenosina.
- (B) realizar cardioversão sincronizada na dose de 0,5 a 1 J/kg.
- (C) tentar manobras vagais, podendo repeti-las no máximo três vezes.
- (D) realizar desfibrilação imediata, pelo risco desta arritmia evoluir para parada cardíaca.
- (E) iniciar beta bloqueador venoso.

33

Paciente internado na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica com diagnóstico de insuficiência respiratória aguda, já recebe oxigênio em altas concentrações pela máscara facial não reinalante, tem acesso venoso profundo e pênneo apresenta frequência cardíaca de 180 bpm.

O médico é chamado para reavaliar o paciente que apresenta piora súbita do quadro, com agravamento do quadro respiratório, bradipnéia, murmúrio vesicular inaudível bilateralmente, cianose generalizada e queda da frequência cardíaca para 50 bpm.

A melhor atitude a ser tomada neste momento é a de:

- (A) ventilar o paciente com bolsa-valva-máscara.
- (B) infundir dose alta de atropina venosa.
- (C) infundir dose de adrenalina venosa.
- (D) intubar o paciente para iniciar ventilação mecânica.
- (E) iniciar massagem cardíaca externa.

34

Criança de 3 anos chega à sala de emergência pediátrica com quadro de desconforto respiratório moderado, iniciado nas últimas 24 horas. Apresenta estridor, retrações intercostais baixas, frequência respiratória de 28 icpm, boa expansibilidade bilateral, saturação de oxigênio de 97% , frequência cardíaca adequada para a idade e boa perfusão periférica.

A melhor conduta a ser tomada neste momento é:

- (A) tentar manter o paciente calmo e na posição mais confortável possível.
- (B) iniciar ventilação com bolsa-valva-máscara.
- (C) procurar e retirar às cegas corpo estranho das vias aéreas.
- (D) infundir corticóide venoso em dose adequada para a idade.
- (E) passar máscara laríngea e depois ventilar com bolsa-valva-máscara.

35

Em relação a fisiopatologia respiratória é correto afirmar:

- (A) a pressão negativa intratorácica durante a ventilação espontânea favorece a entrada de ar e diminui o retorno venoso.
- (B) durante a ventilação mecânica, no período de inspiração, a pressão intratorácica permanece negativa enquanto a intrapleural torna-se positiva.
- (C) durante a inspiração na ventilação espontânea, a pressão pleural e a pressão em vias aéreas se mantêm negativas.
- (D) quando o paciente estiver em ventilação mecânica, o volume residual será determinado pela diferença entre a pressão inspiratória positiva e a pressão expiratória positiva intra-alveolar.
- (E) o conceito de ventilação refere-se às trocas gasosas a nível alveolar e o conceito de oxigenação refere-se à mecânica pulmonar e ao movimento dos gases.

36

O PEEP (pressão expiratória positiva final) é frequentemente utilizado na ventilação de crianças, com a seguinte vantagem ou finalidade:

- (A) diminuir o atelectrauma com posterior aumento do biotrauma.
- (B) aumentar o espaço morto.
- (C) aumentar o retorno venoso.
- (D) ajudar na reabsorção do edema pulmonar.
- (E) reduzir o consumo de surfactante endógeno.

37

Você é chamado na emergência para avaliar lactente de 3 meses de idade com quadro de tosse persistente, taquipneia, sem dispneia, sem febre e em regular estado geral, quadro iniciado há uma semana, radiografia de tórax com padrão de hiperinsuflação pulmonar. A mãe relata que o lactente nasceu de parto normal, sem pré-natal, e após uma semana de vida iniciou quadro de conjuntivite bilateral , sendo diagnosticado como viral.

O tratamento de escolha para este paciente é:

- (A) qualquer cefalosporina de terceira geração.
- (B) azitromicina dose única.
- (C) amoxicilina por 14 dias.
- (D) cefepima por 10 dias.
- (E) eritromicina por 14 dias.

38

O médico é chamado para atender a um paciente de sete anos na enfermaria de Pediatria, que apresenta-se arresposivo, em apneia e sem pulsos centrais. A enfermeira já iniciou ventilação com bolsa-valva-máscara e instala a monitorização cardíaca.

A prioridade da monitorização cardíaca neste caso se justifica pela:

- (A) necessidade de avaliar o ritmo, com finalidade de diagnosticar taquicardia supraventricular, quando seria necessário o uso de adenosina.
- (B) possibilidade de identificar, durante a parada cardíaca, ritmos com indicação ou não de choque.
- (C) urgência do diagnóstico de quadro de Atividade Elétrica sem Pulso, quando seria necessário o choque com 4j/kg.
- (D) necessidade de usar altas doses de adrenalina, procedimento altamente recomendável na parada cardiorespiratória.
- (E) necessidade de diagnóstico imediato de causas prováveis da parada cardíaca, tais com hipovolemia, hipóxia ou acidose.

