

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE
TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS



12 de junho de 2016

MÉDICO/ÁREA: MEDICINA INTENSIVA GERAL ADULTO

RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES

- Este caderno contém 50 (cinquenta) questões todas de **múltipla escolha**. Confira a numeração das questões e o número de páginas, antes de responder a prova. Em caso de falhas na impressão ou falta de alguma questão, solicite imediata substituição do Caderno.
- Cada questão de **múltipla escolha** contém apenas uma alternativa correta.
- **Preencha, na Folha de Respostas, o espaço correspondente à alternativa escolhida, utilizando preferencialmente caneta esferográfica de tinta azul ou preta.**
- Não é permitida a utilização de **nenhum** material para anotação do GABARITO que não seja o fornecido pela COMPROV.
- Durante a prova o candidato não deverá **comunicar-se** com outros candidatos.
- A duração da prova é de **4 (quatro) horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da Folha de Respostas.
- O candidato será avisado de que o tempo de prova estará chegando ao final, **quando faltarem 30 (trinta) minutos**.
- Permanecer na sala onde realiza a prova por, **no mínimo, 3 (três) horas**.
- **Deixar o local de prova com seu gabarito**, no mínimo, **após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos** do início da prova;
- **A desobediência** a qualquer uma das determinações constantes nas presentes instruções ou na folha de respostas poderá implicar na **anulação da prova** do candidato.

BOA PROVA !

COMISSÃO DE PROCESSOS VESTIBULARES - COMPROV



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS
DE TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS

MÉDICO/ÁREA: MEDICINA INTENSIVA GERAL ADULTO

GABARITO DO CANDIDATO

01	11	21	31	41
02	12	22	32	42
03	13	23	33	43
04	14	24	34	44
05	15	25	35	45
06	16	26	36	46
07	17	27	37	47
08	18	28	38	48
09	19	29	39	49
10	20	30	40	50

Português

Leia, com atenção, o texto a seguir, para responder às questões de 1 a 10.

Os zigue-zagues do conforto

Hoje, a ideologia do conforto varreu nossa sociedade. É um grande motor da publicidade e do consumismo. Contudo, o avanço não é linear, havendo atrasos técnicos e retrocessos. Em três áreas enguiçadas, o conforto e desconforto se embaralham.

A primeira é o conforto acústico. Raras salas de aula oferecem um mínimo de condições. Padecem os professores, pois só berrando podem ser ouvidos. Uma conversa tranquila é impossível na maioria dos restaurantes. Em muitos, não pode haver conversa de espécie alguma. O bê-á-bá do tratamento acústico é trivial. Por que temos de ser torturados por tantos decibéis malvados?

A segunda é o conforto térmico. Quem gosta de sentir frio ou calor? Na verdade, não se trata de gostar, mas de ser atropelado por imperativos culturais. Por não precisarem se impor pela vestimenta, oficiais britânicos usavam bermudas e camisas de mangas curtas nos trópicos. Mas no Rio de Janeiro, a aristocracia do Segundo Império não saía de casa sem terno, colete e sobrecasaca, todos de espessa casimira inglesa. E mais: gravata, camisa de peito duro, cartola e luvas. E se assim fazia a nobreza, o povaréu tentava imitar. Até o meio século passado, as elegantes usavam casaco de pele na capital. Hoje, a moda deu cambalhota, o chique é sentir frio. Quanto mais importante, mais gélido será o gabinete da autoridade. Mas a maneira de conquistar esse conforto térmico tende a ser equivocada.

Estive em um hotel do Nordeste amplamente servido pela agradável brisa do mar e cuja propaganda é ser “ecológico”. No entanto, é ar condicionado dia e noite, pois a arquitetura não permite a circulação natural do ar. Pior, como na maioria das nossas edificações, o isolamento é péssimo. Um minuto desligado, e quase sufocamos de calor. Uma parede comum de alvenaria tem um décimo da resistência térmica recomendada pela Comunidade Europeia. E do excesso de vidros, nem falar!

A terceira é uma birra pessoal, já que minha profissão me leva a falar em público. Os arquitetos não descobriram que o *PowerPoint* requer uma sala que escureça e uma iluminação que não vaze na tela. Sem isso, ou a projeção fica esmaecida ou, se é apagada a luz, do professor só se vê o vulto. A solução é ridiculamente simples: um spot no conferencista.

E assim vamos, aos encontrões com o desconforto, em recorrente zigue-zague.

