

Processo Seletivo Unificado de  
Residência Médica Bahia 2021

**CEREMBAHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► PROVA PARA PRM EM MEDICINA INTENSIVA

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO:

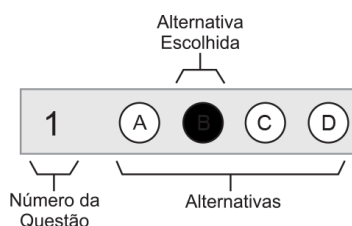
CADEIRA:

# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM BAHIA

## Processo Seletivo Unificado

### de Residência Médica Bahia 2021

- Este Caderno de Prova contém 45 (quarenta e cinco) questões objetivas de múltipla escolha.
- Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C e D, sendo apenas uma correta.
- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador da prova.
- Leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas, conforme o exemplo:



- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço implicará na anulação da sua Prova e sua consequente eliminação do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é de três horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de prova de uma hora e trinta minutos. A saída da sala de prova com o Caderno de Prova só será permitida nos últimos trinta minutos finais do período de realização da prova.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

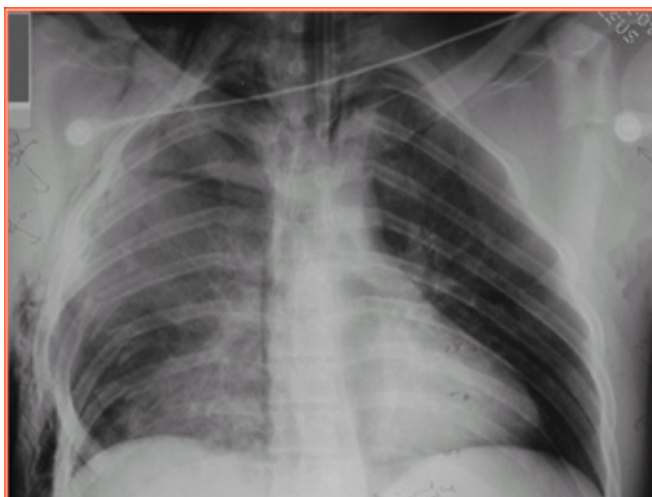
**PROVA COM QUESTÕES OBJETIVAS**

**Questões de 1 a 45**

**Instrução** Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

**Situação-Problema: Questões de 1 a 3**

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido pelo SAMU, vítima de trauma moto x anteparo em via expressa há 30 minutos. Dá entrada no Pronto Socorro com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em hemitórax direito e falta de ar. Ao exame, **A:** Via aérea pérvia, mantido colar cervical, SatO<sub>2</sub>: 84% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min; **B:** murmúrios vesiculares diminuídos com crépitos em hemitórax direito, FR: 36ipm; **C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 98bpm, PA: 122x76mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações; **D:** escala de coma de Glasgow=13, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E:** escoriações e dor à palpação em hemitórax direito. Foi realizado radiografia de tórax na sala de emergência.



**QUESTÃO / 1**

De acordo com o caso e com o exame de imagem, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico descrito. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- |                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| A) Hemotórax.   | C) Tamponamento cardíaco. |
| B) Pneumotórax. | D) Tórax instável.        |

**QUESTÃO / 2**

Indique os principais achados na radiografia que justifiquem o quadro clínico desse paciente. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- |   |  |
|---|--|
| A) Pneumotórax e fratura de costelas.       | C) Desvio de mediastino e pneumotórax.   |
| B) Fratura de costelas e contusão pulmonar. | D) Alargamento cardíaco e do mediastino. |

**QUESTÃO / 3**

Indique a conduta terapêutica imediata mais adequada, nesse caso. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água.  
B) Intubação orotraqueal com ventilação mecânica assistida.  
C) Pericardiocentese de alívio.  
D) Reposição volêmica com solução cristaloide 2000mL.

## Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Mulher, 20 anos de idade, estava acompanhada da mãe no metrô quando apresentou perda da consciência, seguida de rigidez muscular, abalos musculares difusos e perda esfincteriana. A equipe do metrô iniciou rapidamente os primeiros-socorros, colocando algo macio sob a cabeça da paciente até cessarem os abalos, que duraram cerca de um minuto. A mãe ficou bastante assustada e relatou que a paciente era portadora de *diabetes mellitus* tipo 1. Nega outras comorbidades. Nunca havia apresentado quadro semelhante. Neste momento, a paciente encontra-se ainda inconsciente, com ventilação espontânea.