39

Lactente de 11 meses é internado na Unidade de Terapia Intensiva com quadro de hipertensão intracraniana e diagnóstico laboratorial de meningite meningocócica. Evolui de forma aguda e grave, necessita de ventilação mecânica e acesso venoso profundo. Durante a visita dos familiares o médico é questionado sobre a necessidade de profilaxia para esta doença.

Assinale a afirmativa que indica a recomendação do médico:

- (A) rifampicina 25 mg/kg/dia a cada 12 horas somente para os familiares que tiveram contato com a criança nos últimos 3 dias antes do aparecimento da doença
- (B) por se tratar de etiologia conhecida, somente os médicos e enfermagem, que tiveram contacto com secreções do paciente durante entubação e passagem de cateter profundo necessitam de profilaxia.
- (C) rifampicina 10 mg/kg/dia a cada 12 horas, quatro doses no total, para crianças contactantes domiciliares de convívio diário.
- (D) cefalosporina de terceira geração, via intramuscular, dose única, para todos os contactantes íntimos do lactente
- (E) penicilina oral e vacinação para todos que tiveram contato com o lactente nos últimos sete dias.

40

Lactente de 6 meses apresenta quadro de desidratação aguda, recusa alimentar, vômitos, poliúria e constipação. Mãe relata que nasceu a termo, peso adequado, chorou ao nascer, alta da maternidade com 48 horas de vida. Durante consulta de puericultura há um mês atrás, o pediatra relatou desaceleração do crescimento, apesar de estar em regime de aleitamento materno exclusivo e adequado.

Os resultados dos exames na internação são : glicose 115 mg/dl, creatinina 0,3 mg/dl, uréia 15 mg/dl, sódio 140 mEq/l, potássio 3,3 mEq/l, cloro 115mEq/l, fosfato sérico 2,5 mg/dl.

Diante do quadro clínico e laboratorial, a provável hipótese diagnóstica é:

- (A) acidose tubular renal.
- (B) diabetes insípido nefrogênico congênito.
- (C) fibrose cística.
- (D) hiperplasia congênita de supra renal.
- (E) desidratação hipotônica

41

O melhor parâmetro utilizado para acompanhar alterações da função renal é:

- (A) concentração sérica de uréia.
- (B) concentração sérica de creatinina.
- (C) diurese horária.
- (D) taxa de filtração glomerular.
- (E) hipertonicidade da urina.

42

Assinale a afirmativa que indica a droga que pode ser utilizada como antagonista dos benzodiazepínicos.

- (A) Tiopental.
- (B) Cetamina.
- (C) Propofol.
- (D) Clonidina.
- (E) Flumazenil.

43

Em relação à fisiopatologia da lesão secundária ao sistema nervoso central observada após trauma craniano.

Assinale a afirmativa que indica os fatores determinantes de pior prognóstico para tal lesão.

- (A) Sangramento pelo nariz e distúrbios metabólicos.
- (B) Escape de líquido e hipotensão arterial.
- (C) Afundamento do couro cabeludo e hipoxemia.
- (D) Hipoxemia e hipotensão arterial.
- (E) Hipoxemia e déficits focais.

44

Paciente de 7 anos com história de trauma craniano há mais de 24 horas, apresenta escala de coma de Glasgow modificada de 5, vômitos, déficit focal, otorragia, hipotensão arterial, necessidade de ventilação mecânica, alterações no eletroencefalograma e alterações graves na tomografia de admissão.

Baseado nesses dados, assinale a alternativa que apresenta os fatores que indicam a necessidade de monitoração da pressão intracraniana neste paciente.

- (A) idade do paciente e história do trauma há mais de 24 horas.
- (B) alterações no eletroencefalograma e na tomografia.
- (C) escala de coma de Glasgow de 5 e alterações graves na tomografia de admissão.
- (D) déficit focal e idade do paciente.
- (E) escala de coma de Glasgow de 5 e necessidade de ventilação mecânica.

45

Criança dá entrada na emergência com diagnóstico de pancreatite aguda induzida por fármacos. A provável medicação responsável pelo desenvolvimento desta patologia, é:

- (A) furosemida.
- (B) álcool.
- (C) cimetidina.
- (D) ácido valpróico.
- (E) trimetoprim.

46

A principal complicação ou risco a longo prazo que pode ser observada em crianças com comunicação interventricular é:

- (A) crise cianótica.
- (B) endocardite infecciosa.
- (C) hipertrofia ventricular esquerda.
- (D) trombose cerebral.
- (E) infecções respiratórias de repetição.