(CASTRO, Cláudio de Moura. *Veja*, 11/02/2015, p.18, fragmento)

01 Marque a alternativa que caracteriza o texto como, predominantemente,

- a) narrativo, pois faz referência a fatos pontuais (Estive em um hotel do Nordeste) e habituais (Até o meio século passado, as elegantes usavam casaco de pele na capital).
- b) descritivo, uma vez que aponta traços de pessoas (as elegantes usavam casaco de pele), objetos (Uma parede comum de alvenaria tem um décimo da resistência térmica) e processos (Padecem os professores).
- c) expositivo, porque o acontecimento apresentado (Estive em um hotel do Nordeste) confere credibilidade à informação dada.
- d) argumentativo, dado que o autor organiza informações em torno de um ponto de vista (Em três áreas enguiçadas, o conforto e desconforto se embaralham), tendo em vista um posicionamento do leitor.
- e) dialogado, uma vez que utiliza indagação (Por que temos de ser torturados por tantos decibéis malvados?) para envolver o interlocutor com a temática.

02 O objetivo do texto é:

- a) Relatar os hábitos consumistas dos brasileiros desde o Segundo Império.
- b) Argumentar em defesa dos hábitos consumistas dos brasileiros e sua relação com a qualidade de vida.
- c) Defender, sob diversos aspectos, o interesse da classe aristocrática brasileira pelo conforto nos dias atuais.
- d) Descrever a influência estrangeira em relação à introdução de hábitos consumistas na sociedade aristocrática brasileira.
- e) Mostrar contrassenso entre o culto ao conforto e os efeitos deletérios de natureza diversa.

03 O fragmento *Mas no Rio de Janeiro, a aristocracia do Segundo Império não saía de casa sem terno, colete e sobrecasaca, todos de espessa casimira inglesa* (3º §) estabelece, com o segmento anterior do texto, a relação sintático-semântica de:

- a) Comparação.
- b) Contraposição.
- c) Retificação.
- d) Disjunção.
- e) Conclusão.

04 A sequência textual que constitui o 4º parágrafo do texto tem a função de:

- a) Exemplificar a posição do autor do texto.
- b) Definir dados favoráveis à posição do autor.
- c) Negar fatos favoráveis à ideia principal do texto.
- d) Explicar ocorrências contrárias à tese do texto.
- e) Enumerar fatos em prol da tese do texto.

05 Assinale a alternativa em que a orientação argumentativa do texto está marcada pela relação de disjunção.

- a) Contudo, o avanço não é linear, havendo atrasos técnicos e retrocessos.
- b) E se assim fazia a nobreza, o povaréu tentava imitar.
- c) Sem isso, ou a projeção fica esmaecida ou, se é apagada a luz, do professor só se vê o vulto.
- d) Quanto mais importante, mais gélido será o gabinete da autoridade.
- e) No entanto, é ar condicionado dia e noite, pois a arquitetura não permite a circulação natural do ar.

06 O pronome **isso** (5º§) é usado para

- a) referir a “birra pessoal” do autor.
- b) retomar a informação presente no segmento anterior.
- c) estabelecer uma condição para o funcionamento eficiente do *powerPoint*.
- d) introduzir a alternativa apontada na oração “ou a projeção fica esmaecida”.
- e) substituir o termo “*PowerPoint*”.

07 Qual o advérbio ou expressão adverbial que marca a apreciação do autor sobre o conteúdo da oração?

- a) Até o meio século passado (3º§).
- b) Hoje (3º§).
- c) Assim (6º§).
- d) Ridiculamente (5º§).
- e) Em muitos (2º§).

08 Na oração “do professor só se vê o vulto” (5º§),

- a) o deslocamento torna “do professor” o centro de atenção do leitor.
- b) a escolha da voz passiva sintética torna explícito o agente do processo verbal.
- c) o termo “do professor” sintaticamente complementa “vê.”
- d) o uso do pronome “se” permite que o sujeito seja o agente do processo verbal.
- e) o termo “o vulto” desempenha função complementar em relação a “vê”.

09 Nos fragmentos “pois só berrando podem ser ouvidos” (2º§) e “do professor só se vê o vulto” (5º§), a palavra “só” marca o foco da informação, através do(a)

- a) inclusão.
- b) realce.
- c) designação.
- d) adição.
- e) restrição.

10 Marque a alternativa em que se registra a presença de um articulador da organização do texto:

- a) “já que” (5º§) - “Na verdade” (3º§).
- b) “Na verdade” (3º§) – “Sem isso” (5º§).
- c) “A segunda” (3º§) – “Até” (3º§).
- d) “Quanto mais” (3º§) – “Mas” (3º§).
- e) “No entanto” (4º§) - “Hoje” (3º§).

Conhecimentos Básicos de Informática

11 No Word 2013, sobre a ação de controlar alterações, marque a alternativa correta:

- a) A opção “Controlar Alterações” encontra-se na aba Revisão.
- b) A opção “Controlar Alterações” encontra-se na aba Exibição.
- c) A opção “Controlar Alterações” encontra-se na aba Verificação.
- d) A opção “Bloquear Rastreamento” encontra-se na aba Ferramentas.
- e) O Word mostra uma interrogação ao lado do texto, quando alguém faz um comentário.

