



CONCURSO PÚBLICO 2013

Universidade Federal de Santa Maria

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

NOME:

Nº INSCR.:

UFSM



Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Universidade Federal de Santa Maria

COPERVES
UFSM

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às questões de números 01 a 05, leia o texto destacado a seguir.

TEXTO 01**STENDHAL E NÓS**

Luiz Antônio de Assis Brasil

¹ É conhecida a história do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma*, romance publicado em 1839, de Stendhal. Fabrizio del Dongo, inexperiente, admirador de Napoleão, vê-se inscrito no exército do Grande Corso e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas.

⁵ A partir daí, como diz seu criador literário, Fabrizio se tornou outro homem, "...tanto que fez reflexões profundas sobre as coisas que lhe aconteceram. Deixara de ser uma criança, exceto por uma coisa: o que ele assistira foi uma batalha? e em segundo lugar, essa batalha foi Waterloo?". Quer dizer: ele estivera no maior combate do século 19, aquele que causou a derrota final de Napoleão, aquele que abriu caminho para o redesenho geopolítico da Europa e, no entanto, só bem depois é que Fabrizio ficou sabendo disso.

¹⁰ Ante tudo o que acontece em nosso país e nosso Estado — e no mundo, aliás — os cidadãos, embaraçados e muitas vezes sufocados pela culpa e duvidando de sua própria inteligência, sentem que estão perante um momento histórico, do qual não haverá volta e que poderá transformar o mundo, mas cujas ações, métodos e finalidades ainda não estão claras. Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. Sem sucesso, tentamos aplicar paradigmas cartesianos para entendê-las. Do governo
¹⁵ espera-se a agilidade e a lucidez para estabelecer pontes de diálogo, pois somente o diálogo permanente e aberto pode traçar ações para responder às perguntas voláteis das ruas; voláteis, mas nem por isso menos idôneas. Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama.

Só daqui a algum tempo saberemos, de maneira completa, o que nos ocorre hoje. Tal como Fabrizio del
²⁰ Dongo, estamos em meio a uma batalha — e, em alguns momentos, batalha literal — da qual sairemos, todos, com algumas lesões, mas seguramente mais sábios. E não precisaremos pensar em Waterloo.

Disponível em: <<http://zerohora.clicrbs.com.br/rs/cultura-e-lazer/segundo-caderno/noticia/2013/07/luiz-antonio-de-assis-brasil-stendhal-e-nos-4200795.html>>. Acesso em 16 de julho de 2013. (adaptado)

01

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) em cada afirmativa sobre o texto lido.

- () Nos parágrafos iniciais (l. 1 a 9), usa-se o passado para o relato do envolvimento de Fabrizio na guerra e o presente para o comentário sobre a influência dela na transformação de um jovem em homem adulto.
- () O estabelecimento de canais de diálogo permanente é condição necessária para atender às demandas das ruas em função de estas serem voláteis.
- () Se Waterloo permitiu redesenhar geopoliticamente a Europa, os movimentos de rua possibilitam transformações no cenário mundial e brasileiro.

A sequência correta é

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

02

Para responder à questão, considere as construções destacadas a seguir e as afirmativas sobre sua organização linguística.

Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. (l. 13 e 14)

Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama. (l. 17 e 18)

- I. Com a escolha de Talvez, o autor se mostra convicto sobre o que declara a respeito dos movimentos das ruas.
- II. Remetendo ao mesmo referente, os segmentos manifestações de rua e movimento se distinguem por este ter um sentido mais específico e aquele, mais genérico.
- III. Os verbos seja e esteja denotam a escolha do subjuntivo como o modo verbal para se expressar o caráter hipotético das explicações acerca dos protestos.

Está(ão) correta(s)

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

03

Complete as lacunas, tendo como referência as relações estabelecidas entre o que se afirma no último parágrafo e partes anteriores do texto.