### QUESTÃO 4

Indique a alternativa mais adequada em relação ao quadro. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A etiologia mais provável nesse caso é hiperglicemia.
- B) O quadro obrigatoriamente envolveu ambos os hemisférios cerebrais.
- C) Neste momento, provavelmente, a paciente se encontra em uma crise de ausência.
- D) O “grito epiléptico” ocorre durante a fase clônica da crise.

### QUESTÃO 5

Indique a principal conduta que deve ser tomada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Auxiliar a ventilação através de dispositivo bolsa-válvula-máscara.
- B) Colocar água com açúcar ou líquido adocicado sob a língua da paciente.
- C) Colocar a paciente lateralizada em posição de recuperação.
- D) Encaminhar a paciente para o Pronto Socorro.

### QUESTÃO 6

Indique o exame complementar e a medicação mais adequada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Eletroencefalograma, diazepam intravenoso.
- B) Tomografia de crânio, diazepam intravenoso.
- C) Glicemia capilar, insulina subcutânea.
- D) Glicemia capilar, glucagon subcutâneo.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Menino, 7 anos de idade, é levado à Unidade de Pronto Atendimento por ter pisado em um prego enferrujado quando se encontrava em um abrigo de animais. O genitor não conseguiu retirar o prego, que permaneceu encravado. Sua carteira de vacinação mostra-se desatualizada desde os 12 meses de idade.

Considerando a situação descrita,

### QUESTÃO 7

Identifique a afirmação correta quanto aos cuidados desse paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O uso de água oxigenada não evidencia vantagens sobre a lavagem com soro fisiológico comum.
- B) A lavagem com clorexedina não mostrou eficácia no combate à infecção local.
- C) O desbridamento pode ser evitado, se a retirada do prego ocorrer antes de duas horas do ferimento ter ocorrido.
- D) O curativo oclusivo pós-desbridamento está contraindicado, devendo ser feito um curativo permeável.

### QUESTÃO 8

Indique a estratégia de imunização correta para profilaxia de tétano, nesse caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Usar vacina dupla (DT).
- B) Usar vacina tríplice (DPT).
- C) Usar vacina toxoide tetânico e imunoglobulina hiperimune antitetânica.
- D) Usar vacina dupla (DT) e imunoglobulina hiperimune antitetânica.

### QUESTÃO 9

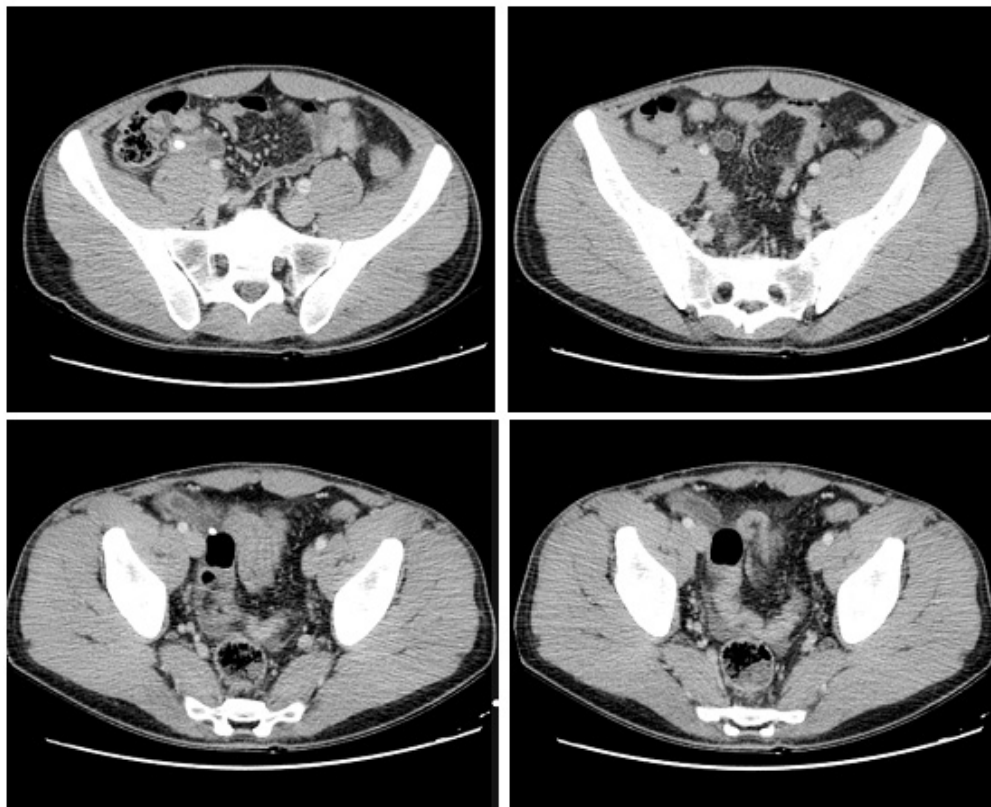
Quanto à antibioticoterapia profilática é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Não há evidências científicas para a profilaxia com penicilina benzatina.
- B) A clindamicina e a doxiciclina estão contraindicadas no caso.
- C) A reação cruzada com penicilinas é maior nas cefalosporinas de 3ª geração.
- D) Metronidazol não substitui penicilina em casos de tétano já instalado.



## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, é levada ao Pronto Socorro do Hospital Regional com história de dor em abdome inferior, de moderada intensidade, há 12 horas, sem melhora com analgésico comum. A paciente refere também hiporexia, alguns episódios de náuseas e vômitos, disúria e polaciúria há dois dias. Nega outros sintomas e comorbidades. Ao exame físico, bom estado geral, corada, desidratada +1/+4, FC: 94bpm, PA: 110x74mmHg, FR: 18imp, T:37,9°C; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome um pouco distendido, ruídos hidroaéreos um pouco aumentados difusamente, flácido, dor à palpação profunda de hipogástrio, sinal de Giordano negativo. Realizados exames laboratoriais que apresentaram Hb: 12g/dL, Ht=36%, Leucócitos totais: 14000células/mm<sup>3</sup> (Bastões 4%), Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 142mEq/L, K: 4,0mEq/L. Exame de urina: leucócitos: 1.000.000 céls/ml, hemácias: 1.000.000 céls/ml. Foi realizado tomografia computadorizada de abdome.



Diante do caso clínico e do exame complementar,

### QUESTÃO /10

Indique a principal suspeita diagnóstica que motivou a paciente a procurar o Pronto Socorro. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Cistite aguda.
- B) Doença inflamatória pélvica aguda.
- C) Apendicite aguda.
- D) Gravidez ectópica.

### QUESTÃO /11

Identifique outro exame complementar que poderia ajudar na confirmação do diagnóstico dessa paciente. (Pontuação: 0,3 Pontos).

- A) Ultrassonografia de rins e vias urinárias.
- B) Dosagem de beta HCG sérico.
- C) Videolaparoscopia.
- D) Radiografia de abdome agudo.

### QUESTÃO /12

Indique o tratamento mais adequado que deve ser instituído. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Prescrever antibiótico e internar.
- B) Prescrever antibiótico oral para casa.
- C) Internar e prescrever metotrexato.
- D) Realizar laparotomia exploradora.

## Situação-Problema: Questões de 13 a 15

A pandemia COVID-19 trouxe à tona uma série de conceitos epidemiológicos utilizados com o sentido de verificar a evolução histórica de doenças, a eficácia das diversas medidas preventivas e os riscos populacionais. Conceitos epidemiológicos foram amplamente debatidos nas várias mídias, incluindo as redes sociais. Indicadores menos conhecidos e modelos preditores matemáticos vêm sendo usados, obrigando todos os profissionais de saúde a se familiarizarem com eles. Conceitos como período de latência e indicadores, como probabilidade de transmissão e número de reprodução ( $R_t$ ), passaram a ser empregados amplamente. A taxa de ocupação de leitos de UTI tem sido utilizada como indicador da capacidade do sistema de saúde nesta pandemia COVID-19.

### QUESTÃO /13

Entende-se como período de latência da doença o período entre (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) contrair o agente e se tornar infectado.
- B) contrair a doença e se tornar positivo em exame sorológico.
- C) contrair o agente e manifestar a doença.
- D) vacinar o paciente e obter imunidade.

### QUESTÃO /14

A taxa de ocupação de leitos de UTI, por unidade de tempo e de local, utilizada no planejamento das ações é calculada usando, como denominador, os leitos de UTI representados pelos leitos registrados (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) nos Planos de Contingência municipais.
- B) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- C) na Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- D) na Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

### QUESTÃO /15

O índice "Número de Reprodução de casos ( $R$ )" é determinado pelo número (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) de casos novos acumulados e notificados durante a semana.
- B) médio de casos secundários determinados após exposição a um caso índice.
- C) de casos capazes de reproduzir a doença em uma comunidade (infectantes).
- D) de casos susceptíveis de uma comunidade que ainda não adquiriram a doença.

## Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Homem, 64 anos de idade, dá entrada na UPA com quadro de doença pulmonar obstrutiva crônica descompensada. Antecedente de tabagismo 50 anos/maço e hipertensão arterial sistêmica, em uso de hidroclorotiazida. Iniciados ceftriaxone e claritromicina, prednisona e nebulização com fenoterol e brometo de ipratrópio. Evolui com quadro de mal-estar e palpitações, sendo realizado eletrocardiograma. No eletrocardiograma, observam-se algumas extrassístoles ventriculares, evoluindo para taquicardia com QRS largo, polimórfico, "girando" em torno da linha de base, com frequência ventricular em torno de 200bpm e resolução espontânea após alguns segundos. A pressão arterial mantém-se estável. Realizados exames laboratoriais, ainda sem resultado.

### QUESTÃO /16

Identifique o achado eletrocardiográfico que mais provavelmente antecedeu à arritmia descrita no caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Complexo QRS alargado.
- B) Intervalo QT prolongado.
- C) Onda T apiculada.
- D) Intervalo R-R irregular.

### QUESTÃO /17

Identifique a medicação que, provavelmente, mais contribuiu para o quadro cardíaco. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Hidroclorotiazida.
- B) Ceftriaxone.
- C) Claritromicina.
- D) Prednisona.

### QUESTÃO /18

Indique os dois distúrbios hidroeletrólíticos mais prováveis, associados ao caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Hipomagnesemia e hipocalcemia.
- B) Hipocalcemia e hipercalcemia.
- C) Hipermagnesemia e hipocalcemia.
- D) Hipercalcemia e hipercalcemia.

## Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Mulher, 53 anos de idade, dá entrada no Pronto Socorro queixando-se de cefaleia intensa, holocraniana, 10/10 na escala de dor, há cerca de 4 horas, associada a náuseas e vômitos. Nega comorbidades. Tabagista de 30 anos/maço. Sinais vitais: T. Axilar: 36,8°C, FC: 106bpm, PA: 174x102mmHg. Ao exame, apresenta-se com fâcies de dor, corada, lúcida e orientada, com pupilas isocóricas e fotorreagentes, sem sinais focais. Apresenta discreta rigidez nuchal. Ausculta cardiorrespiratória e exame abdominal sem achados. Realizada TC de crânio sem contraste, evidenciando hiperdensidade nas cisternas basais.

### QUESTÃO /19

Identifique a alternativa com a informação mais adequada em relação ao diagnóstico do caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) O quadro sugere um sangramento entre a dura-máter e a aracnoide.
- B) O quadro provavelmente decorreu da ruptura de um aneurisma adquirido.
- C) O achado tomográfico permite classificar o quadro na escala de Hunt e Hess em grau 2.
- D) A tomografia sugere uma hemorragia subaracnoide não aneurismática.

### QUESTÃO /20

Com base no quadro, indique o exame complementar padrão-ouro para a avaliação etiológica. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Exame do líquido.
- B) Angiorressonância cerebral.
- C) PET scan.
- D) Angiografia cerebral.

### QUESTÃO /21

Diante do caso, identifique o tratamento mais adequado, neste momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A paciente deve ser mantida em hipotensão arterial leve para evitar ressangramento.
- B) A paciente deveria receber transfusão de plaquetas, se estiver em uso de antiagregante plaquetário.
- C) A paciente deve, inicialmente, ser mantida preferencialmente em euvolemia.
- D) Deverá ser iniciado nimodipino 60mg a cada 4 horas, caso a paciente apresente vasoespasmo.

## Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Homem, 42 anos de idade, internado em UTI neurológica há 6 dias, por traumatismo cranioencefálico grave, após acidente de motocicleta, no 4º dia do pós-operatório de

craniectomia descompressiva, mantendo medida invasiva da pressão intracraniana. Segue sedado, intubado, em ventilação mecânica, com cateter venoso central em veia subclávia direita, dieta sob sonda nasoesférica e sonda vesical. Ausculta cardíaca sem alterações. Ausculta respiratória com crépitos em base esquerda. Nas últimas 24h, apresentou 2 picos febris de até 38,7°C, piora da aparência da secreção traqueal e necessidade de aumento de droga vasoativa. Realizada radiografia de tórax, com infiltrado novo em base esquerda, em relação ao exame anterior.