12 No Power Point 2013, para mover-se no sentido horário entre painéis do modo de exibição Normal, o atalho do teclado é:

- a) F5
- b) Shift + F5
- c) F6
- d) F7
- e) Shift + F7

13 São características do sistema operacional Linux, EXCETO:

- a) Conectividade com outros tipos de plataformas como: Windows, Apple, DOS.
- b) Não é *Case Sensitive*.
- c) Multiusuário.
- d) Preemptivo.
- e) Proteção entre processos executados na memória RAM.

14 Quando o conteúdo da mensagem foi alterado ou quando não se pode mais garantir que a informação é a mais atualizada, houve quebra do princípio de segurança da informação de:

- a) Disponibilidade.
- b) Autenticidade.
- c) Confidencialidade.
- d) Integridade.
- e) Não repúdio.

15 São aplicativos para compartilhamento de arquivos na internet, EXCETO:

- a) DropBox.
- b) Infinit.
- c) WeTransfer.
- d) Sendspace.
- e) LogMein.

Legislação

16 Julgue as assertivas de acordo com o que está previsto no Estatuto da UFCG referente às suas finalidades, marque V (Verdadeiro) e F (Falso).

- () Promover a paz, a solidariedade, a defesa dos direitos humanos e a preservação do meio ambiente;
- () Desenvolver e difundir, de modo teórico e prático, o conhecimento resultante do ensino, da pesquisa e da extensão, nas suas múltiplas áreas;
- () Promover a educação continuada, crítica e profissional do Homem;
- () Envidar esforços para que o conhecimento produzido na Instituição seja capaz de se transformar em políticas públicas de superação das desigualdades.

A sequência para as assertivas acima é:

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

17 Julgue os itens de acordo com o Regimento da UFCG quanto aos aspectos legais previstos referentes ao pessoal técnico- administrativo:

- I- O provimento dos cargos de servidores técnico-administrativos dar-se-á exclusivamente por concurso público de provas ou de provas e títulos, nos termos da legislação federal;
- II- O pessoal técnico-administrativo da UFCG terá direito a 30 dias de férias semestrais, salvo casos específicos previstos em lei;
- III- A repreensão e a suspensão são sanções disciplinares aplicáveis ao pessoal docente e técnico-administrativo;
- IV- Para atender necessidades temporárias de excepcional interesse público, poderá haver contratação de pessoal, por tempo determinado, para desempenho de atividades técnico-administrativas, observada a legislação federal.

São verdadeiros os seguintes itens:

- a) I, II e IV apenas.
- b) I, III e IV apenas.
- c) I e IV apenas.
- d) I, II e III apenas.
- e) I, II, III e IV.

18 Marque a alternativa INCORRETA de acordo com as disposições legais da Lei 8.112/90:

- a) Às pessoas portadoras de deficiência é assegurado o direito de se inscreverem em concurso público para provimento de cargo cujas atribuições sejam compatíveis com a deficiência de que são portadoras; para tais pessoas serão reservadas até 25% (vinte e cinco por cento) das vagas oferecidas no concurso.
- b) A exoneração do cargo efetivo dar-se-á à pedido do servidor, ou de ofício.
- c) As universidades e instituições de pesquisa científica e tecnológica federais poderão prover seus cargos com professores, técnicos e cientistas estrangeiros.
- d) A promoção constitui uma das formas de provimento de cargo público.
- e) A nacionalidade brasileira apresenta-se como um dos requisitos básicos para a investidura em cargo público.

19 Quanto aos atributos do ato administrativo, é INCORRETO afirmar que a:

- a) Presunção de legitimidade depende de previsão legal.
- b) Presunção de legitimidade do ato administrativo é relativa.
- c) Imperatividade implica que a imposição do ato independe da anuência do administrado.
- d) Autoexecutoriedade consiste na possibilidade que certos atos administrativos ensejam de imediata e direta execução pela própria Administração.
- e) Presunção de legitimidade não impede o questionamento do ato administrativo perante o Poder Judiciário.

20 Indique quais os elementos do ato administrativo que se caracterizam por serem sempre vinculados:

- a) Sujeito e objeto;
- b) Objeto e finalidade;
- c) Forma e motivo;
- d) Sujeito e finalidade.
- e) Objeto e motivo.

21 Não integra o rol dos princípios que norteiam o procedimento licitatório:

- a) Julgamento objetivo.
- b) Vinculação ao instrumento convocatório.
- c) Proibição administrativa.
- d) Igualdade de condições a todos os concorrentes.
- e) Dispensa e exigibilidade.

22 Maria Cláudia, servidora pública aposentada por invalidez, após passagem prévia por junta médica oficial que considerou insubsistentes os motivos de sua aposentadoria, retornou à atividade. Neste caso, ocorreu especificamente a:

- a) Readaptação;
- b) Reversão;
- c) Exoneração
- d) Reintegração
- e) Recondução.