47

As variáveis utilizadas para correta definição da Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SRIS) são:

- (A) disfunção orgânica cardiovascular e cultura positiva.
- (B) leucograma elevado ou deprimido para a idade e radiografia de tórax compatível com pneumonia.
- (C) temperatura central de mais de 38,5° C ou menos de 36° C e disfunção orgânica cardiovascular.
- (D) temperatura central de mais de 38,5° C ou menos de 36° C e cultura positiva.
- (E) leucograma elevado ou deprimido para a idade e temperatura central de mais de 38,5° C ou menos de 36° C.

48

Médico está atendendo a uma menina de 9 anos de idade, com diagnóstico de insuficiência respiratória aguda de causa infecciosa. A paciente está pálida, perfusão periférica lentificada, pulsos finos, *drive* respiratório irregular e frequência cardíaca de 40 bpm.

Imediatamente pede para iniciar ventilação com bolsa-valva-mascara, e observa-se expansão bilateral do tórax, melhora geral do quadro hemodinâmico e aumento da frequência cardíaca para 90 bpm. A seguir, solicita que a enfermagem faça a aspiração de vias aéreas superiores e, durante este procedimento, observa-se novamente queda da frequência cardíaca agora para 24 bpm.

Assinale a afirmativa que indica a conduta imediata.

- (A) Iniciar massagem cardíaca externa e considerar colocação de marca passo.
- (B) Iniciar infusão de epinefrina intra venosa em bolus rapidamente e massagem cardíaca externa.
- (C) Parar a aspiração de vias aéreas e iniciar infusão de atropina em bolus.
- (D) Parar a aspiração de vias aéreas e reiniciar ventilação da paciente.
- (E) Iniciar massagem cardíaca externa e entubar a paciente.

49

Assinale a afirmativa correta em relação à oxigenioterapia como parte do tratamento dos pacientes com insuficiência respiratória.

- (A) A máscara de oxigênio com reservatório sem reinalação consegue fornecer FiO₂ entre 90 e 100%.
- (B) O cateter nasal pode ser usado amplamente em pacientes com insuficiência respiratória independente do padrão ventilatório do mesmo.
- (C) A máscara simples de oxigênio deve ser usada com fluxo de 10 a 15 l/min para assegurar a retirada do CO₂ expirado.
- (D) As máscaras com reinalação parcial fornecem FiO₂ de no máximo de 40%.
- (E) está indicada ventilação mecânica em pacientes que apresentem pO₂ inferior a 60 mmHg respirando com FiO₂ acima de 0,4.

50

Assinale a afirmativa que indica o procedimento indicado ou recomendado para profilaxia de endocardite.

- (A) Cateterismo cardíaco.
- (B) Entubação orotraqueal.
- (C) Operações cirúrgicas que envolvem mucosa intestinal.
- (D) Tratamento endodôntico intracanal.
- (E) Inserção de tubo de timpanostomia.

51

Médico está assistindo a um paciente de dez anos em parada cardíaca e foi detectado ritmo de fibrilação ventricular. A equipe já está ventilando com bolsa valva mascara, fazendo massagem cardíaca externa e já foram dados três choques com desfibrilador, alternados com epinefrina venosa e o paciente não apresenta resposta às manobras. Além de manter todas as manobras de reanimação cárdio-pulmonar, a medicação indicada neste momento para este paciente é:

- (A) procainamida.
- (B) amiodarona.
- (C) adenosina.
- (D) dopamina.
- (E) atropina.

52

Escolar de 12 anos é internado com quadro de tiques, transtorno obsessivo compulsivo, hipotona muscular generalizada, labilidade emocional acompanhada de movimentos involuntários rápidos, simétricos e bruscos com envolvimento de face, tronco e porções distais dos membros. Mãe relata que tais movimentos tem dificultado a criança de se alimentar sozinha, de se vestir e até de caminhar.

Assinale a afirmativa que indica a droga que é a melhor opção terapêutica para este paciente.

- (A) Carbamazepina.
- (B) Fenobarbital.
- (C) Diazepam.
- (D) Lidocaína.
- (E) L-dopa.

53

O médico recebe paciente adolescente de 17 anos, masculino, hígido previamente, que estava participando de uma festa *rave* há várias horas, onde fez uso de metanfetaminas. Paciente encontra-se hipertenso, hiperpírico, extremamente violento e com comportamento delirante.

A droga de escolha neste momento para o tratamento da agitação e do comportamento delirante é:

- (A) haloperidol. (B) diazepam.
- (C) fenobarbital. (D) propranolol.
- (E) fenitoína.

