



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: MEDICINA INTENSIVA / PEDIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Paciente portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é admitido na Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com aumento da dispneia e da quantidade de escarro. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao caso.

- A) O uso de ventilação mecânica não invasiva é preconizado para os casos de exacerbação aguda da DPOC.
- B) A via inalatória é a preferencial para a administração de broncodilatadores, mesmo quando em ventilação mecânica invasiva ou não invasiva.
- C) Corticoesteróide sistêmico deve ser administrado.
- D) A correção da hipercapnia, quando em ventilação mecânica, deve ser realizada pela oferta de frequência respiratória programada acima de 26 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 02 – Quanto ao uso de drogas vasoativas no paciente com choque séptico, assinale a alternativa correta.

- A) Noradrenalina é a droga preconizada, quando a ressuscitação volêmica não corrige a hipotensão.
- B) Dobutamina está indicada nos casos de hipotensão refratária à noradrenalina, independentemente de função ventricular do paciente.
- C) Dopamina em doses baixas (<5 ug/Kg/min) pode melhorar o fluxo sanguíneo renal e aumentar a sobrevida dos pacientes.
- D) Vasopressina está indicada somente nos casos em que há suspeita de insuficiência adrenal relativa.

QUESTÃO 03 – Qual das alternativas abaixo faz parte do “Stewardship” antimicrobiano?

- A) Oferta precoce de antibioticoterapia de largo espectro nos pacientes que necessitam admissão no hospital.
- B) Administração do antimicrobiano por, no mínimo, 10 dias.
- C) Dose adequada baseada em PK/PD.
- D) Dosagens diárias de Proteína C Reativa (PCR) ou pró-calcitonina visando à suspensão precoce do antimicrobiano.

QUESTÃO 04 – Em relação à ventilação mecânica invasiva, assinale a alternativa correta.

- A) Objetivamos uma pressão parcial de gás carbônico arterial (PaCO₂) abaixo de 40 mmHg, já que esta medida reduz a mortalidade dos pacientes.
- B) Para a resolução da dissincronia ventilatória (“briga do paciente com o respirador”), é necessário o bloqueio neuromuscular.
- C) Quanto maior a complacência pulmonar, melhor o prognóstico do paciente.
- D) Manobras de recrutamento alveolar reduzem a mortalidade dos pacientes com hipoxemia grave.

QUESTÃO 05 – Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) é causa frequente de admissão na UTI. Estes pacientes apresentam uma elevada taxa de mortalidade intra-hospitalar, porém frequentemente recebem alta da UTI e retornam ao seu domicílio. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a esses pacientes sobreviventes da terapia intensiva.

- A) Após a alta hospitalar, os pacientes com SDRA frequentemente apresentam distúrbios psicológicos e cognitivos, bem como uma redução de sua capacidade de realizar as atividades habituais e instrumentais de vida diária.
- B) Após a alta hospitalar, os pacientes com SDRA podem apresentar distúrbios pulmonares como a redução da capacidade vital e da difusão do CO.
- C) Após a alta hospitalar, os pacientes com SDRA apresentam melhor prognóstico do que os pacientes sépticos.
- D) Após a alta da UTI, os pacientes com SDRA apresentam uma pior evolução do que os pacientes com DPOC, quando pareados por idade, comorbidades e nível educacional.

QUESTÃO 06 – Durante um plantão numa Unidade de Tratamento Intensivo, você observa que o paciente está em parada cardiorrespiratória, sem pulso e, no monitor cardíaco, há uma frequência cardíaca alta e ritmo sugestivo de taquicardia ventricular. No Suporte Avançado de Vida (SAV), as medidas iniciais imediatas em ordem de prioridade, seriam:

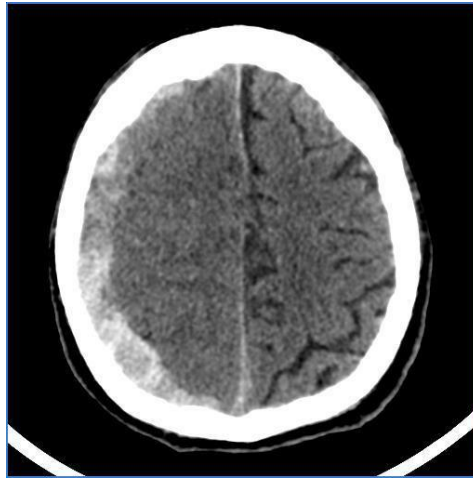
- A) Compressões torácicas 100-120/min + ventilar o paciente (RCP), desfibrilação elétrica imediata, RCP por 2 min, permanece arritmia sem pulso, adrenalina EV.
- B) Compressões torácicas 100-120/min + ventilar o paciente (RCP), adrenalina EV, RCP por 2 min, desfibrilação elétrica.
- C) Compressões torácicas 100-120/min + ventilar o paciente (RCP), atropina EV, RCP por 2 min, desfibrilação elétrica.
- D) Compressões torácicas 100-120/min + ventilar o paciente (RCP), amiodarona EV, RCP por 2 min, desfibrilação elétrica.

