

Prova escrita – Nível Superior

Médico

Intensivista Pediatra

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
 - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua Portuguesa

Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternalidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

9

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

10

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

Raciocínio Lógico-analítico

11

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

12

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

13

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

14

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

15

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

16

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

17

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

18

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

19

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

20

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

Legislação Específica**21**

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.

- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
- (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
- (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
- (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
- (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

22

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- () Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- () Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

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

23

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

24

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

25

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

26

Leia o fragmento a seguir.

“Para receber os recursos do _____ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma _____ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um_____.”

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

27

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

28

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

29

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

30

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

Conhecimentos Específicos

31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm ³
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm ³
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm ³
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm ³
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm ³ com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm ³

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

36

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacina.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

37

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

38

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

39

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

40

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

41

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

42

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

43

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

44

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “sinal de alarme” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “sinais de alerta”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e rash cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

45

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

46

Em relação à presença de insuficiência hepática em crianças, assinale a afirmativa correta.

- (A) O comprometimento renal agudo é raro em crianças com insuficiência hepática crônica.
- (B) A presença de tempo de protrombina maior que 90 segundos, após a administração de vitamina K, e a presença de INR maior que 4 (quatro) são indicadores de mortalidade maior que 80%.
- (C) A insuficiência hepática em crianças causada por galactosemia pode ser revertida com uso de N-acetilcisteína EV.
- (D) Os pacientes com agitação psicomotora devem ser mantidos em ambientes com poucos estímulos e sedados com benzodiazepínicos.
- (E) O transplante de fígado em crianças com insuficiência hepática aguda, devido à presença de hepatoblastoma, está contraindicado.

47

Uma criança necessita de suporte nutricional por via enteral na UTIP.

Em relação a esse quesito, assinale a afirmativa correta.

- (A) As ostomias devem ser consideradas em crianças que fazem uso de sondas gástricas ou entéricas por períodos maiores que 2 meses.
- (B) As sondas enterais de polietileno são as indicadas para uso em lactentes.
- (C) As dietas administradas por via enteral no duodeno devem obedecer ao mesmo tempo de infusão da via gástrica.
- (D) A presença de íleo adinâmico não contraindica a nutrição por via gástrica.
- (E) As fórmulas para a nutrição jejunal em lactentes devem, idealmente, ter a osmolalidade de aproximadamente 450 mOsm/Kg.

48

Em relação ao uso de drogas sedativas e analgésicas na UTIP, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cetamina possui efeito analgésico sem propriedades amnésicas.
- (B) A dexmedetomidina produz sedação e taquicardia sem depressão respiratória.
- (C) O midazolam deve ser usado com cautela em pacientes hipovolêmicos.
- (D) O lorazepam apresenta meia-vida de 2 horas, tendo pico de ação em 30 minutos.
- (E) O diazepam apresenta boa absorção por via intramuscular, tendo pico de ação em 30 minutos.

49

Em relação à analgesia na UTIP, assinale a afirmativa correta.

- (A) A morfina comumente apresenta tolerância com o uso nas primeiras 24 horas.
- (B) O fentanil em dose cumulativa superior a 1,5 mg/Kg aumenta o risco de abstinência em mais de 50%.
- (C) A metadona é usada no tratamento de abstinência dos opioides por não apresentar efeito cumulativo.
- (D) A morfina é a droga de escolha para analgesia em pacientes com mal-asmático.
- (E) O remifentanil apresenta como principal vantagem um início de ação rápido e prolongado.

50

Em relação ao emprego de terapia nutricional parenteral, assinale a afirmativa correta.

- (A) O emprego de emulsões lipídicas esta contraindicado quando a contagem de plaquetas for menor que 150.000 plaquetas/mL.
- (B) Na presença de encefalopatia hepática, devemos usar soluções ricas em aminoácidos aromáticos.
- (C) A nutrição parenteral de uso prolongado deverá fornecer 50% das necessidades energéticas na forma de lipídeos.
- (D) A osmolaridade da solução, quando a via de administração for veia periférica, deverá ser inferior a 850 mOsm/L.
- (E) A presença de insuficiência renal aumenta a necessidade de adição de zinco e cromo à solução empregada.