A expressão *Tal como* (l. 19) evidencia que, como já sugerido no título, o autor utiliza-se das _____ entre uma obra de cunho _____ e as manifestações de rua como ponto de partida para analisar esse fato recente no cenário brasileiro.

O autor alude a dois empregos de uma mesma palavra (l. 20). Batalha, em sentido _____, remete a um "episódio bélico" (l. 3), como aquele de que Fabrizio participou sob o comando do General Ney.

A sequência correta é

- a) peculiaridades - ficcional - figurado.
- b) peculiaridades - ficcional - denotativo.
- c) similitudes - histórico - figurado.
- d) peculiaridades - histórico - denotativo.
- e) similitudes - ficcional - denotativo.

04

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações sobre o seguinte fragmento:

e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas. (l. 3 e 4)

- () Em *num tremendo episódio bélico*, o emprego do artigo indefinido introduz no texto a primeira referência a um conhecido fato histórico.
- () Em *assiste a mortes cruéis*, o emprego da preposição decorre de o verbo assumir o sentido de presenciar.
- () Em *é ferido na coxa por uma lança*, o emprego da voz passiva auxilia a coesão por manter Fabrizio como o mesmo sujeito gramatical que o das outras orações do fragmento.

A sequência correta é

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

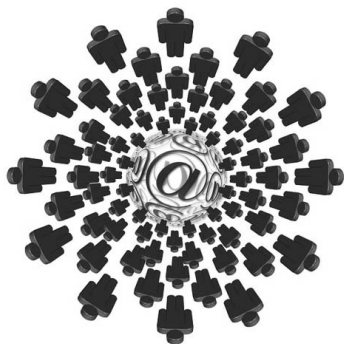
Um dos procedimentos para construir a coesão textual consiste em, antes de se apresentar o nome próprio que identifica o referente, usar uma expressão que antecipa essa referência. No texto, tal possibilidade está exemplificada no segmento

- a) do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- b) *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- c) do Grande Corso (l. 2)
- d) seu criador literário (l. 5)
- e) no maior combate do século 19 (l. 7 e 8)

Para responder às questões de números 06 a 10, leia os parágrafos introdutórios de um artigo de Charles Kirschbaum, professor e pesquisador do Instituto Ensino e Pesquisa (Insper), nas áreas de teoria organizacional, redes sociais e estratégia.

TEXTO 02

PROTESTOS NÃO SÃO PLANOS



- 1 Uma das ideias mais centrais nos protestos atuais nas cidades brasileiras é a constituição em “rede”. Por trás dessa ideia, vem de carona um pacote de significados. A primeira ideia que surge é a de “horizontalidade” — em uma “rede”, predominam as conexões
- 5 horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. Em contraste, nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. A segunda ideia que vem à

mente é a fluidez das informações. Em uma “rede”, entende-se que as informações fluam de forma livre, sem barreiras. Já em estruturas hierárquicas, como as organizações burocráticas, as informações são

10 cuidadosamente filtradas, bloqueadas e resguardadas. Finalmente, em uma organização hierárquica, observam-se fronteiras rígidas. É sempre possível identificar quem pertence a ela e quem está fora. Em uma rede, a inclusão é entendida como universal.

Para muitos, um dos maiores atrativos dos movimentos atuais é justamente a característica de ‘rede’. (...) Através das mídias sociais, ambiciona-se a formação espontânea de uma rede que articule os cidadãos,

15 sem discriminações por origem social, geográfica ou partidária e em torno de um bem comum: a reforma de antigas estruturas — a começar pela “caixa preta” dos transportes públicos.

Disponível em <<http://www.pagina22.com.br/index.php/2013/07/protestos-nao-sao-planos/>>. Acesso em 02 de agosto de 2013. (adaptado)

06

Levando em consideração a contribuição das linguagens verbal e não verbal para o sentido global do fragmento, analise o que se declara a seguir.

