

MEDICINA INTENSIVA

01. Homem de 21 anos, sem comorbidades, foi admitido após tentativa de suicídio com ingestão de cerca de 100ml de querosene. No momento está levemente sonolento e com náuseas. A pressão arterial é de 110x60 mmHg, a frequência cardíaca é de 52 bpm e a saturação de O₂ é 90%. Qual a medida terapêutica mais apropriada no momento?

- a) Atropina.
- b) Oxigenioterapia.
- c) Xarope de ipeca.
- d) Lavagem gástrica.

02. Mulher de 42 anos com histórico de epilepsia foi admitida à unidade após ser encontrada inconsciente. Um filho informou que foi encontrada ao seu lado cartela vazia de seu medicamento, o fenobarbital. Ao exame a paciente está sonolenta, com pressão arterial 70x30 mmHg, frequência cardíaca de 68 bpm e saturação de oxigênio de 94%. Qual a medida a ser tomada no momento?

- a) Carvão ativado.
- b) Soro fisiológico.
- c) Gluconato de cálcio.
- d) Bicarbonato de sódio.

03. Qual das drogas abaixo deve ser a escolha inicial em pacientes com intoxicação por carbamatos?

- a) Atropina.
- b) Pralidoxima.
- c) Glicopirrolato.
- d) Pramipexole.

04. Um paciente foi admitido após ingestão de grande quantidade de um medicamento desconhecido. Ao exame ele está febril, agitado, taquicárdico e com hiper-reflexia. Qual das medicações abaixo é a provável causa da intoxicação?

- a) Morfina.
- b) Diazepam.
- c) Citalopram.
- d) Fenobarbital.

05. Homem de 32 anos sofreu lesão torácica por arma branca em hemitórax esquerdo. Apresenta-se hipocorado (+++), agitado, com pressão arterial 60x30 mmHg, frequência cardíaca 52 bpm, saturação de oxigênio 86% e murmúrio vesicular abolido no hemitórax esquerdo com hipertimpanismo. Qual sua conduta imediata nesse caso?

- a) Hemotransfusão.
- b) Punção torácica.
- c) Radiografia de tórax.
- d) Intubação orotraqueal.

06. Em pacientes com trauma fechado de abdome e instabilidade hemodinâmica, o método mais adequado para avaliar presença de hemoperitônio é?

- a) Laparoscopia.
- b) Ultrassonografia FAST.
- c) Tomografia de abdome.
- d) Lavagem peritoneal diagnóstica.

07. Em pacientes com trauma cranioencefálico fechado, qual dos achados é considerado isoladamente como definidor de trauma grave?

- a) Convulsão.
- b) Cefaleia severa.
- c) Assimetria pupilar.
- d) Escala de Coma de Glasgow = 08.

08. Motociclista chega ao hospital após sofrer colisão com um automóvel. Ele está consciente, mas apresenta dor cervical e quadriplegia com arreflexia. Qual dos achados abaixo pode indicar lesão medular incompleta?
- Nível sensitivo em C7.
 - Reflexo bulbo-cavernoso.
 - Reflexo de contratilidade anal.
 - Sensibilidade perianal preservada.
09. Durante o exame físico de um paciente vítima de atropelamento, você observa sensibilidade preservada até o dorso da mão, ao nível do dedo mínimo. Podemos afirmar que esse nível sensitivo corresponde a qual segmento medular?
- C6.
 - C7.
 - C8.
 - T1.
10. Num paciente vítima de atropelamento com consequente fratura de tíbia e fíbula, qual dos achados abaixo é considerado melhor indicador precoce de síndrome compartimental?
- Ausência de pulso pedioso.
 - Palidez fixa dos dedos do pé.
 - Enchimento capilar retardado.
 - Alteração de sensibilidade distal.
11. Você está examinando um grande queimado e observa presença de queimaduras de 1º grau em toda cabeça e face anterior das coxas, 2º grau, em todo o tronco anterior e posterior e 3º grau, em toda extensão dos membros superiores (anterior e posterior). Ele pesa 70 Kg. Qual a melhor estimativa inicial para reposição volêmica em 24h para esse paciente com base no preconizado pelo ATLS?
- 6 litros.
 - 12 litros.
 - 18 litros.
 - 24 litros.
12. Paciente internado na UTI por descompensação de insuficiência renal aguda e encefalopatia hipertensiva. Está intubado sob ventilação mecânica e você observa frequência cardíaca de 20 bpm, com complexo QRS largo. Ao exame não há pulso carotídeo palpável. Qual das drogas abaixo NÃO está recomendada durante a reanimação desse paciente?
- Atropina.
 - Adrenalina.
 - Vasopressina.
 - Bicarbonato de sódio.
13. Num paciente com fibrilação ventricular persistente, após 03 tentativas de desfibrilação elétrica, qual das drogas abaixo deve ser usada?
- Lidocaína.
 - Amiodarona.
 - Sulfato de magnésio.
 - Bicarbonato de sódio.
14. Paciente intubado, sob ventilação mecânica evolui com frequência cardíaca 32 bpm, QRS estreito, saturação de O₂ 65% e pressão arterial de 80x40 mmHg. Qual a sua medida inicial nesse caso?
- Atropina.
 - Dopamina.
 - Marca-passo transcutâneo.
 - Garantir patência da via aérea.