23 O servidor público José Luiz encontra-se afastado por motivo de férias, na data da publicação do ato de provimento. Neste caso, o prazo para a posse será contado do

- a) término das férias;
- b) início das férias;
- c) início das férias, descontado o tempo decorrido desta;
- d) término das férias, porém reduzido pela metade;
- e) quinto dia do mês subsequente ao do término das férias.

24 O ato que se encontra sujeito à condição ou termo para que se tenha início a produção de seus efeitos jurídicos denomina-se, quanto à classificação dos atos administrativos:

- a) Pendente.
- b) Condicionado.
- c) Imperfeito.
- d) Resolutivo.
- e) Suspensivo.

25 A Constituição Federal em seu art. 5º, XXXV diz que “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito”. Tal dispositivo consagra o Princípio do(a)

- a) razoável duração do processo;
- b) juiz natural;
- c) tutela jurisdicional;
- d) cooperação;
- e) isonomia perante a lei.

Política Pública de Educação

26 Sobre as propostas e consequências da política neoliberal implantada na década de 1990 para a educação brasileira é INCORRETO afirmar que:

- a) Promoveu a descentralização e a municipalização dos sistemas de ensino.
- b) Incorreu para a desresponsabilização do Estado quanto à manutenção dos sistemas públicos.
- c) Promoveu a focalização dos gastos no Ensino Fundamental.
- d) Colaborou para a expansão do sistema educacional privado.
- e) Aumentou os gastos públicos na educação infantil e superior.

27 De acordo com o artigo 6º da Lei de Diretrizes e Bases da Educação nacional (LDB, Lei nº 9394/96), os sistemas de ensino promoverão a valorização dos profissionais da educação, assegurando-lhes, inclusive, nos termos dos estatutos e dos planos de carreira do magistério público:

- I- Ingresso prioritariamente por concurso de provas e títulos.
- II- Aperfeiçoamento profissional continuado, inclusive com licenciamento periódico remunerado para tal fim;
- III- Salário mínimo profissional.
- IV- Progressão funcional baseada na titulação ou habilitação, e na avaliação de desempenho.
- V- Período reservado a estudos, planejamento e avaliação, incluído na carga de trabalho.
- VI- Condições adequadas de trabalho.

São INCORRETAS as seguintes afirmações:

- a) I e III.
- b) I, II e IV.
- c) II, IV e VI.
- d) III, IV e V.
- e) II, III e V.

28 A Lei n. 13.005/2014 institui o Plano Nacional de Educação e, em seu artigo 5º, parágrafo 4º trata sobre os itens que caracterizam o investimento público a ser empregado para a consecução das metas e estratégias estabelecidas, em especial a meta 20, que prevê uma ampliação dos repasses, de modo a atingir 10% do PIB ao término da vigência do Plano. Nesse sentido, o cumprimento desse patamar de investimento

- a) dependerá da rentabilidade do Pré-Sal e dos ganhos que se obtenha através da exploração do petróleo e do gás.
- b) refere-se ao esforço que o poder público fará com relação aos investimentos a serem efetuados somente nas redes públicas de educação, ou seja, federal, estadual e municipal.
- c) inclui os subsídios, vantagens e benefícios outorgados a empresas e instituições filantrópicas consideradas “amigas da escola”.
- d) está condicionado à flutuação dos investimentos e rendimentos efetivados nas bolsas de valores por empresas e entidades bancárias comprometidas com a educação.
- e) inclui os recursos públicos a serem aplicados nos programas de expansão da educação profissional e superior, inclusive na forma de incentivo e isenção fiscal e os subsídios concedidos em programas de financiamento estudantil.

29 Nos últimos dez anos, o Brasil fortaleceu os mecanismos de avaliação da educação básica, especialmente por meio da reestruturação do Sistema de Avaliação da Educação Básica (SAEB) e da institucionalização do Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB). A partir de contribuições teóricas críticas sobre o tema, essa política:

- a) Repercute significativamente nos currículos e no trabalho dos docentes, uma vez que os sistemas educacionais de todo o país passam a priorizar algumas matérias e conteúdos específicos, além de colocar os docentes como únicos responsáveis pela aprendizagem dos alunos, na medida em que a nota obtida implica, muitas vezes, no pagamento de bônus e premiações.
- b) Classifica as escolas de acordo com as notas obtidas pelos alunos nas provas, as quais abrangem as diferentes áreas do conhecimento, criando uma competição saudável entre os sistemas e fazendo com que os mesmos se empenhem em tirar boas notas.
- c) É capaz de melhorar a qualidade da educação, já que, ao longo dos anos, os sistemas de ensino vêm tirando notas cada vez mais altas, atingindo as metas estipuladas pelos respectivos sistemas (municipais e estaduais).
- d) Vem se demonstrando eficaz, na medida em que por meio de um índice numérico, mede corretamente e com precisão a qualidade da aprendizagem dos alunos matriculados na educação básica em todo o país, estabelecendo metas adequadas para a melhoria do ensino.
- e) Não influencia na melhora da qualidade da educação, pois não é obrigatório para os diferentes sistemas educativos e estes tem autonomia para escolher se querem ou não participar da avaliação nacional.