- I. A imagem ilustra uma configuração dos *protestos atuais nas cidades brasileiras* (l. 1 e 2) compatível com a que está caracterizada no título.
- II. A expressão *um pacote de significados* (l. 3) é especificada, ao longo do parágrafo inicial, com a apresentação de três ideias principais sobre a constituição em rede dos protestos.
- III. A expressão *Finalmente* (l. 10) contribui para a coesão introduzindo a conclusão do raciocínio sobre as formas de tratamento e disseminação das informações.

Está(ão) correta(s)

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

07

Assinale a afirmativa que vai de encontro às ideias apresentadas nos dois parágrafos.

- a) São inerentes à constituição em rede tanto a horizontalidade quanto a circulação livre das informações.
- b) A informalidade das redes e a verticalidade das estruturas hierárquicas são características antagônicas entre si.
- c) Se os protestos sociais estão configurados como rede, não há organização hierárquica.
- d) O ponto de convergência entre uma estrutura hierárquica e uma configuração em rede é a impossibilidade de exclusão.
- e) A constituição espontânea de uma rede pelas mídias sociais permite uma articulação democrática e focada na reforma de antigas estruturas.

08

Para responder à questão, considere a oração destacada a seguir.

— em uma “rede”, predominam as conexões horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. (l. 4 e 5)

A organização linguística da oração evidencia que

- a) o travessão é usado para demarcar uma citação sem referência à fonte de onde foi retirada.
- b) as aspas são empregadas para destacar a ironia no tratamento do tema das redes sociais.
- c) a vírgula é usada para separar um aposto deslocado para o início da construção.
- d) a flexão na terceira pessoa do plural é empregada para se estabelecer a concordância entre verbo e sujeito.
- e) a ordem direta na colocação dos termos é usada para conferir clareza e expressividade à frase.

09

A locução *Em contraste* (l. 5 e 6) denota que uma das estratégias de desenvolver o primeiro parágrafo é a comparação. Todas as expressões apresentadas a seguir, poderiam, coerente e coesivamente, substituir essa locução, à EXCEÇÃO DE

- a) distintamente.
- b) em oposição.
- c) paradoxalmente.
- d) ao contrário.
- e) diferentemente.

10

Para responder à questão, analise o emprego da vírgula no seguinte fragmento:

(...) nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. (l. 6 e 7)

A necessidade do emprego das vírgulas está relacionada com a existência de duas orações

- a) adverbiais comparativas.
- b) adjetivas explicativas.
- c) adverbiais temporais.
- d) coordenadas explicativas.
- e) coordenadas adversativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11

Uma criança de nove anos, vítima de atropelamento é levada imediatamente para a UTI. Ainda não foram realizados exames de imagem, mas existe a hipótese de fratura de base de crânio. Qual dos sinais presentes é o mais sugestivo desta suspeita?

- a) Convulsões focais.
- b) Nistagmo horizontal.
- c) Pupilas mióticas.
- d) Equimose retroauricular.
- e) Ritmo respiratório de *Cheyne-Stokes*.

12

Com relação ao estado de choque, assinale a alternativa correta.

- a) O transporte de oxigênio depende unicamente da função contrátil do miocárdio.
- b) A pré-carga é um fator a ser corrigido, em qualquer tipo de choque.
- c) O uso de inotrópicos é sempre bem indicado em qualquer fase do estado de choque, porque aumenta o consumo de oxigênio.
- d) Na fase hiperdinâmica do choque, o débito cardíaco está diminuído.
- e) A pós-carga pode ser melhorada com o uso rotineiro de vasodilatadores, em todos os casos de choque, na fase hipodinâmica.

13

A insuficiência cardíaca é uma complicação relativamente comum em crianças portadoras de síndrome nefrítica consequente a fatores

- a) metabólicos.
- b) imunológicos.
- c) hereditários.
- d) infecciosos.
- e) hemodinâmicos.

14

Em relação ao trauma abdominal na faixa etária pediátrica, escolha a alternativa correta.