15. Paciente de 65 anos está em 7º dia de pós-operatório de revascularização do membro inferior esquerdo em uso de Oxacilina por infecção da ferida cirúrgica há 3 (três) dias. Evolui com tosse e insuficiência respiratória em 24h. Um lavado broncoalveolar mostrou Cocos gram +. Qual a melhor escolha terapêutica?

- a) Cefepime.
- b) Amicacina.
- c) Linezolida.
- d) Vancomicina.

16. Acompanhando um paciente - que não está em ventilação mecânica - em um exame de imagem externo à unidade de cuidados intensivos, optou-se pelo uso de sedação com agente de curta duração em infusão contínua. Imediatamente antes do início do exame, o paciente não apresenta nenhuma resposta a estímulos verbais, mas movimenta os membros após estímulo tátil vigoroso. Todos os sinais vitais estão normais. Considerando que o objetivo de sedação é um escore RASS (Richmond Agitation-Sedation Scale) de 0 ou -1, qual conduta deve ser adotada neste momento?

- a) Aumentar a velocidade de infusão de sedativo.
- b) Reduzir a velocidade de infusão de sedativo.
- c) Suspender a infusão de sedativo.
- d) Manter a velocidade de infusão de sedativo.

17. Qual, dentre os fatores abaixo, representa o maior risco para aspiração de dieta?

- a) Uso de sonda nasoenteral.
- b) Uso de dieta em bolus.
- c) Redução do nível de consciência.
- d) Transporte fora da UTI.

18. Qual das soluções antissépticas abaixo - usadas no preparo da pele antes do procedimento de punção de acesso venoso central - está associada com menor taxa de infecção de cateteres venosos centrais?

- a) Álcool 70%.
- b) Iodopolvidona 10%.
- c) Clorexidina 2%.
- d) Sulfadiazina de prata 1%.

19. Qual dos procedimentos abaixo mais se aproxima da tomografia de tórax na capacidade de dar diagnóstico de pneumotórax à beira do leito?

- a) Exame físico.
- b) Radiografia supina.
- c) Ultrassonografia.
- d) Eletrocardiografia.

20. Paciente em ventilação mecânica e traqueostomizado há 5 dias tem sua cânula de traqueóstomo tracionada e retirada acidentalmente. Qual dos itens abaixo representa a melhor conduta a ser adotada de imediato?

- a) Recolocação de cânula às cegas.
- b) Traqueostomia cirúrgica à beira do leito.
- c) Cricotireoidectomia de urgência.
- d) Intubação orotraqueal.

21. Num paciente com sepse grave de foco urinário a urinocultura mostrou Pseudomonasaeruginosa e Burkholderiacepacia. Qual dos antimicrobianos abaixo é a melhor escolha nesse caso?

- a) Imipenem.
- b) Ertapenem.
- c) Doripenem.
- d) Meropenem.

22. Em pacientes com pneumonia hospitalar por Enterococo resistente à vancomicina, qual das drogas abaixo é a melhor escolha?

- a) Tigeciclina.
- b) Cefepime.
- c) Imipenem.
- d) Daptomicina.

23. Qual das patologias abaixo é considerada com causa incomum de déficit neurológico focal em pacientes com infecção pelo HIV/SIDA?

- a) Linfoma.
- b) Neurosífilis.
- c) Criptococose.
- d) Toxoplasmose.

24. Qual das intervenções abaixo é recomendada no manejo de pancreatite aguda?

- a) Antibióticos profiláticos para evitar pancreatite necrotizante infectada.
- b) Nutrição parenteral para descanso pancreático.
- c) Hidratação precoce mesmo em pacientes sem choque.
- d) Evitar alimentação oral nas primeiras 72h.

25. Qual dos escores abaixo NÃO é utilizado para se medir gravidade potencial de pacientes com pancreatite aguda?

- a) APACHE II.
- b) SWIFT.
- c) BISAP.
- d) Ranson.