30 Com o intuito de promover a valorização do magistério, foi instituída a Lei n. 11.738 de 17 de julho de 2008, que institui o Piso Salarial Profissional Nacional para os profissionais do magistério público da educação básica. Este instrumento legal define o Piso Salarial Profissional Nacional como:

- a) O salário abaixo do qual a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios não poderão fixar a quantia a ser percebida por todos os profissionais do magistério da educação pública de todo o país, para uma jornada de, no mínimo, 40 (quarenta) horas semanais.
- b) O valor abaixo do qual a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios não poderão fixar o vencimento inicial das carreiras do magistério público da educação básica, para a jornada de, no máximo, 40 (quarenta) horas semanais.
- c) O salário mínimo dos professores a ser reajustado anualmente de acordo com a inflação e a ser pago por uma jornada de, no mínimo, 30 (trinta) horas semanais, a qual deve ser cumprida em uma mesma unidade escolar.
- d) O valor a ser pago aos profissionais do magistério e aos demais profissionais que atuam no âmbito escolar, inclusive o pessoal que trabalha na secretaria, nos serviços gerais, merendeiras e zeladores, entendendo que o trabalho dos mesmos também é essencial para garantir a qualidade da escola.
- e) O salário mínimo a ser pago aos profissionais do magistério da educação básica para uma jornada de, no máximo, 40 (quarenta) horas semanais, e que inclui o vencimento base e as gratificações percebidas pelos mesmos.

Conhecimentos Específicos

31 Sobre SCA (Síndrome Coronária Aguda), é correto afirmar que:

- a) BRE (bloqueio de ramo esquerdo) supostamente novo, não caracteriza SCA com supra de ST, portanto não necessita de pulseira vermelha na sala de dor torácica.
- b) A IM (insuficiência mitral) transitória, caracteriza probabilidade intermediária de SCA.
- c) Sobre os fatores de risco associados ao primeiro IAM, o tabagismo apresentou 26,8% a menos de chance de IAM.
- d) A Morfina na sala de dor torácica está indicada em casos de dor persistente e contraindicada no EAP (edema agudo de pulmão).
- e) O Nitrato está indicado na SCA com supra, angina instável e SCA sem supra, na dose de 5mg a cada 5 minutos, no máximo 3 vezes.

32 Sobre SCA, está INCORRETO:

- a) Clopidogrel está indicado em IAM sem supra, IAM com supra (tratado com aspirina, heparina e fibrinolítico), com atenção para insuficiência hepática.
- b) A intervenção coronária percutânea (ICP), é tanto mais eficaz quando: o tempo porta-balão > 90 minutos e tempo para transferência < 2 horas (idealmente 60 minutos).
- c) São contraindicações absolutas para Trombólise: AVE hemorrágico, Neoplasia intracraniana, suspeita de dissecação de aorta.
- d) A elevação de Troponina T (marcador sérico de lesão do miocárdico) no IAM, eleva-se à partir de 2-6 horas, normaliza-se em 5-7 dias e tem sensibilidade de 98%.
- e) As estatinas tem ação anti-inflamatória, estabilizadora das placas e melhora da função endotelial, e no caso da Atorvastatina, a dose preconizada é de 80mg/ dia.

33 Sobre TEP (Tromboembolismo Pulmonar) é incorreto dizer que:

- a) Cerca de 80% das pessoas com TEP apresentam evidência de TVP nos membros inferiores.
- b) São alguns desses, fatores de risco hereditários para tromboembolismo venoso a hiper-homocisteinemia, síndrome do anticorpo antifosfolípide e a deficiência de antitrombina, e os adquiridos, imobilidade, cateter venoso central e gestação e puerpério.
- c) Sobre os seus sinais e sintomas, a dispneia aparece em 73% das vezes, hiperfonese de B² e turgência jugular em 50% das vezes.
- d) Deve-se suspeitar de TEP maciça sempre que houver hipotensão acompanhada de PVC (pressão venosa central) elevada (ou turgência jugular), que não é explicada por: IAM (infarto agudo do miocárdio), pneumotórax hipertensivo: tamponamento cardíaco ou arritmia cardíaca aguda.
- e) Quando a probabilidade clínica é baixa. Um teste D-dímero negativo exclui o diagnóstico de TEP e não há necessidade de realizar exames de imagem adicionais.