QUESTÃO 07 – Correlacione o tipo de choque com o perfil hemodinâmico:

Paciente	Pressão capilar pulmonar	Índice cardíaco	Resistência vascular sistêmica
1	Baixa	Baixo	Elevada
2	Normal	Elevado	Baixa
3	Elevada	Baixo	Elevada

- A) Paciente 1 – choque hipovolêmico; Paciente 2 – choque séptico
- B) Paciente 1 – choque hipovolêmico; Paciente 3 – choque séptico
- C) Paciente 2 – choque hipovolêmico; Paciente 3 – choque cardiogênico
- D) Paciente 2 – choque anafilático; Paciente 3 – choque cardiogênico

QUESTÃO 08 – Paciente é transferido do Departamento de Emergência para a UTI, já intubado. Na avaliação inicial realizada pelo médico intensivista, o paciente encontra-se irresponsivo aos estímulos verbais e dolorosos. A história clínica fornecida pelo médico emergencista diz que o paciente foi trazido desacordado pelos familiares após uma queda ao solo. Decide-se, então, pela realização de uma tomografia computadorizada cerebral sem contraste, que está demonstrada abaixo:



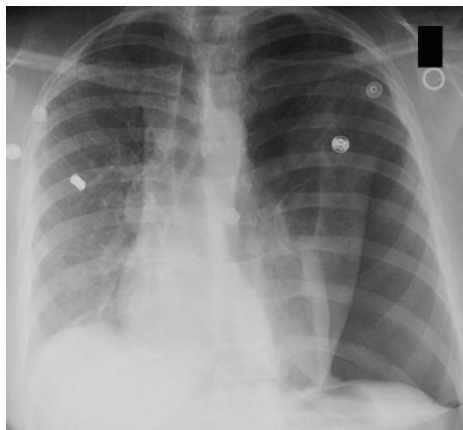
Qual o diagnóstico e a primeira atitude terapêutica a ser tomada nesse caso?

- A) Hemorragia intra parenquimatosa – avaliação neurocirúrgica.
- B) Hematoma epidural – avaliação neurológica.
- C) Hematoma subdural – avaliação neurocirúrgica.
- D) Lesão axonal difusa – avaliação neurológica.

QUESTÃO 09 – Em relação ao suporte nutricional de pacientes criticamente doentes, é INCORRETO afirmar que:

- A) Preconiza-se o início de dieta enteral precoce nos pacientes criticamente doentes.
- B) Uso de vasopressor é contraindicação absoluta ao início de suporte nutricional parenteral.
- C) Uso precoce de glutamina enteral não reduz a mortalidade dos pacientes sépticos.
- D) Oferta calórica através da via parenteral (NPT) não deve ser a via de primeira escolha.

QUESTÃO 10 – Paciente é trazido ao Departamento de Emergência, sem acompanhantes e com sinais de insuficiência respiratória aguda. Imediatamente foi realizado um Raio-X de tórax, ilustrado na figura abaixo. Qual o diagnóstico do caso?



- A) Pneumotórax hipertensivo.
- B) Derrame pleural hipertensivo.
- C) Síndrome do desconforto respiratório agudo.
- D) Embolia pulmonar aguda.

QUESTÃO 11 – Mulher de 30 anos chega à sala de emergência com quadro de trauma abdominal fechado. Apresenta sinais clínicos de hemorragia (pressão arterial sistólica = 70 mmHg e frequência cardíaca >130 bpm). Qual a conduta imediata e correta a ser realizada pelo médico da emergência com relação à hemorragia?

- A) Reposição imediata de proteína C ativada recombinante e tomografia abdominal sem contraste.
- B) Reposição imediata de ácido tranexâmico e ecografia abdominal à beira-leito.
- C) Reposição imediata de crioprecipitado e ecografia abdominal à beira-leito.
- D) Reposição imediata de concentrado de glóbulos vermelhos, plasma fresco congelado e plaquetas.