51

Sobre o emprego de terapêutica transfusional em crianças criticamente enfermas, assinale a afirmativa correta.

- (A) A indicação de transfundir hemácias deve ser baseada em critério clínico mais do que em um único valor de hemoglobina.
- (B) O emprego de concentrado de hemácias irradiadas é mandatório em crianças portadoras de tumores sólidos.
- (C) O emprego de plasma fresco congelado na dose de 20 mL/Kg deverá corrigir em mais de 50% a atividade dos fatores de coagulação.
- (D) A leucorredução pré-estocagem do concentrado de hemácias aumenta o risco de reação febril.
- (E) As reações transfusionais tardias são as que ocorrem após 12 horas do procedimento.

52

Em relação à insuficiência e lesão renal agudas, assinale a afirmativa correta.

- (A) As alterações na creatinina séricas são o marcador mais precoce na lesão renal aguda.
- (B) As doenças com defeito primário do ciclo da ureia com hiperamonemia são indicações para terapia dialítica, preferencialmente hemodiálise.
- (C) O emprego de manitol EV está particularmente indicado nos casos de oligúria sustentada causada por necrose tubular aguda.
- (D) O acúmulo de líquidos durante a fase de reanimação não guarda relação com o prognóstico da lesão renal aguda e mortalidade.
- (E) O critério RIFLE pediátrico leva em consideração o *clearance* da creatinina e o débito urinário de 24 horas para a sua confecção.

53

Em relação a crianças submetidas à traqueostomia, assinale a afirmativa correta.

- (A) A mortalidade e as complicações da traqueostomia são mais frequentes em adultos que em crianças.
- (B) A decanulação acidental é a complicação mais frequente em crianças.
- (C) O sangramento maciço pode ocorrer de forma precoce ou várias semanas após o procedimento.
- (D) A troca da cânula traqueal deve ser realizada após 36 horas do procedimento.
- (E) O diâmetro da cânula traqueal deverá ser 0,5 mm menor do que o do tubo endotraqueal indicado.

54

A diferença alvéolo-arterial de oxigênio $[D(A-a)O_2]$ em um indivíduo sadio respirando ar ambiente varia entre 5-10 mmHg. Um paciente respirando uma concentração de oxigênio de 50 % e com uma PaO_2 aferida na gasometria arterial de 80 mmHg, deverá apresentar valor aproximado de $D(A-a)O_2$ de

- (A) 120 mmHg.
- (B) 200 mmHg.
- (C) 100 mmHg.
- (D) 170 mmHg.
- (E) 220 mmHg.

55

Em uma criança com insuficiência respiratória é colhida uma gasometria arterial que revela o seguinte: PaO_2 = baixa, $PaCO_2$ = normal, $D(A-a)O_2$ = alta e PaO_2/FiO_2 = baixa. Ela não melhora sua PaO_2 com aumento da FiO_2 .

Assinale a opção que indica o provável mecanismo fisiopatológico envolvido no caso descrito.

- (A) Distúrbio ventilação/perfusão
- (B) Hipoventilação pulmonar
- (C) Distúrbio de difusão
- (D) Presença de *shunt*
- (E) Distúrbio misto.

56

Em relação à fisiopatologia presente nas condições a seguir, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pacientes com diminuição da complacência pulmonar: constantes de tempo inspiratório e expiratório baixos, comprometimento da razão V/Q e $D(A-a)O_2$ elevada.
- (B) Pacientes com patologias obstrutivas das vias aéreas inferiores: constante de tempo inspiratório alto, constante de tempo expiratório baixo e alteração V/Q.
- (C) Criança com edema pulmonar: constante de tempo inspiratória alta, constante de tempo expiratória baixa e ausência de distúrbio V/Q.
- (D) Criança com displasia broncopulmonar: constantes de tempo inspiratória e expiratória baixas e distúrbio V/Q.
- (E) Criança com síndrome de Guillain-Barré: constante de tempo inspiratório e expiratório elevadas e distúrbio V/Q grave.