26. Diante da suspeita de isquemia mesentérica aguda, qual dos exames abaixo é considerado como melhor opção para se iniciar a investigação?

- a) Angiotomografia.
- b) Angiorressonância.
- c) Ultrassonografia com Doppler.
- d) Endoscopia telescópica.

27. Sobre etiologia da endocardite infecciosa, é CORRETO afirmar.

- a) Os Enterococos são duas vezes mais comuns em infecções nosocomiais do que adquiridas na comunidade.
- b) *Staphylococcus aureus* são incomuns em pacientes admitidos na UTI.
- c) *Streptococcus bovis* é patógeno comum em infecções de valvas protéticas.
- d) *Streptococcus viridans* são, na atualidade, considerados etiologia incomum em infecções de valvas nativas.

28. Paciente sem sangramentos aparentes tem exames de coagulação normal, porém a contagem de plaquetas do hemograma foi de $15.000/\text{mm}^3$. O esfregaço periférico alerta para a presença de agregados plaquetários. Considerando-se uma coleta confirmatória, qual frasco deve ser usado?

- a) Frasco com EDTA.
- b) Frasco com fluoreto.
- c) Frasco com citrato.
- d) Frasco sem anticoagulante.

29. Qual dos cenários abaixo é mais característico de trombocitopenia induzida por heparina?

- a) Contagem de plaquetas > 50% do valor original.
- b) Queda de plaquetas no primeiro dia de heparina, sem uso prévio de heparina.
- c) Presença de necrose de pele após início da heparina.
- d) Queda plaquetária após 3 (três) semanas de uso de heparina.

30. Paciente em tratamento com heparina não fracionada evolui com diagnóstico de plaquetopenia induzida por heparina. Diante de tal situação, além de suspender a referida medicação, qual conduta seguinte deve ser adotada?

- a) Não iniciar anticoagulação até normalização das plaquetas.
- b) Iniciar warfarina imediatamente.
- c) Iniciar argatroban imediatamente.
- d) Iniciar enoxaparina imediatamente.

31. Em pacientes com colite pseudomembranosa severa, qual dos seguintes esquemas terapêuticos é o recomendado?

- a) Metronidazol via oral.
- b) Vancomicina via oral.
- c) Metronidazol endovenoso.
- d) Vancomicina endovenosa.

32. Qual dos sítios anatômicos para medida da pressão intracraniana tem mais segurança e acurácia?

- a) Epidural.
- b) Subdural.
- c) Subaracnoide.
- d) Intraparenquimatoso.

33. Paciente de 22 anos, sexo masculino, sem comorbidades, é admitido em cuidados intensivos por sonolência excessiva associada a plaquetopenia ($<10.000 \text{ mm}^3$). Esfregaço periférico (hemograma) demonstra presença de 10% de esquizócitos. Demais exames de coagulação estão normais. Neuroimagem não mostra sangramentos ou outras alterações estruturais. Qual conduta deve ser adotada neste caso?

- a) Plasmaférese (com albumina) imediata.
- b) Infusão de plasma fresco congelado por 24h.
- c) Plasmaférese (com plasma) imediata.
- d) Transfusão de plaquetas até normalização.

34. Em qual das condições causadoras de hemorragia digestiva alta, a interrupção espontânea do sangramento é MENOS provável?

- a) Úlcera péptica gástrica.
- b) Gastrite hemorrágica.
- c) Varizes esofágicas.
- d) Úlcera péptica duodenal.

35. Qual, dentre as intervenções abaixo, NÃO é associada à melhoria de prognóstico dos pacientes em ventilação mecânica?

- a) Troca periódica do tubo.
- b) Suspensão diária dos sedativos.
- c) Asseio oral com clorexidina.
- d) Elevação da cabeceira em 30 graus.

36. Qual dos perfis hemodinâmicos coletados por um cateter de artéria pulmonar corresponde a um choque hipovolêmico?

- a) Pressão do átrio direito elevada, pressão de artéria pulmonar elevada e débito cardíaco elevado.
- b) Pressão do átrio direito baixa, pressão de artéria pulmonar baixa e débito cardíaco diminuído.
- c) Pressão do átrio direito baixa, pressão de artéria pulmonar elevada e débito cardíaco elevado.
- d) Pressão do átrio direito elevada, pressão de artéria pulmonar elevada e débito cardíaco baixo.

37. Qual dos seguintes padrões eletrocardiográficos é mais relacionado com obstrução da artéria coronária direita?

- a) Supra desnivelamento do segmento ST em V1, V2 e V3.
- b) Onda R em V1 e V2 $> 0.04s$.
- c) Supra desnivelamento do segmento ST em dI em AVL.
- d) Supra desnivelamento do segmento ST em dII, dIII e AVF.