54

Diante de pacientes portadores de patologias graves em unidade de terapia intensiva pediátrica nos deparamos frequentemente com quadros de hipercalemia.

Assinale a afirmativa que apresenta a situação que pode estar associada ao aumento do potássio sérico.

- (A) Síndrome de Cushing.
- (B) Alcalemia.
- (C) Cetoacidose diabética.
- (D) Trombocitose.
- (E) Nefrite intersticial.

55

Além de esquemas de antibioticoterapia bem estabelecidos para tratamento da Endocardite Infecciosa há a opção cirúrgica para determinados casos.

Assinale a afirmativa em que há indicação da terapêutica cirúrgica:

- (A) quando houver aparecimento de êmbolos no ecocardiograma.
- (B) quando o agente etiológico for fungo e apresentar má resposta à terapêutica aplicada.
- (C) quando o paciente em questão for um recém-nascido.
- (D) quando o paciente for usuário de drogas endovenosas.
- (E) insuficiência cardíaca intratável com comprometimento grave da valva aórtica ou mitral.

56

Médico é chamado para discutir antibioticoterapia inicial em paciente, portador de fibrose cística, internado com quadro de infecção pulmonar.

Os antibióticos escolhidos devem ter cobertura contra as seguintes bactérias:

- (A) *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus epidermidis*.
- (B) *Haemophilus influenzae* e *Escherichia coli*.
- (C) *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (D) *Burkholderia cepacia* e *Streptococcus grupo A*.
- (E) *Burkholderia cepacia* e *salmonela*.

57

Em relação à fisiopatologia da hipertensão intracraniana, assinale a afirmativa correta:

- (A) episódios de hipotensão podem aumentar a pressão de perfusão cerebral.
- (B) a pressão de perfusão cerebral é igual à pressão arterial média mais a pressão intracraniana.
- (C) não existe associação qualquer entre a pressão intracraniana e a auto regulação da vasculatura cerebral.
- (D) conforme a pressão intracraniana aumenta a pressão de perfusão cerebral efetiva diminui.
- (E) com o aumento da pressão intracraniana a criança pode apresentar ptose e anisocoria por compressão do V nervo.

58

Menina de 9 anos chega à emergência com relato de ter apresentado crise convulsiva tônica clônica prolongada há alguns minutos, apresenta-se com alteração da consciência, taquicárdica, hipertensa, sem manchas pelo corpo e sem hepatoesplenomegalia. A mãe relata oligoanúria nos últimos dias, acompanhado de edema palpebral e cefaléia.

O melhor tratamento inicial para esta paciente é:

- (A) digital e antihipertensivo.
- (B) ant hipertensivo e corticóide.
- (C) corticóide e anticonvulsivante.
- (D) anti hipertensivo associado a anticonvulsivante.
- (E) diurético e corticóide.

59

Paciente de sete anos de idade é internada na unidade de terapia intensiva pediátrica com quadro de desidratação hipotônica aguda, possivelmente por perdas gastrointestinais, pH de sangue arterial de 7,10, sódio sérico da admissão de 110mEq/l. Apresenta cefaleia, câimbras musculares e desorientação. Recebe etapa rápida de rehidratação e etapa de manutenção adequadas. Em menos de 24 horas de internação já está hidratado, sem acidose e com níveis de eletrólitos dentro da normalidade. Após dois dias da internação, apresenta quadro de tetraplegia, disartria e disfagia, sendo solicitado parecer ao setor de neurologia.

A provável explicação para o quadro neurológico apresentado pelo paciente é:

- (A) edema cerebral devido a hiponatremia severa e prolongada.
- (B) aparecimento de hemorragia subependimária como complicação da desidratação de baixa osmolaridade.
- (C) complicações tipo axonal difusa ocasionadas pela acidose metabólica grave apresentada na internação.
- (D) efeitos colaterais de medicações possivelmente utilizadas na UTI pediátrica para diminuir intensidade da cefaleia.
- (E) surgimento de desmielinização pontina osmótica devido à rápida correção da hiponatremia.

60

Dependendo da idade e da etiologia, uma criança pode apresentar formas ou tipos diferentes de desidratação. Observa-se redução importante do volume intracelular quando:

- (A) houver diminuição importante do sódio sérico.
- (B) o paciente apresentar desidratação do tipo isotônica ou hipertônica.
- (C) a etiologia da desidratação for por perdas gastrointestinais.
- (D) houver qualquer tipo de desidratação.
- (E) houver a desidratação tipo hipertônica.



F U N D A Ç Ã O
GETULIO VARGAS

FGV PROJETOS