- I. A grande prevalência de traumatismos abdominais em crianças, associado ao grande número de complicações decorrentes de laparotomias, tem aumentado as indicações do tratamento conservador nas condutas atuais.
- II. A possibilidade de monitorização periódica, tanto clínica, quanto laboratorial e radiológica, é imprescindível para que se possa optar pela conduta não operatória.
- III. Colisão e queda são as causas mais comuns de trauma abdominal fechado em crianças.
- IV. A lesão pancreática que ocorre nos casos de trauma abdominal é causa comum de pancreatite na criança.

Estão corretas:

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

15

A ventilação mecânica não invasiva (VMNI) é um modo ventilatório que tem como principais vantagens evitar a ventilação mecânica invasiva ou reduzir seu tempo de uso. Com relação a este modo ventilatório, analise as alternativas abaixo e escolha a correta.

- a) Os principais efeitos adversos da VMNI estão relacionadas a sua indicação e ao seu uso inadequados.
- b) Agudização de doenças pulmonares crônicas contraindica VMNI.
- c) Rebaixamento do nível de consciência na ausência de doença pulmonar é uma das principais indicações de VMNI.
- d) Insuficiência ventilatória consequente a doenças neuromusculares crônicas é contraindicação absoluta para VMNI.
- e) O tratamento isolado das crises agudas de asma com VMNI tem mostrado resultados mais satisfatórios que a terapia farmacológica convencional.

16

Após traumatismo cranioencefálico, a ocorrência de hiposmolaridade plasmática, consequente à hiponatremia, e sódio urinário elevado é sinal de:

- a) Infusão de soluções de baixa osmolaridade.
- b) Administração excessiva de diuréticos osmóticos.
- c) Síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- d) Diabetes insípido.
- e) Hiperidratação.

17

Criança de 2 anos e 4 meses com quadro clínico de insuficiência renal aguda secundária a Síndrome Hemolítico-Urêmica apresentou uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Das alternativas abaixo, escolha a INCORRETA.

- a) Síndrome Hemolítico-Urêmica é causa comum de insuficiência renal aguda em lactentes.
- b) A instalação precoce de terapia dialítica correlaciona-se com o melhor prognóstico.
- c) A crise convulsiva pode resultar de hipertensão arterial e/ou hiponatremia.
- d) Síndrome Hemolítico-Urêmica caracteriza-se pela tríade hipertensão, insuficiência renal aguda e trombocitopenia.
- e) A hemólise é responsável por graus variados de anemia.

18

Adolescente de 15 anos está no 10º dia de internação na UTI-Pediátrica após uma queda violenta. O seu curso clínico inicial foi complicado por choque hemorrágico grave, seguido de síndrome de desconforto respiratório agudo, requerendo assistência ventilatória e cateterismo venoso profundo. Subsequentemente ficou estável e foi iniciado o "desmame" do ventilador. No curso do 11º dia de internação, desenvolveu piora das trocas gasosas, hipotensão com redução do débito urinário, acidose metabólica e hiperglicemia. Levando em conta o quadro clínico apresentado, qual das seguintes é a hipótese diagnóstica mais provável?

- a) Sepses.
- b) Pneumotórax hipertensivo.
- c) Tamponamento cardíaco.
- d) Choque hemorrágico.
- e) Síndrome depressiva pela internação prolongada em UTI.

19

Quanto ao estado de mal epilético na criança, assinale a alternativa correta.

- a) Com o crescimento da criança, ocorre uma estabilização neuronal e, independente da causa, a ocorrência de convulsões tende a diminuir.
- b) A hipocloremia tem papel importante na gênese da convulsão nas crianças com paralisia cerebral.
- c) Nas crianças em tratamento com anticonvulsivantes, a possibilidade de diminuição do seu nível sérico deve fazer parte das possibilidades diagnósticas.
- d) Quando o paciente está em vigência de crise, a fenitoína deve ser infundida rapidamente para uma melhor absorção.
- e) Diante da hipótese de convulsão de etiologia febril, não há necessidade de uso de medicamento anticonvulsivante.