QUESTÃO 12 – Em relação à sepse, é correto afirmar que:

- A) Sepse é uma disfunção orgânica fatal, causada por uma resposta desregulada do hospedeiro à infecção.
- B) Choque séptico pode ser clinicamente identificado pela necessidade de vasopressor para manter uma pressão arterial média de 75 mmHg ou mais e um nível de lactato sérico maior que 4 mmol na ausência de hipovolemia.
- C) A mortalidade do choque séptico é semelhante à mortalidade da sepse.
- D) A mortalidade da sepse e do choque séptico no Brasil é semelhante à mortalidade nos pacientes europeus.

QUESTÃO 13 – Em relação à ventilação mecânica invasiva, assinale a alternativa correta.

- A) Objetivamos uma saturação periférica (por oxímetro de pulso) superior a 97%, já que esta medida reduz a mortalidade dos pacientes.
- B) Para a resolução da dessincronia ventilatória ("briga do paciente com o respirador") é necessária sedoanalgesia.
- C) Em relação ao conforto do paciente, preconiza-se primeiro a analgesia; segundo, a hipnose e terceiro, o tratamento do *delirium*.
- D) Quanto menor a elastância pulmonar, melhor o prognóstico do paciente.

QUESTÃO 14 – No tratamento inicial do choque séptico são recomendados(as), EXCETO:

- A) Ressuscitação volêmica agressiva usando as substâncias coloides (albumina, gelatinas, dextranas).
- B) Uso de noradrenalina como primeira opção de vasopressor.
- C) Coleta de culturas preferencialmente antes do início dos antibióticos.
- D) Início de antibióticos endovenosos dentro da primeira hora do reconhecimento do choque séptico.

QUESTÃO 15 – Em pacientes com Lesão Pulmonar Aguda/Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (LPS/SDRA) induzida por sepse, é recomendado(a), EXCETO:

- A) Uma estratégia conservadora na reposição líquida se não há evidência de hipopersusão tecidual.
- B) Preferir a utilização de altos valores de PEEP (Pressão Positiva Expiratória Final) do que a de baixos valores de PEEP.
- C) Utilização rotineira de cateter na artéria pulmonar para monitorização hemodinâmica.
- D) Na ventilação mecânica, utilizar volume corrente de 12 ml/Kg de peso corporal ideal como objetivo inicial.

QUESTÃO 16 – Em relação às complicações da meningite bacteriana na criança, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, nas assertivas abaixo.

- () Hipertensão intracraniana.
- () Trombose vascular cerebral.
- () Alterações da motilidade ocular.
- () Empiema subdural.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – F – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – F.
- D) V – V – V – V.

QUESTÃO 17 – Analise as assertivas abaixo em relação às determinações do Estatuto da Criança e do Adolescente:

- I. Determina que o Código de Ética Médica tenha especial preocupação com o sigilo de crianças e adolescentes, respeitando a capacidade de compreensão do paciente pediátrico.
- II. Determina que, a partir dos 13 anos, quando ocorrer conflito entre os interesses do adolescente e dos pais, deverá prevalecer a vontade do adolescente.
- III. Determina o direito à autonomia de crianças e adolescentes.
- IV. Determina a proteção integral da criança e do adolescente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II e IV.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 18 – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimentação sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento. A impressão diagnóstica é de:

- A) Dermatite alérgica.
- B) Celulite pré-septal.
- C) Celulite pós-septal.
- D) Abscesso orbitário.

QUESTÃO 19 – Considerando a Doença de Kawasaki, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A sua etiologia é desconhecida mas tem terapêutica estabelecida.
- () A presença de febre é um critério obrigatório.
- () O exantema é polimórfico e inespecífico.
- () O tratamento com doses anti-inflamatórias de ácido acetilsalicílico deve ser prescrito durante 30 dias.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – F – F.
- B) F – F – V – V.
- C) V – V – V – F.
- D) V – F – F – V.

QUESTÃO 20 – Analise as assertivas a seguir tendo como referência o diagnóstico de SEPSE:

- I. As idades que envolvem os extremos da vida são as de maior incidência.
- II. A presença de febre é um critério obrigatório para o diagnóstico.
- III. A faixa etária é um importante fator para a escolha do tratamento na ausência de foco infeccioso primário.
- IV. As respostas endócrinas e metabólicas decorrentes da liberação de citocinas são as responsáveis pelas manifestações clínicas e gravidade dos casos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa correta, considerando a hipertensão arterial em crianças e adolescentes.