34 No Choque pode-se afirmar que:

- a) O protocolo *early goal-directed therapy* (terapia guiada por metas), conseguiu-se uma redução de mortalidade de 36%, redução de disfunção orgânica e monitorização invasiva.
- b) Ao final de 6 horas após a apresentação do choque séptico, clearance de lactato maior que 10% se correlaciona com 80% de diminuição da mortalidade hospitalar, e que este marcador acima de 2mmol/L está correlacionado com pior prognóstico.
- c) O quadro clínico caracterizado por hipotensão, congestão pulmonar, dispneia, oligúria, e confusão mental, fecham o diagnóstico de choque cardiogênico, tornando desnecessário a monitorização invasiva através de cateter de artéria pulmonar.
- d) No protocolo do *Surviving Sepsis Campaign* as recomendações das primeiras 3 horas são: Medida do nível sérico do lactato, administração de antibióticos de amplo espectro mesmo antes de colher as culturas, Administração de cristaloides 30ml/Kg para hipotensão ou lactato maior ou igual a 4mmol/L.
- e) Não há recomendação do uso de corticoides quando os pacientes tratados com adequada reposição volêmica e vasopressores são capazes de restaurar a estabilidade hemodinâmica.

35) SDRA (Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo), o que é verdade:

- a) A TC (tomografia computadorizada) tem revelado que a SDRA possui um padrão homogêneo e pode variar com a causa, com o tempo da doença, posição PRONA e ventilação mecânica. O achado mais marcante da fase precoce da doença é sua natureza homogênea.
- b) Recomenda-se o uso de PEEP em todos pacientes com SDRA, pois já há evidências sólidas sobre o seu papel na mortalidade.
- c) Uma recente revisão sistemática e uma metanálise que avaliaram dez ensaios clínicos (1.709 pacientes) analisaram a estratégia da ventilação com baixos volumes correntes (10 – 15ml/Kg) e pressões limitadas das vias aéreas e não encontraram redução de mortalidade hospitalar.
- d) A ventilação PRONA é considerada em pacientes com SDRA grave (complacência estática do sistema respiratório < 40mL/cm H₂O) e necessidades de uso de altas FiO₂ > 60% e PEEP > 10 para manter SaO₂ > 90%.
- e) Glicocorticoides em curtos períodos e em altas doses, mostraram-se eficazes e, possivelmente, prejudiciais a pacientes com SDRA estabelecida e sepse grave.

36) Paciente em VMI (ventilação mecânica invasiva) evoluindo com estabilidade, subitamente apresenta desconforto respiratório. Qual a conduta destas NÃO deve ser realizada:

- a) Curarizar o paciente.
- b) Aspirar o paciente e checar a perviedade das vias aéreas.
- c) Realizar exame físico rápido (ausculta) para avaliar broncospasmo, pneumotórax, e verificar índices monitorados.
- d) Remover o paciente do ventilador, mantendo a ventilação por outros meios até detecção do problema.
- e) Checar todo o circuito respiratório e o tubo endotraqueal para certificação de sua permeabilidade.

37) Quais destes critérios maiores para o diagnóstico da Síndrome Hepatorrenal está INCORRETO:

- a) Volume urinário < 500ml/ dia.
- b) Presença de hipertensão portal com insuficiência hepática aguda ou crônica.
- c) Creatinina > 1,5mg/dl ou *clearance de creatinina* < 40ml/min.
- d) Proteinúria < 500mg/24h e ausência de evidência.
- e) Ausência de sinais de choque, infecção bacteriana, hipovolemia induzida por vômitos, diarreia ou diuréticos e expansão de volume plasmático (1,5l de solução salina isotônica).

38) Sobre HDA (hemorragia digestiva alta) é correto afirmar que:

- a) A causa mais incomum da lesão de Mallory-weiss é o alcoolismo e/ou hiperêmese.
- b) O eritograma seriado é útil para avaliar a gravidade da HDA, mas deve estar associado à avaliação hemodinâmica, porque a hipo-hidratação pode diminuir falsamente a hemoglobina.
- c) O score de Blatchford, composto apenas por parâmetros clínicos e laboratoriais, é proposto para prever a necessidade de tratamento (hemotransfusão, hemostasia endoscópica ou intervenção cirúrgica).
- d) Os pacientes geralmente não precisam de oxigênio suplementar por cateter nasal para compensar a perda da capacidade carreadora de oxigênio, decorrente da perda de hemácias.
- e) Em pacientes com HDA decorrentes de úlceras varicosas, deve-se realizar hemotransfusão quando a hemoglobina atingir valores de 8,0g/dl, em virtude do aumento da pressão portal de rebote.

39) A terapia precoce dirigida por metas na abordagem do paciente com sepse grave e/ou choque séptico, tem como objetivos:

- a) PVC entre 08 – 12mmHg, PAM > ou = 65mmHg, SvcO₂ > ou = 65%
- b) PVC entre 08 – 12mmHg, PAM > ou = 65mmHg, SvcO₂ > ou = 70%
- c) PVC entre 08 – 12mmHg, PAM > ou = 75mmHg, SvcO₂ > ou = 70%
- d) PVC entre 04 – 08mmHg, PAM > ou = 65mmHg, SvcO₂ > ou = 70%
- e) PVC entre 04 – 08mmHg, PAM > ou = 75mmHg, SvcO₂ > ou = 75%