20

Menino de 7 anos chegou à UTI-PED com quadro clínico de desconforto respiratório, com tiragem intercostal, supraesternal e subdiafragmática, com retração de fúrcula e batimento de asas nasais, frequência respiratória de 52ipm, escala de Glasgow 9 e diagnóstico de pneumonia comunitária com derrame pleural pequeno à direita.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada.

- a) Manter o paciente em máscara de Venturi com FiO_2 0,50, drenar o derrame pleural e avaliar sua evolução nas 2 horas seguintes.
- b) Instalar ventilação não invasiva com objetivo de manter SatO_2 acima de 92%.
- c) Intubar e instalar ventilação mecânica invasiva.
- d) Manter o paciente em catéter extra-nasal de O_2 e fazer gasometrias arteriais com objetivo de manter SatO_2 acima de 92%.
- e) Fazer gasometria arterial e a partir do seu resultado tomar as próximas condutas.

21

O uso do Naloxone na intoxicação opioide da criança gravemente enferma é MAIS seguro quando usado

- a) na dose única de 0,25 mg/kg pela via intravenosa.
- b) no dobro da dose usual.
- c) pela via endotraqueal.
- d) em infusão contínua.
- e) na metade da dose usual pela via intravenosa.

22

Com frequência a criança Grande Queimada necessita monitorização clínica em unidades de terapia intensiva, sendo que seu suporte nutricional deve envolver 3 aspectos:

- I. A preferência deve ser pela rota oral com alimentos de alto valor calórico.
- II. Na fase aguda da doença, a rota enteral é mais fisiológica que a oral.
- III. A rota parenteral pode reverter a desnutrição e é indicada em situações onde a rota enteral é contra-indicada.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas II e III.
- e) Apenas III.

23

O uso da Adrenalina na criança com ausência de pulso se justifica após a IMEDIATA verificação de

- a) fibrilação ventricular.
- b) bradicardia vagal.
- c) frequência cardíaca inferior a 60 batimentos por minuto.
- d) taquicardia ventricular.
- e) ausência de movimentos respiratórios associados.

24

Na intoxicação aguda e iatrogênica por Pancurônio numa criança em ventilação artificial por bronquiolite viral aguda, o antídoto capaz de reverter esta condição é o(a):

- a) Naloxone.
- b) Neostigmine.
- c) Flumazenil.
- d) Metadona.
- e) Carvão Ativado.

25

O analgésico dissociativo que também tem efeito amnésico e é utilizado tanto para pequenos procedimentos dolorosos como para o pós-operatório de grandes cirurgias pediátricas é o(a)

- a) Hidrato de Cloral.
- b) Fentanila.
- c) Midazolan.
- d) Cetamina.
- e) Tiopental.

26

A droga inodilatadora utilizada em infusão contínua no manejo do choque séptico em Pediatria é a(o)

- a) Nitroprussiato.
- b) Milrinone.
- c) Dopamina.
- d) Noradrenalina.
- e) Dobutamina.

27

A utilização da Atropina na sequência rápida de intubação do paciente pré-escolar em franca insuficiência respiratória aguda visa minimizar os efeitos vagais da:

- a) Cetamina.
- b) Lidocaína.
- c) Succinilcolina.
- d) Fentanila.
- e) Metadona.

28

O Bicarbonato na parada cardiorrespiratória infantil está sendo cada vez menos utilizado, EXCETO em casos documentados de:

- a) Acidose mista.
- b) Hipercalcemia.
- c) Hiper magnesemia.
- d) Hiponatremia.
- e) Hipercalemia.

29

As viroses respiratórias acometem com frequência lactentes nos meses de inverno, a ponto de levar a falência respiratória esta população de crianças. O grupo dos pacientes que foram prematuros e possuem doença pulmonar crônica se destaca apresentando esses tipos de infecções, sendo prioritários a receber anticorpos monoclonais como imunização passiva nos meses de inverno dentro dos primeiros 48 meses de vida.