### QUESTÃO /22

Diante do quadro, em relação ao diagnóstico, é correto o que se afirma em: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A pneumonia associada à ventilação mecânica ocorre 72 horas após a intubação orotraqueal.
- B) O exame de imagem é auxiliar, mas prescindível para o diagnóstico da pneumonia associada à ventilação mecânica.
- C) A confirmação microbiológica da pneumonia associada à ventilação mecânica pode ser feita através da hemocultura.
- D) O diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica exige a presença de infiltrado e mais quatro critérios clínicos.

### QUESTÃO /23

Com relação aos procedimentos diagnósticos indicados para avaliação etiológica, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O aspirado endotraqueal tem baixas sensibilidade e especificidade, devido à elevada contaminação da amostra.
- B) O escovado protegido é mais disponível que o lavado broncoalveolar, por não necessitar de broncoscopia.
- C) A cultura do lavado broncoalveolar é considerada positiva quando há crescimento de mais de 103 UFC/mL.
- D) No mini-lavado broncoalveolar, introduz-se às cegas um cateter pelo tubo orotraqueal até encontrar resistência.

### QUESTÃO /24

Indique a terapia farmacológica empírica mais adequada para o caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Teicoplanina, meropenem e gentamicina.
- B) Vancomicina, clindamicina e gentamicina.
- C) Meropenem, levofloxacino e amicacina.
- D) Oxacilina, piperacilina-tazobactam e amicacina.

### Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Homem, 55 anos de idade, admitido para realização de cateterismo cardíaco. Portador de hipertensão arterial sistêmica, em uso de losartana. Nega alergias. Alguns minutos após o início do procedimento, o paciente iniciou quadro de prurido cutâneo intenso, agitação e dispneia. Ao exame físico, apresentava PA: 100x60mmHg, FC: 110bpm, FR: 26irpm, SatO<sub>2</sub> 89%, com estridor laríngeo e presença de placas eritematosas em tronco e membros.

#### QUESTÃO /25

Em relação ao quadro atual, identifique a alternativa mais adequada. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O quadro obrigatoriamente decorre de uma resposta imunológica mediada por IgE.
- B) O quadro é decorrente de uma reação não-imunológica ao contraste, anteriormente chamada "reação anafilactoide".
- C) O diagnóstico de anafilaxia exigiria a presença de hipotensão não responsiva às medidas iniciais.
- D) Caso o paciente relatasse alergia a frutos do mar, deveria ter recebido corticoterapia antes do procedimento.

#### QUESTÃO /26

Indique a terapia farmacológica mais adequada nesse momento e a via a ser administrada. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Hidrocortisona IV.
- B) Prometazina IM.
- C) Adrenalina IM.
- D) Difenidramina IV.

#### QUESTÃO /27

Indique o biomarcador que, se disponível, deve ser solicitado para confirmação diagnóstica da hipótese mais provável. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Cortisol sérico.
- B) B2 microglobulina sérica.
- C) Triptase sérica.
- D) Serotonina sérica.

### Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Paciente, 40 anos de idade, sexo feminino, portadora de obesidade mórbida, está no 6º dia de pós-operatório de gastroplastia em Y-de-Roux; evolui com dor e distensão abdominal na enfermaria. Refere, também, náuseas e vômitos. Ao exame físico, regular estado geral, corada, hidratada, FC: 116bpm, PA: 110x58mmHg, FR: 22imp, T:37,7°C; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome: cicatriz mediana com boa cicatrização, ruídos hidroaéreos diminuídos à ausculta, dor à palpação difusa com descompressão brusca positiva.

Diante do caso clínico,

#### QUESTÃO /28

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique essa evolução da paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Obstrução intestinal.
- B) Sangramento intra-abdominal.
- C) Infecção do sítio cirúrgico.
- D) Deiscência de anastomose.

#### QUESTÃO /29

Determine a conduta terapêutica que deve ser instituída nesse momento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Fazer sondagem gástrica e jejum.
- B) Realizar laparotomia exploradora.
- C) Prescrever antibiótico e internar na unidade de terapia intensiva.
- D) Realizar transfusão de dois concentrados de hemácias.

#### QUESTÃO /30

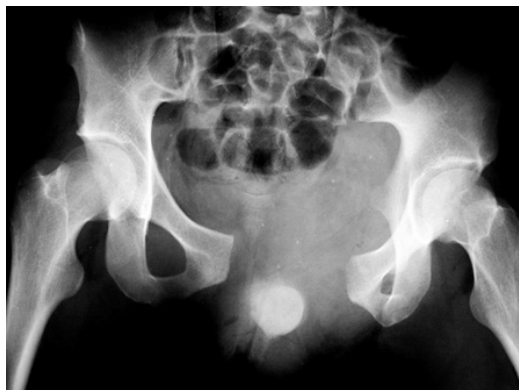
Indique a medida que, se fosse instituída, poderia ter evitado esta evolução da paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Confecção de anastomose sem tensão.
- B) Prescrição de antibiótico por sete dias.
- C) Revisão da hemostasia.
- D) Confecção de anastomose com diâmetro mais amplo.



### Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Paciente, 32 anos de idade, sexo feminino, vítima de acidente de motocicleta, há 45 minutos, é trazida ao Pronto Socorro pelo SAMU. A paciente estava na moto usando capacete e foi ejetada para mais de 10 metros, após a colisão. Chega ao hospital em prancha rígida e usando colar cervical; foi infundido 1500mL de solução cristaloide por cateter venoso periférico no pré-hospitalar. Ao exame inicial, **A**: Via aérea pérvia, mantido colar cervical,  $\text{SatO}_2$ : 94% com cateter de  $\text{O}_2$  15L/min; **B**: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR: 18ipm; **C**: Bulhas rítmicas e normofonéticas em dois tempos, FC: 130bpm, PA: 82x52mmHg, abdome indolor à palpação, pelve instável e toque retal sem alterações; **D**: escala de coma de Glasgow=13, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E**: escoriações em abdome e pelve. Realizada ultrassonografia focada para o trauma, na sala de emergência, não sendo evidenciado líquido livre em cavidade. Foi realizada também uma radiografia de pelve, na sala do trauma.



De acordo com o caso clínico e o exame de imagem,

#### QUESTÃO 31

Indique a conduta terapêutica imediata, mais importante, que deve ser feita na sala de emergência, durante a avaliação inicial. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Transusão de concentrados de hemácias.
- B) Fechamento do anel pélvico com lençol.
- C) Intubação orotraqueal e ventilação mecânica assistida.
- D) Realizar lavado peritoneal difuso.

#### QUESTÃO 32

Indique a conduta mais adequada após a avaliação e reanimação inicial. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Realizar laparotomia exploradora.
- B) Fazer tamponamento extraperitoneal com compressas e fixação externa da pelve.
- C) Realizar tomografia computadorizada de abdome e pelve.
- D) Solicitar avaliação da equipe da ortopedia.

#### QUESTÃO 33

Indique o exame complementar que deve ser realizado, caso a paciente apresente hematoma em períneo e hematúria. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Urografia excretora.
- B) Uretrocistografia retrógrada.
- C) Cistoscopia.
- D) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.

### Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Paciente, sexo masculino, 70 anos de idade, está no 2º dia de pós-operatório de hernioplastia inguinal na enfermaria; evolui com confusão mental, cefaleia, tontura e mal estar. Aceita dieta oral. Vem em uso de venóclise: soro glicosado 5% 1000mL + NaCl20% 15mL + KCl19,1% 15mL, a cada 12 horas. Ao exame físico, bom estado geral, hidratado, corado, afebril, desorientado no tempo, ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido e indolor; ferida no pós-operatório com boa cicatrização e indolor à palpação. Foram realizados exames laboratoriais que apresentam Hb: 12g/dL, Ht: 36%, Leucócitos totais: 10000células/mm<sup>3</sup>, Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 128mEq/L, K: 4,9mEq/L. Gasometria arterial: pH=7,37,  $\text{HCO}_3$ =24,  $\text{pCO}_2$ =45.

Em relação ao caso clínico e aos exames laboratoriais,

#### QUESTÃO 34

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique a evolução do paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Desidratação aguda.
- B) Hiponatremia.
- C) Acidose respiratória.
- D) Hipercalemia.

#### QUESTÃO 35

Indique a provável causa para o diagnóstico da evolução do paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Venóclise com solução hipotônica.
- B) Taquipneia por dor.
- C) Reposição volêmica inadequada.
- D) Trauma cirúrgico.