40) Considerando um paciente em choque séptico, com disfunção plaquetária e renal, em ventilação mecânica e corticoterapia, está indicado usar conforme as diretrizes da *Surviving Sepsis Campaign*:

- a) Uso de bloqueador de bomba de prótons em doses terapêuticas pelo risco elevada de úlceras de estresse.
- b) Profilaxia parenteral de úlcera de estresse.
- c) Uso de cimetidina em altas doses via sonda enteral.
- d) Infusão endovenosa de bicarbonato de sódio para alcalinização do pH gástrico.
- e) EDA (endoscopia digestiva alta) profilática, para investigar lesões

41) O pacote de 6 horas da Campanha Sobrevivendo a Sepse (*Surviving Sepsis Campaign*), em pacientes com Sepse Grave, inclui:

- a) Início de antibiótico em até 3 horas do diagnóstico, coleta de culturas pertinentes quando possível, coleta de hemograma, ressuscitação volêmica com cristalóide 20ml/kg.
- b) Início de antibiótico em até 1 hora do diagnóstico, coleta de culturas pertinentes quando possível, dosagem de lactato, ressuscitação volêmica com coloide 20ml/kg.
- c) Início de antibiótico em até 3 horas do diagnóstico, coleta de culturas pertinentes antes do antibiótico, dosagem de lactato, ressuscitação volêmica com cristalóide 20ml/kg ou coloide equivalente.
- d) Início de antibiótico em até 1 hora do diagnóstico, coleta de culturas pertinentes antes do antibiótico, coleta de hemograma, ressuscitação volêmica com cristalóide 20ml/kg.
- e) Início de antibiótico em até 1 hora do diagnóstico, coleta de culturas pertinentes antes do antibiótico, dosagem de lactato sérico, ressuscitação volêmica com cristalóide 20ml/kg ou coloide equivalente.

42) Sobre a sepse, a sepse grave e choque séptico, é correto afirmar:

- a) Temperatura corpórea > 38,3°, alterações do estado mental, glicose plasmática > 120mg/dl e hipotensão arterial, associadas a foco de infecção documentado ou presumido são critérios diagnósticos de choque séptico.
- b) Investigações recentes sugerem que as endotoxinas de bactérias Gram-negativas têm perdido sua importância na condução da resposta séptica, não sendo mais protótipos ou modelos de pesquisas futuras.
- c) A síndrome de disfunção de múltiplos órgãos primária é o resultado direto de um insulto bem definido, no qual a disfunção de órgãos é precoce, enquanto a secundária é a consequência de uma resposta inflamatória.
- d) Com os avanços tecnológicos e o constante aprimoramento do entendimento da fisiopatologia da sepse, nos últimos anos os estudos clínicos tem resultado na produção de drogas novas com consistentes benefícios aos pacientes.
- e) Bacteriemia é a presença sustentada de bactérias no sangue, com ou sem confirmação de culturas. A presença de outros organismos de ve ser descrita como viremia, fungemia, etc.

43) Considerando um paciente que deu entrada na UTI com diagnóstico de CAD (cetoacidose diabética), pode-se afirmar que:

- a) Tanto a deficiência de insulina quanto o excesso de glucagon contribuem para a CAD, a liberação de pequenas quantidades de ácidos graxos livres na corrente sanguínea e a liberação de corpos cetônicos.
- b) A presença de dor abdominal não está diretamente relacionada à gravidade da acidose metabólica e não apresenta correlação com o grau de hiperglicemia ou desidratação, cedendo, quase sempre, coma a correção da cetoacidose.
- c) Os critérios diagnósticos para CAD grave são: glicemia > 250mg/l; pH < 7,0; Bicarbonato sérico < 10mEq/L; Presença de corpos cetônicos urinários/ séricos; *Anion gap* > 12; Esturpor/ Coma.
- d) Os tratamentos da CAD e EHHNC (estado hiperosmolar hiperglicêmico não cetótico têm os mesmos objetivos, que são: Identificar e tratar qualquer patologia que precipitou o quadro; Restabelecer a volemia; Tratar a hiperglicemia; Corrigir as alterações hidroeletrólíticas; Avaliar o grau de acidose.
- e) No caso de potássio acima de 5,5mEq/L, a reposição não é necessária, por não haver risco de hipocalcemia. No caso do bicarbonato, recomenda-se a reposição de 1mEq/kg em todo paciente com pH < 6,9 e naqueles com pH < 7,0 com instabilidade hemodinâmica.

44) Sobre HIC (hemorragia intracerebral), assinale a alternativa correta:

- a) O nível de PA (pressão arterial) > 200mmHg, posterior a HIC, não é preditivo de expansão do hematoma.
- b) A medicação de escolha é o Nitrito.
- c) Manter a PA < 140mmHg diminui mortalidade.
- d) Manter a PA < 140mmHg diminui as sequelas leves ou graves pós evento.
- e) O uso de pressão arterial invasiva é aceito e aconselhável.