Essa importante causa de falência respiratória do lactente denomina-se

- a) displasia broncopulmonar.
- b) laringite viral aguda.
- c) laringotraqueíte viral aguda.
- d) bronquiolite viral aguda.
- e) traqueíte viral.

30

Qual a maior causa de insuficiência cardíaca na criança não-portadora de cardiopatia congênita?

- a) Pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- b) Pericardite.
- c) Miocardiopatia tóxica.
- d) Arritmia.
- e) Miocardiopatia viral.

31

A meningite bacteriana aguda e suas complicações seguem um padrão conforme suas comorbidades, sendo um exemplo importante de sepse na faixa etária pediátrica. Assinale a situação que necessita tempo mais prolongado de uso de antimicrobianos:

- a) Neisseria meningitidis em exame do Latex do liquor de um lactente de 90 dias de vida.
- b) Haemophilus influenzae B na cultura do líquido de um lactente de 45 dias.
- c) Crianças de qualquer idade em choque séptico manejado com corticóide na apresentação inicial.
- d) Abscesso cerebral em lactentes.
- e) Adolescente com meningite secundária à fratura de base de crânio.

32

Escolar de 8 anos com diarreia viral há 5 dias chega à Emergência comatoso, febril, taquicárdico e normotenso. Seu lactato venoso é de 6 mEq/l. A resposta inflamatória sistêmica visualizada nesse paciente é classificada como

- a) sepse, apenas.
- b) sepse grave.
- c) choque séptico.
- d) síndrome da disfunção múltipla de órgãos e sistemas.
- e) infecção.

33

Criança de 15 meses, com 10 kg, chega à Emergência em crise convulsiva de difícil controle. Verificado seu sódio sérico, o mesmo evidenciou 160 mEq/l. Você decide instalar uma solução glicosada a 5% intravenosa, para uma redução segura e efetiva deste íon. Qual o gotejo mais aproximado para as primeiras 24 horas desta infusão?

$$\text{fórmula da mudança do sódio sérico} = \frac{\text{sódio infundido} - \text{sódio sérico}}{1 + (\text{peso} \times 0,6)}$$

- a) 12 ml/h.
- b) 14 ml/h.
- c) 16 ml/h.
- d) 18 ml/h.
- e) 20 ml/h.

34

A correção agressiva da hipopotassemia sintomática na criança intoxicada por digitálico deve ser efetiva. Neste caso, é correto afirmar que

- a) na situação acima, não há necessidade da correção rápida da hipopotassemia.
- b) os sintomas da hipopotassemia surgem, no geral, quando este íon alcança valores séricos inferiores a 3,5 meq/l.
- c) a máxima concentração periférica de potássio tolerada atualmente é de 100 meq/l.
- d) a necessidade basal diária de potássio é de 4-8 meq/kg/dia.
- e) a correção intravenosa rápida corresponde à adição de 3 mEq/kg deste íon em 6 horas geralmente.

35

Qual é o tratamento de escolha para a depleção de magnésio na criança com diarreia e sintomas de hiperreflexia?

- a) Diazepan 0,3 mg/kg intravenoso ou intramuscular.
- b) Magnésio solução oral a 0,4 mEq/kg.
- c) Diurético de Alça intravenoso.
- d) Gluconato de Cálcio 10% intravenoso a 1 ml/kg em 10 minutos.
- e) Sulfato de Magnésio 50% intravenoso a 0,25 meq/kg a cada 6h ou infusão contínua.

36

O edema cerebral é sempre a complicação mais temida na cetoacidose diabética (C.A.D.) infantil, podendo ser prevenido através do(a)

- a) queda da glicemia superior a 100 mg/dl/h com a terapêutica insulínica.
- b) reposição lenta do déficit de fluido intravenoso.
- c) não-reposição de glicose intravenosa nas primeiras 24 horas do manejo.
- d) uso do Bicarbonato de Sódio sempre que o bicarbonato sérico estiver inferior a 15 mEq/l.
- e) reposição intravenosa rápida de fluidos para corrigir o choque.