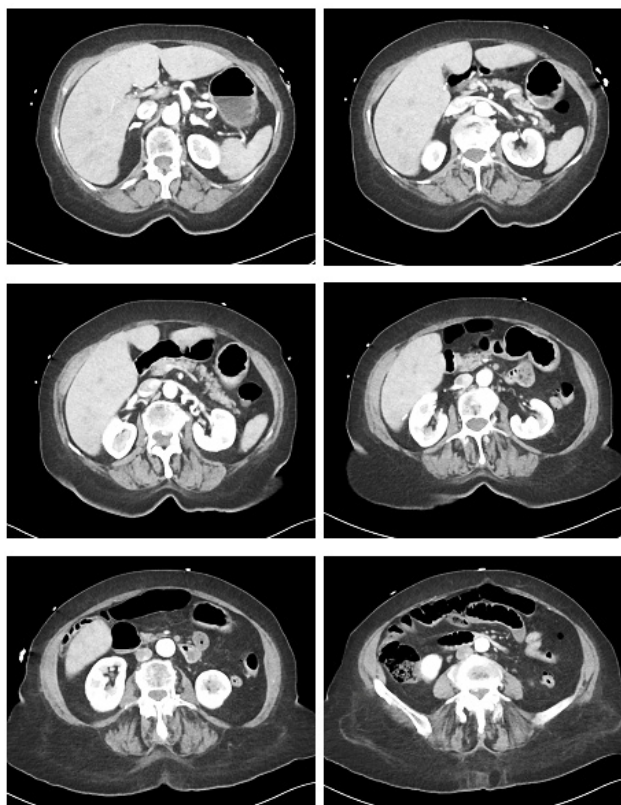
#### QUESTÃO 36

Indique o tratamento que deve ser instituído neste momento. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Realizar reposição volêmica intravenosa com solução cristaloide.
- B) Fazer analgesia com opioide.
- C) Interromper venóclise atual e iniciar reposição de sódio.
- D) Iniciar solução repolarizante intravenosa.

### Situação-Problema: Questões de 37 a 39

Paciente, 70 anos de idade, sexo feminino, dá entrada no Pronto Socorro do Hospital Geral com queixa de dor abdominal súbita, difusa e de forte intensidade há cinco horas. Refere também náuseas, vômitos e hiporexia. Os familiares relatam que a paciente apresenta história de dor abdominal recorrente nos últimos dois anos, principalmente após as refeições. A paciente é portadora de hipertensão arterial, dislipidemia e *diabetes mellitus*, em uso de losartana, hidroclorotiazida, sinvastatina e metformina; já foi submetida à revascularização do miocárdio há cinco anos. Ao exame físico, corada, desidratada +2/+4, T. axilar: 36,0°C, FC: 120bpm, PA: 104x68mmHg, FR:20ipm; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome moderadamente globoso às custas de panículo adiposo, ruídos hidroaéreos diminuídos difusamente, dor moderada à palpação profunda e sem sinais de irritação peritoneal. Foi realizada uma tomografia computadorizada de abdome.



#### QUESTÃO / 37

Determine a principal suspeita diagnóstica que motivou a paciente a procurar o Pronto Socorro. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Pancreatite crônica agudizada.
- B) Diverticulite aguda.
- C) Isquemia mesentérica aguda.
- D) Colecistite aguda.

#### QUESTÃO / 38

Indique o principal fator de risco para que a paciente evoluísse para o quadro clínico atual. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Doença aterosclerótica sistêmica.
- B) Colelitíase.
- C) Doença diverticular dos cólons.
- D) Pancreatite medicamentosa.

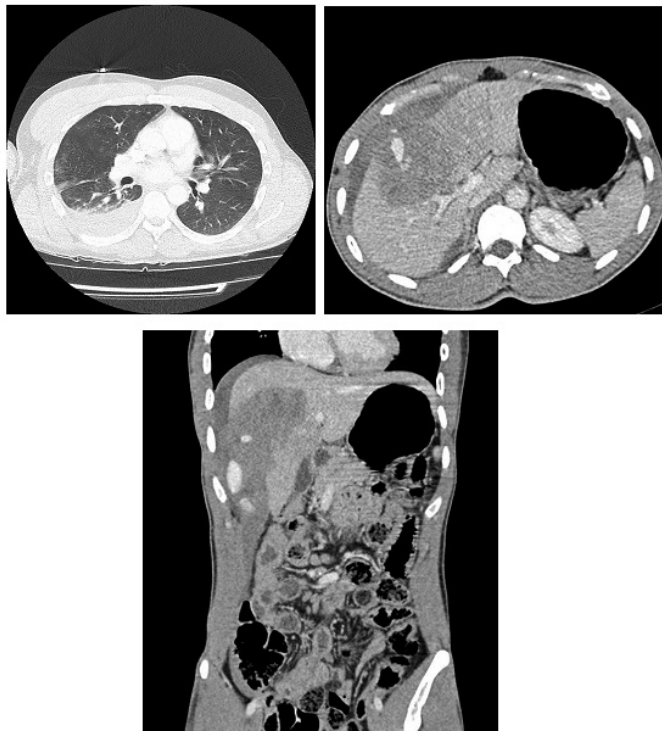
#### QUESTÃO / 39

Indique o tratamento mais adequado nesse momento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Internação em unidade de terapia intensiva e suporte clínico.
- B) Retossigmoidectomia por via aberta.
- C) Revascularização mesentérica.
- D) Colecistectomia por videolaparoscopia.