45) Na sala de emergência se encontra um paciente com crises convulsivas há 40 minutos, permanecendo inconsciente entre as crises. Assinale a alternativa correta:

- a) A prioridade inicial deve ser proteger as vias aéreas.
- b) Iniciar logo com barbitúricos como primeira escolha.
- c) Não deve-se administrar tiamina e glicose hipertônica, só benzodiazepínicos de longa duração (diazepam e/ou lorazepam).
- d) No caso, deve-se utilizar succinilcolina.
- e) Define-se como estado de mal epiléptico parcial complexo.

46) As ICSRC (infecções da corrente sanguínea relacionadas a cateter) são uma importante causa de mortalidade na UTI. Sobre elas está INCORRETO afirmar que:

- a) Os micro-organismos mais comuns são *Staphylococcus* coagulase-negativo, *Staphylococcus áureos*, enterobactérias e *Pseudomonas aeruginosa*.
- b) Na suspeita de ICSRC, deve-se proceder à retirada do cateter e envio de material para cultura e hemocultura.
- c) Diversas metodologias estão sendo desenvolvidas para o diagnóstico de ICSRC sem necessitar retirar o cateter, como, o tempo diferencial de positividade entre hemoculturas centrais e periféricas colhidas ao mesmo tempo.
- d) A antibioticoterapia empírica, deve visar a cobertura de bactérias Gram-positivas (*Staphylococcus* coagulase-negativa, *Staphylococcus aureus*, e *Enterococcus* spp.) e não bactérias não negativas.
- e) Os principais fatores de risco para ICSRC variam com: tipo de dispositivo, experiência do profissional, local de inserção, tempo de permanência e cuidados com o manuseio.

47) Paciente encontra-se na UTI em IRnA (insuficiência renal aguda) em TRS (terapia renal substitutiva). Sobre isto é correto afirmar que:

- a) São fatores de risco de alto poder preditivo em cirurgia cardíaca para evoluir para terapia dialítica: Creatinina sérica pré-operatória > ou = 2,1mg/dL, cirurgia de revascularização miocárdica e troca valvar concomitante, utilização de BIA (balão intra-aórtico) no pré-operatório.
- b) Já existe consenso estabelecido quanto ao benefício do uso de diuréticos na IRnA
- c) São indicações de TRS na UTI: acidose metabólica refratária, hiperfosfatemia, arritmias pela uremia.
- d) Na IRnA pré-renal (injúria) uma das alterações laboratoriais presentes é o Sódio urinário acima de 20mEq/L.
- e) As causas mais frequentes de complicações extrarrenais nos pacientes com LRA (lesão renal aguda) são as hematológicas, a seguir, as infecciosas.

48) Sobre Trauma na UTI, é INCORRETO afirmar que:

- a) No trauma abdominal fechado, que é determinado pelos mecanismos de desaceleração, cisalhamento e impacto direto, os órgãos mais acometidos são o baço, seguido do fígado.
- b) A análise toxicológica não se mostrou útil no manejo do trauma abdominal.
- c) O manejo do paciente vítima de trauma deve ser baseado nos protocolos do ATLS (*Advanced Trauma Life Support*). O exame primário segue o ABCED: vias aéreas com proteção da coluna cervical.
- d) No pneumotórax hipertensivo, o diagnóstico é clínico, sendo necessária a complementação diagnóstica com exames de imagem, pois postergar o tratamento compromete o prognóstico do paciente.
- e) O tratamento da contusão pulmonar consiste em: reposição hídrica, fisioterapia respiratória e controle da dor. Nos pacientes com hipóxia significativa ($PaO_2 < 65\text{mmHg}$ ou $SaO_2 < 90\%$) em ar ambiente devem ser submetidos a intubação endotraqueal e ventilação mecânica com pressão positiva.

49 Sobre o tratamento num quadro de TCE (traumatismo crânio encefálico), está correto afirmar que:

- a) A pressão de perfusão cerebral (PPC): pressão arterial média (PAM) – Pressão intracraniana (PIC).
- b) Principais objetivos na abordagem do paciente com TCE grave (Glasgow < ou = 8) são: evitar hipotensão (PAS < 90mmHg), sem drogas vasoativas, corrigir hipoxemia (PaO_2 > 60mmHg), indicado uso rotineiro de hiperventilação e uso profilático de anticonvulsivantes.
- c) Está indicado o uso rotineiro de hipotermia.
- d) Está indicado o uso rotineiro de esteroides, pelo benefício que estes proporcionam.
- e) Manter sedação e analgesia com Propofol, em infusões contínuas em longos períodos, por existirem estudos garantindo sua eficácia.

50 Qual fármaco a seguir age nos receptores alfa-2 e possui efeitos analgésicos com baixa depressão respiratória?

- a) Fentanil.
- b) Propofol.
- c) Dexmedetomidina.
- d) Alfentanil.
- e) Tiopental.

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____