37

Dentre as inúmeras complicações da terapia nutricional parenteral na criança, as infecções são as causas mais frequentes, especialmente quando associadas aos cateteres centrais, onde o agente etiológico mais comum é o(a):

- a) Staphylococcus epidermidis.
- b) Staphylococcus aureus.
- c) Enterococos.
- d) Candida albicans.
- e) Malassezia furfur.

38

A pneumonia fúngica é com frequência vista nas unidades de terapia intensiva pediátricas. Entre seus fatores de risco NÃO está o(a)

- a) neutropenia especialmente pós-quimioterapia.
- b) uso de antimicrobianos de largo espectro.
- c) uso de anticoagulantes.
- d) uso prolongado de Metilprednisolona.
- e) pós-transplante de medula óssea.

39

Criança de 5 anos há 20 dias internada na UTI Pediátrica pós-afofamento em água salgada, em ventilação artificial e usando Meropenem + Linezolid há 14 dias. Há 1 dia iniciou diarreia sanguinolenta, febre e piora da leucocitose pré-existente. Provavelmente esse quadro se instalou por uma alteração na sua flora intestinal. Clinicamente isso se chama

- a) tífite.
- b) colite pseudomembranosa.
- c) candidíase hepatoesplênica.
- d) enterocolite necrosante.
- e) diverticulite.

40

Criança de 7 anos é atropelada por uma motocicleta na saída da escola, chega na Emergência com Glasgow de 9. Na Tomografia Computadorizada de Crânio evidencia-se extenso hematoma extradural, e, no pós-operatório imediato inicia com bradicardia e hipertensão arterial sistêmica. Dentre as opções terapêuticas, temos

- I. Hiperventilação para manter uma paCO_2 abaixo de 20 cm H_2O .
- II. Cloreto de sódio a 3%.
- III. Manitol, independente do estado pós-operatório.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas II.
- e) Apenas III.

41

Criança de 8 meses chega na Emergência com estridor inspiratório, febre e toxemia. Sua Sato_2 é de 88% e sua paCO_2 é 50 cm H_2O . A atuação mais importante no manejo inicial desta insuficiência respiratória é:

- a) Ventilação artificial invasiva.
- b) Monitorização de arritmias cardíacas.
- c) Uso de atropina intravenosa.
- d) Ventilação artificial não-invasiva.
- e) Oxigenação por máscara não-reinalante.

42

Qual a principal arritmia cardíaca associada à ausência de pulso na parada cardiorrespiratória dos pré-escolares?

- a) Taquicardia ventricular.
- b) Fibrilação ventricular.
- c) Assistolia.
- d) Atividade elétrica sem pulso.
- e) Fibrilação atrial.

43

Sobre as infecções em crianças internadas em Unidades de Terapia Intensiva, temos um arsenal anti-infeccioso que envolve Cefalosporinas de terceira geração ou de quarta geração e as Penicilinas anti-Pseudomonas. Ao utilizarmos apenas este esquema estaremos cobrindo com eficácia as infecções

- a) por vírus.
- b) multirresistentes.
- c) por gram-positivos.
- d) por fungos.
- e) por gram-negativos.

44

O Nitroprussiato é um vasodilatador intravenoso associado em certos momentos do tratamento do choque séptico da criança. Seu uso, porém, não pode ser prolongado em virtude da ocorrência de intoxicação por:

- a) Nitrito.
- b) Cianeto.
- c) Mercúrio.
- d) Organo-halogenado.
- e) Amônia.

45

Dentro do mecanismo fisiopatológico da terapêutica das acidemias com acidose metabólica na infância, temos a ocorrência de acidose paradoxal intracerebral que pode ocorrer após o uso de:

- a) Tampões livres de sódio como o THAM.
- b) Hiperventilação.
- c) Osmóis idiogênicos.
- d) Manitol.
- e) Bicarbonato de sódio.