## Situação-Problema: Questões de 40 a 42

Paciente, sexo masculino, 22 anos de idade, vítima de atropelamento por auto, em via de alta velocidade, há 30 minutos, é trazido pelo SAMU ao Pronto Socorro. Dá entrada no Hospital com colar cervical e prancha rígida, feito no pré-hospitalar 1000mL de solução cristaloide em acesso venoso periférico. Ao exame inicial, **A**: Via aérea pérvia, mantido colar cervical,  $\text{SatO}_2$ : 97% com cateter de  $\text{O}_2$  15L/min; **B**: macicez à percussão e murmúrios vesiculares diminuídos em base de hemitórax direito, FR: 20ipm; **C**: Bulhas rítmicas e normofonéticas em dois tempos, FC: 120bpm, PA: 92x58mmHg, abdome doloroso à palpação difusamente, pelve estável e toque retal sem alterações; **D**: escala de coma de Glasgow=14, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E**: escoriações em hemitórax direito e abdome. Foi realizada ultrassonografia guiada para o trauma, na sala de emergência, que evidenciou líquido livre na cavidade abdominal em moderada quantidade. Após as medidas iniciais de reanimação, o paciente evoluiu com  $\text{SatO}_2$ : 98%, FR: 18ipm, FC: 92bpm, PA: 110x68mmHg, escala de coma de Glasgow=15, sendo, então, realizada tomografia computadorizada de abdome e tórax com contraste.



De acordo com a evolução do caso clínico e os exames de imagem.

### QUESTÃO / 40

Indique a conduta terapêutica que deveria ter sido realizada, imediatamente após a avaliação e reanimação inicial. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Transfusão de dois concentrados de hemácias.
- B) Toracotomia com drenagem em sela d'água à direita.
- C) Laparotomia exploradora.
- D) Toracotomia exploradora.

### QUESTÃO / 41

Com base na análise da tomografia computadorizada, indique o grau da lesão hepática, segundo a classificação preconizada pela The American Association for the Surgery of Trauma (AAST). (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Grau II
- B) Grau III
- C) Grau IV
- D) Grau V

### QUESTÃO / 42

Indique a conduta correta em relação aos achados na tomografia computadorizada. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) A lesão hepática deve ser tratada conservadoramente.
- B) A lesão hepática pode ser tratada com hepatectomia parcial.
- C) A lesão pulmonar precisa de tratamento cirúrgico.
- D) A lesão esplênica é classificada como grau I.

## Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, vítima de queimadura após explosão de botijão de gás dentro da cozinha, há uma hora, é trazida ao Hospital Geral pelo SAMU. No exame inicial, **A:** Via aérea pérvia, presença de hiperemia em orofaringe, mantido colar cervical, SatO<sub>2</sub>: 91% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min; **B:** murmúrios vesiculares diminuídos em base à direita, com roncos bilateralmente, FR: 20ipm; **C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 88bpm, PA: 112x72mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações; **D:** escala de coma de Glasgow=15, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E:** presença de queimadura de 2º grau profundo em região anterior da cabeça e pescoço, região anterior do tronco e região anterior do membro superior esquerdo; queimadura de 3º grau em região anterior e posterior do membro superior direito.

### QUESTÃO /43

Diante desse caso clínico, determine a primeira conduta terapêutica que deve ser instituída. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água à direita.
- B) Intubação orotraqueal.
- C) Lavagem das feridas e curativo com sulfadiazina de prata.
- D) Reposição volêmica com Ringer lactato.

### QUESTÃO /44

Indique, com base no ATLS® 10ª edição, a velocidade mais aproximada de infusão(mL/h) da solução cristaloide nas primeiras horas de reanimação, considerando que a paciente pesa 60kg. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) 270mL/h
- B) 540mL/h
- C) 308mL/h
- D) 617mL/h

### QUESTÃO /45

Indique a conduta terapêutica imediata que deve ser instituída, caso a paciente evolua com edema e dor em antebraço direito. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Abrir os curativos.
- B) Fasciotomia.
- C) Desbridamento.
- D) Escarotomia.







[www.strixeducacao.com.br](http://www.strixeducacao.com.br)

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