57

Em relação à pneumonia associada à ventilação mecânica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A antibioticoterapia deverá ser iniciada com o isolamento do agente causal.
- (B) A pneumonia associada à ventilação mecânica tardia é aquela que se apresenta após 10 dias de ventilação mecânica.
- (C) Entre as medidas preventivas da pneumonia associada à ventilação mecânica estão incluídas a elevação da cabeceira entre 30-45 graus, higiene das mãos e drenagem da água condensada no circuito, a cada 2-4 horas.
- (D) O tempo de antibioticoterapia na pneumonia associada à ventilação mecânica é de 5-7 dias.
- (E) A *Klebsiella pneumoniae* e o *enterococos* são as bactérias mais frequentemente isoladas como causadoras de pneumonia associada à ventilação mecânica em crianças.

58

Em relação à conduta nos traumatismos de crânio, assinale a afirmativa correta.

- (A) O controle do sódio sérico tem como objetivo manter os valores entre 125-130 mEq/L.
- (B) As transfusões com concentrado de hemácias são indicadas para manter a hemoglobina com valores próximos de 12 g/dL.
- (C) Nas primeiras 48 horas após o trauma, os níveis da $PaCO_2$ devem ser mantidos com valores entre 25-30 mmHg.
- (D) O controle contínuo da pressão arterial média e da pressão intracraniana objetiva manter uma pressão de perfusão cerebral acima do limite superior.
- (E) Entre 20 e 35 % dos pacientes podem apresentar convulsões sem manifestações motoras e podem estar em estado mal convulsivo.

59

Uma criança de 2 anos com comprometimento neurológico crônico e suspeita de maus-tratos é internada com desidratação grave. O exame laboratorial inicial revela um valor de sódio sérico de 165 mEq/L.

Assinale a opção que indica a conduta a ser tomada para o caso descrito.

- (A) Reposição com etapa rápida com solução de 150 mOsm/L e reposição de água, objetivando uma queda no sódio sérico de 1 mEq/hora.
- (B) Reposição com etapa rápida com soro glicosado 5% e diminuição do sódio sérico na velocidade de 0,8 mEq/hora.
- (C) Etapa rápida com solução de ringer-lactato e diminuição do sódio sérico de 0,7 mEq/hora.
- (D) Etapa rápida com solução salina 2:1 e diminuição do sódio sérico na velocidade de 0,8 mEq/hora.
- (E) Etapa rápida com soro fisiológico e reposição de água, objetivando diminuição do sódio sérico em 0,4 mEq/hora.

60

Em relação aos distúrbios do potássio, assinale a afirmativa correta.

- (A) A presença de ECG com aumento de amplitude da onda U indica um potássio sérico maior que 6,0 mEq/L.
- (B) A presença de onda T apiculada e o encurtamento do intervalo QT indica um potássio sérico entre 5,5-6,5 mEq/L.
- (C) O emprego de salbutamol se faz somente por via endovenosa.
- (D) A sintomatologia da hipocalemia é precoce e surge com níveis de potássio sérico menores que 3,0 mEq/L.
- (E) A hipermagnesemia produz uma diminuição significativa do potássio sérico.

61

Em relação às infecções por *Cândida* na UTI, assinale a afirmativa correta.

- (A) A *Candida albicans* é responsável por menos de 50 % das infecções pelo gênero *Candida* na UTI.
- (B) As equinocandinas são as drogas de escolha quando a infecção é causada por *Candida parapsilosis*.
- (C) Os triazólicos são as drogas de escolha se o agente causal for a *Candida glabrata*.
- (D) A assepsia da pele com povidine diminui a candidemia relacionada ao cateter venoso.
- (E) As crianças toleram menos a anfotericina B que os adultos.

62

Em relação ao tratamento do choque séptico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A reposição volêmica dentro das primeiras 4 horas diminui a mortalidade no choque séptico.
- (B) O emprego de noradrenalina se faz para os pacientes com resistência sistêmica alta e disfunção cardíaca.
- (C) O emprego de milrinona se faz nos pacientes com baixa resistência vascular sistêmica e disfunção cardíaca.
- (D) A dobutamina é droga a ser considerada nos pacientes com débito cardíaco baixo e resistência vascular sistêmica elevada.
- (E) A vasopressina é a droga a ser considerada nos pacientes hipovolêmicos que não respondem a doses de noradrenalina maiores que 1 mcg/kg/min.