- A) A criança e o adolescente são considerados normotensos se a PA estiver abaixo do percentil 90, com base na idade, sexo e altura.
- B) Nas crianças e adolescentes, a obesidade e as dislipidemias têm reflexos significativamente inferiores na pressão arterial, quando comparados aos adultos.
- C) A hipertensão arterial que se manifesta no período neonatal raramente se deve a uma doença identificável.
- D) Considerando-se o contexto epidemiológico e importância da hipertensão na infância, as diretrizes atuais recomendam a medida da pressão arterial anualmente, em todas as crianças a partir de 1 ano de vida.

QUESTÃO 22 – Qual é a alteração urológica mais frequentemente associada à infecção urinária na infância?

- A) Refluxo vesicoureteral.
- B) Válvula de uretra posterior.
- C) Rim único.
- D) Divertículo de bexiga.

QUESTÃO 23 – Em relação ao crescimento na adolescência, analise as assertivas abaixo:

- I. O crescimento na adolescência é desproporcional, iniciando-se, primeiramente, pelas extremidades distais.
- II. As meninas, além de iniciarem a puberdade mais cedo, apresentam um pico de velocidade de crescimento mais precocemente que os meninos, entre os estádios 2 e 3 de Tanner.
- III. Durante a puberdade, em ambos os sexos, os esteroides sexuais, principalmente os estrógenos, são essenciais para acelerar o crescimento por meio da ação em receptores específicos da placa epifisária, promovendo crescimento e mantendo abertas as epífises.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 24 – O eritema tóxico neonatal é uma afecção do recém-nascido que se inicia _____ de vida, podendo acometer todo o tegumento, _____ regiões palmares e plantares, e _____ tratamento específico.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) após a primeira semana – não poupando – não requer
- B) entre 24-72 horas – não poupando – requer
- C) após a primeira semana – poupando – requer
- D) entre 24-72 horas – poupando – não requer

QUESTÃO 25 – São características gerais da Síndrome de Münchhausen por procuração:

- I. Queixas constantes de sinais e sintomas de doenças, de várias localizações, associadas com patologias habituais, porém, sem resposta aos tratamentos.
- II. Busca de atendimento médico frequente, por parte do agressor, por queixas de sintomas fixos e sem resposta aos tratamentos convencionais, ou com sintomas variados e procura de consultas em especialistas de diversas áreas, sem obtenção de melhora.
- III. Da parte da criança, a vítima, há uma colagem no discurso do agressor, muitas vezes repetindo com as mesmas palavras a queixa de ter sintomas dos quais não sabe nem o significado.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 26 – São critérios necessários para o diagnóstico de PICA (alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares):

- I. Ocorrer a alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares persistente durante um período de, pelo menos, um mês.
- II. Presença de comportamento alimentar inadequado para o nível de desenvolvimento, sendo sugerida uma idade mínima de 2 anos.
- III. Associação com deficiência dos micronutrientes ferro e zinco.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 27 – Em relação às complicações da caxumba, são afirmações corretas, EXCETO:

- A) A orquite é um achado mais frequente em adolescentes pós-puberdade quando comparado aos pré-púberes.
- B) Na maior parte dos casos, a orquite é bilateral.
- C) Pode ocorrer atrofia dos testículos, mas a esterilidade é rara mesmo com o envolvimento bilateral.
- D) A ooforite é incomum em adolescentes pós-púberes, mas pode causar dor severa e pode ser confundida com apendicite.

QUESTÃO 28 – Em relação à dengue na criança, analise as seguintes assertivas:

- I. Pode manifestar-se como síndrome febril com sinais e sintomas inespecíficos, sem sinais de localização.
- II. A prova do laço positiva na infância representa sempre um sinal de dengue grave, indicando necessidade de cuidados intensivos.
- III. Num segundo episódio de dengue, o risco de evoluir para uma forma mais grave da doença é maior.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 29 – Em relação à vacina contra a hepatite B, é correto afirmar que:

- A) Em recém-nascidos sem fatores de risco, a primeira dose da vacina deve ser aplicada aos dois meses, associada à vacina pentavalente.
- B) Crianças com peso de nascimento inferior a 2.000g só devem receber a vacina após atingir 2 Kg.
- C) Crianças maiores de dois anos e adolescentes que não foram vacinados contra hepatite B devem receber vacina em dose única para garantir a indução de imunidade em longo prazo.
- D) Recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B devem receber imunoglobulina humana específica (IGHB) e a primeira dose da vacina hepatite B, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida.

QUESTÃO 30 – Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. Lactentes amamentados no peito apresentam incidência de anemia ferropriva menor em relação aos bebês alimentados com leite de vaca.

PORQUE

- II. No leite materno, a maior proporção do ferro está ligada à fração caseína (65-81%), e, no leite de vaca, à fração soro (61-73%).

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.