38. Você está avaliando um paciente com hemorragia subaracnoide que desenvolveu poliúria. Seus exames revelaram Na⁺ sérico de 120 mEq/L. Qual o provável diagnóstico?

- a) Uso de manitol.
- b) Diabetes insípido central.
- c) Secreção inapropriada de ADH.
- d) Síndrome cerebral perdedora de sal.

39. Paciente de 65 anos, internado com hematoma intracerebral, evolui com suspeita de Morte Encefálica (ME). Qual o intervalo entre os dois exames clínicos é recomendado para caracterizar o diagnóstico de ME?

- a) 3 horas.
- b) 6 horas.
- c) 9 horas.
- d) 12 horas.

40. Em pacientes submetidos à hipotermia terapêutica, qual dos exames abaixo tem maior chance de mostrar alterações dinâmicas?

- a) Gasometria arterial.
- b) Eletrólitos venosos.
- c) Eletrocardiograma.
- d) Marcadores de função renal.

41. Qual dos escores prognósticos abaixo usam dados de todo o internamento (e não somente das primeiras 24h)?

- a) APACHE.
- b) MPM.
- c) SAPS.
- d) SOFA.

42. Qual dos seguintes achados de cateter de artéria pulmonar é mais condizente com embolia pulmonar maciça? (PA: pressão arterial; PAD: pressão do átrio direito; PAP: pressão da artéria pulmonar; PCP: pressão capilar pulmonar e DC: débito cardíaco)

	PA (mmHg)	PAD (mmHg)	PAP (mmHg)	PCP (mmHg)	DC (L/min)
a)	120/80	12	30/12	12	3.5
b)	80/50	18	45/23	08	2.5
c)	90/60	04	15/8	06	8.5
d)	85/55	09	45/25	23	3.0

43. Qual das seguintes recomendações é mais provável reduzir o risco de volutrauma associado à ventilação mecânica em um paciente adulto com Síndrome da Angústia Respiratória Aguda?

- a) Manter o volume corrente entre 10 m/Kg e 12 ml/Kg.
- b) Ajustar a frequência respiratória para atingir uma PaCO₂ < 25 mmHg.
- c) Manter a PaO₂ > 100 mmHg.
- d) Manter a pressão de platô inspiratória < 35 cmH₂O.

44. Com relação ao desmame da Ventilação Mecânica, marque o item correto.

- a) O modo SIMV é o superior ao modo Pressão de Suporte e Tubo T com relação ao sucesso do desmame.
- b) O desmame só deve ser iniciado após 48-72h do início do suporte ventilatório.
- c) O motivo que levou o paciente a receber o suporte ventilatório precisa estar resolvido ou pelo menos controlado.
- d) O paciente necessita estar em dieta zero por via oral.

45. Qual das opções abaixo pode ser descrita como possível efeito da PEEP (Pressão Expiratória Final Positiva) sobre o sistema cardiovascular?

- a) Diminuição do retorno venoso.
- b) Aumento da pós-carga do ventrículo esquerdo.
- c) Diminuição na resistência vascular pulmonar.
- d) Aumento pré-carga do ventrículo direito.

46. Na reanimação cardiopulmonar de um paciente transplantado cardíaco, qual droga não teria efeito?

- a) Adrenalina.
- b) Epinefrina.
- c) Amiodarona.
- d) Atropina.

47. De acordo com a classificação RIFLE (acrônimo de *Risk, Injury, Failure, Loss, End-stage*), um paciente que está com débito urinário de 0,4 ml/kg/h há 12 horas está em que estágio?

- a) Risco (R).
- b) Injúria (I).
- c) Falência (F).
- d) Perda de função (L).

48. De acordo com a classificação AKIN (*Acute Kidney Injury Network*), um paciente que está com débito urinário de 0,4 ml/kg/h há 12 horas está em que estágio?

- a) 0.
- b) 1.
- c) 2.
- d) 3.

49. Qual dos itens abaixo NÃO faz parte da definição habitual de “sequência rápida de intubação”?

- a) Uso de sedativos na indução anestésica.
- b) Uso de bloqueadores neuromusculares na indução anestésica.
- c) Uso de ventilação com AMBU após a indução anestésica.
- d) Uso de hiperoxigenação prévia à indução anestésica.

50. Em pacientes com contraindicação ao uso de heparinas, qual das estratégias abaixo é a melhor terapia substitutiva?

- a) Uso de meias de compressão graduada.
- b) Uso de ácido acetilsalicílico.
- c) Uso de warfarina.
- d) Uso de compressão pneumática intermitente.