63

Em relação ao tratamento da sepse, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cada hora de atraso na terapia antimicrobiana adequada aumenta a mortalidade dos pacientes sépticos.
- (B) As culturas devem sempre ser colhidas antes do início da antibioticoterapia.
- (C) O tempo total de tratamento antimicrobiano deve durar no máximo 10 dias.
- (D) A penicilina cristalina associada a um aminoglicosídeo é o esquema preconizado para tratamento no primeiro ano de vida.
- (E) A monoterapia antimicrobiana é sempre a primeira opção.

64

Assinale a opção que indica a programação preliminar do respirador para uma criança com doença pulmonar obstrutiva.

- (A) PIP baixa, PEEP elevado, relação I:E = 1:1 e frequência alta.
- (B) PIP alta, PEEP elevado, relação I:E = 1:2 e frequência alta.
- (C) PIP alta, PEEP baixo, relação I:E = 1:2 e frequência baixa.
- (D) PIP baixa, PEEP baixo, relação I:E = 1:1,5 e frequência alta.
- (E) PIP alta, PEEP baixo, relação I:E = 1:1 e frequência baixa.

65

Assinale a opção que **não** contraindica de forma absoluta a doação de órgãos.

- (A) Sepse bacteriana não controlada
- (B) Infecções fúngicas graves
- (C) Tuberculose ativa
- (D) Hepatite viral
- (E) Soropositividade para HIV

66

Assinale a opção que indica o fator que **não** constitui risco de infecção primária da corrente sanguínea.

- (A) Neutropenia
- (B) Cateter com múltiplos lumens
- (C) Nutrição parenteral pelo cateter
- (D) Troca de cateter com fio guia
- (E) Cateter de silicone

67

No procedimento de intubação traqueal de uma criança com asma aguda grave e hipotensão arterial, assinale a opção que indica a droga a ser utilizada.

- (A) Midazolam
- (B) Tiopental
- (C) Morfina
- (D) Etomidato
- (E) Cetamina

68

Em relação ao tratamento de uma criança internada na UTIP com choque por dengue, assinale a afirmativa correta.

- (A) A vasopressina é a droga de escolha no tratamento do choque.
- (B) Iniciar corticosteroides no choque refratário a volume.
- (C) A presença de hematócrito baixo na presença de choque é sinal de hemorragia.
- (D) O concentrado de plaquetas deve ser usado na presença de sangramento ativo e plaquetas menor que 100.000 plaquetas/dL.
- (E) A milrinona deve ser a droga de escolha no choque refratário a volume.

69

Em relação ao atendimento de uma criança vítima de afogamento, assinale a afirmativa correta.

- (A) As crianças que sofrem afogamento em água doce costumam apresentar hipercalemia.
- (B) Somente 20% das vítimas de afogamento apresentam aspiração pulmonar de água.
- (C) As vítimas de afogamento com temperatura corporal menor que 30° C correm o risco de apresentar fibrilação ventricular.
- (D) O edema cerebral costuma se desenvolver 12 horas após o episódio de afogamento.
- (E) Somente o afogamento em água doce produz destruição do surfactante pulmonar.

70

Em relação aos transplantes renais em crianças, assinale a afirmativa correta.

- (A) A trombose de artéria ou veia do rim transplantado pode ocorrer em até 15 dias após o transplante.
- (B) A necrose tubular aguda ocorre em 20% dos transplantes renais de doador vivo em crianças.
- (C) A rejeição aguda é mais frequente nos adultos do que em crianças.
- (D) A sobrevida de crianças com transplantes renais é maior em crianças do que em adultos.
- (E) O uso de tacrolimus como imunossupressor produz maior incidência de dislipidemia e hipertensão em comparação a ciclosporina.

Realização

 **FGV PROJETOS**