46

O uso de pás pediátricas é preferível ao uso das adultas na desfibrilação em decorrência de parada cardiorrespiratória em taquicardia ventricular no escolar durante uma partida de futebol. A dose inicial do choque pode ser de 60 joules caso esta criança pese 20 kg. Este procedimento poderia ser realizado já no Suporte Básico de Vida, uma vez que os estádios deveriam possuir desfibriladores automáticos externos.

Existe erro na afirmação acima no que diz respeito

- a) ao tamanho das pás utilizadas nesta desfibrilação.
- b) à dose inicial do choque, considerando o peso dado.
- c) ao uso da desfibrilação para esta arritmia cardíaca.
- d) ao fato de se usar precocemente o desfibrilador neste caso.
- e) ao tipo de arritmia citado levando à parada cardíaca.

47

A fórmula de Parkland é a forma inicial de ressuscitação volêmica na criança Grande Queimada, sendo utilizada nas primeiras 24h de reposição e sempre associada à adição dos fluidos de manutenção quando o paciente tiver menos de 40 kg. Esta fórmula prevê a reposição de Ringer Lactato, para cada 1% de superfície corporal queimada, nas 24h, na dose de

- a) 0,4 ml/kg.
- b) 4 ml/kg.
- c) 5 ml/kg.
- d) 0,6 ml/kg.
- e) 6 ml/kg.

48

O manejo clínico da insuficiência cardíaca na faixa etária pediátrica preconiza que "é mais efetivo reduzir o trabalho cardíaco do que aumentar o seu inotropismo". Diante disso, a droga PREFERENCIAL no manejo de uma falência cardíaca é o(a):

- a) Nitroprussiato de Sódio.
- b) Dopamina em alta dose.
- c) Dobutamina em alta dose.
- d) Norepinefrina em infusão contínua.
- e) Adrenalina em infusão contínua.

49

Criança de 5 anos há 6 dias "gripada", hoje inicia com quadro de rebaixamento de sensório, irritabilidade, febre e vômitos. No seu exame clínico não se detecta meningismo. É solicitada uma Tomografia Computadorizada de Crânio, na qual surgem áreas de hipodensidades no lobo temporal direito e no córtex insular, com leve apagamento dos sulcos intracerebrais. Sua conduta imediata, junto com os primeiros cuidados do suporte avançado de vida, é prescrever por via intravenosa o(a):

- a) Ceftriaxone 100 mg/kg/dia.
- b) Aciclovir na dose de 30 mg/kg/dia.
- c) Metilprednisolona 30 mg/kg/dia.
- d) Imunoglobulina 2 g/kg/dia.
- e) Anfotericina B lipossomal 4 mg/kg/dia.

50

Na formulação de uma Nutrição Parenteral para um adolescente em íleo prolongado devido a complicações de apendicectomia, temos que usar um nutriente que possui as seguintes características:

- ✓ Cada grama incorpora 4 kcal de energia.
- ✓ A dose máxima para esta faixa etária é de 0,8-1,0 g/kg/dia.
- ✓ Deverá representar no máximo 15% do total de ingesta calórica diária.

Esse nutriente essencial nas Nutrições Parenterais é o(a):

- a) Aminoácido.
- b) Glicose.
- c) Lipídeo.
- d) Vitamina.
- e) Zinco.



Gabarito Oficial

MÉDICO - MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

Nº Questão	Alternativa
01	A
02	B
03	E
04	E
05	A
06	C
07	D
08	D
09	C
10	B
11	D
12	B
13	E
14	E
15	A
16	C
17	D
18	A
19	C
20	C
21	D
22	C
23	C
24	B
25	D

Nº Questão	Alternativa
26	B
27	C
28	E
29	D
30	E
31	D
32	B
33	D
34	E
35	E
36	B
37	A
38	C
39	B
40	D
41	A
42	C
43	E
44	B
45	E
46	A
47	B
48	A
49	B
50	A