

Questão 1 Intoxicações Exógenas Síndrome Colinérgica

Paciente de 46 anos de idade, agricultor, é levado por familiares para a emergência após ser encontrado desacordado em um galpão próximo à plantação onde trabalha. Durante a avaliação, o paciente encontra-se confuso, desorientado em tempo e espaço e suas vestes estão úmidas. Observa-se uma respiração ruidosa, espasmos musculares e miose. Diante desse cenário, quais são: o provável diagnóstico e o antídoto a ser administrado?

- A Intoxicação por carbamato administrar naloxona.
- B Intoxicação por organofosforado administrar atropina.
- C Intoxicação por tricíclico administrar pralidoxima.
- D Intoxicação por organofosforado administrar n-acetilcisteína.

4000180499

Questão 2 Síndrome Anticolinérgica

Pré-escolar de três anos de idade, sexo masculino, previamente hígido, foi levado à emergência, apresentando agitação psicomotora, midríase, boca seca e rubor facial. A mãe dele informou que tinha percebido os sintomas havia uma hora, ao chegar do trabalho. O menor fica em casa com a irmã, de 10 anos, durante o período da tarde, até a mãe retornar do trabalho.

Conforme o quadro clínico apresentado, trata-se de intoxicação por

- A dipirona.
- B salbutamol.
- c clorpromazina.
- D dexclorfeniramina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178537

Questão 3 Antipsicóticos Síndrome Extrapiraminal SEP Intoxicações Exógenas

Pré-escolar de 3 anos e 4 meses de idade deu entrada no pronto-socorro apresentando rigidez e espasmos musculares e hipertermia. Não apresentava dificuldade respiratória. Ausculta cardíaca sem anormalidades. Sem história prévia de doença cardíaca. O paciente estava recebendo oxigenoterapia quando um primo dele, de quatro anos, deu entrada no mesmo hospital, com quadro semelhante. Ambos haviam passado as últimas 12 horas na casa da avó materna, que há anos faz tratamento de esquizofrenia e hipertensão arterial.

As evidências clínicas dessa história induzem a necessidade de o médico investigar

- cardiopatia congênita cianótica. intoxicação exógena por captopril. intoxicação exógena de haloperidol. D ingestão exógena por benzodiazepínico. Essa questão possui comentário do professor no site 4000178532 Questão 4 Intoxicações Exógenas Intoxicação por Metanol Um paciente de 25 anos foi trazido para a emergência, com rebaixamento do nível de consciência e dispneia. Acompanhantes relataram que o quadro clínico começou com agitação psicomotora, durante a qual o paciente dizia que não estava enxergando direito. À admissão, ele estava normotenso, mas com acentuada taquipneia e torporoso. Gasimetria arterial revelou intensa acidose metabólica com pH 7,12, bicarbonato 7 mEq/L e ânion gap elevado. Qual das opções abaixo melhor justificaria o quadro clínico-laboratorial desse caso? Cetoacidose diabética Intoxicação por metanol Sepse Acidose tubular renal tipo 2 Desidratação secundária à diarreia e vômitos Essa questão possui comentário do professor no site 4000173514 Questão 5 Intoxicação por Betabloqueadores Sumário dos Tóxicos e Antídotos Intoxicações Exógenas Um escolar de oito anos de idade foi levado ao serviço de emergência, com história de rubor e sonolência há cerca de 30 minutos. Foi encontrada uma cartela de comprimidos de anlodipino, de uso de seu pai, vazia ao lado de sua cama. A mãe relata que ele vinha sofrendo bullying na escola devido à obesidade. Ao exame, o paciente apresenta rubor, sonolência e hipotensão (70 x 40 mmHg). Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que, após a monitorização e a estabilização inicial, deverão ser realizadas as seguintes medidas:
- A lavagem gástrica; carvão ativado; e fisostigmina.
- B lavagem gástrica; carvão ativado; e gluconato de cálcio.
- C lavagem gástrica; carvão ativado; e flumazenil.
- lavagem intestinal; alcalinização urinária; e hemodiálise.
- E lavagem intestinal; alcalinização urinária; e piridoxina.

4000170595

Questão 6 Síndrome Narcótica

Uma mulher de 23 anos de idade foi levada por seus familiares ao setor de emergência, por rebaixamento do nível de consciência. Ela fora encontrada em sua casa, pelos familiares, desacordada e ao lado de embalagens vazias de comprimidos, em especial, os que sua avó, em cuidados paliativos, utiliza para controle da dor. Tem antecedentes

de uso de drogas ilícitas e etilismo. Exame físico: letárgica; abertura ocular ao estímulo doloroso; balbucia palavras quando estimulada; e com miose bilateral e bradipneia.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha de antídoto para a paciente.

- A flumazenil
- B fisostigmina
- c glicose e tiamina
- D naloxona
- E glucagon

Essa questão possui comentário do professor no site 4000170557

Questão 7 Sumário dos Tóxicos e Antídotos

A correta correlação entre tóxico e antídoto é:

- A metanol e etilenoglicol.
- B opioide e flumazenil.
- C benzodiazepínico e naloxona.
- D cianeto e hidroxicobalamina.
- E betabloqueador e gluconato de cálcio.

4000169910

Questão 8 Intoxicações Exógenas Síndrome Adrenérgica

Criança de 2,5 anos, sexo masculino, foi levada ao pronto-socorro com suspeita de ter ingerido uma caixa de medicamentos. Pais referem que a criança estava brincando com caixas de remédios, com diversos comprimidos no chão e outros na boca. Ao exame físico, o paciente apresenta-se agitado, face avermelhada, com temperatura de 37,8 °C, taquicárdica, pressão arterial de 110 × 80 mmHg, midriática, com boca e olhos secos e FR: 42 ipm. Dentre os seguintes medicamentos, o que mais provavelmente corresponde ao quadro da criança é

- A Amiodarona 200 mg.
- B Sertralina 50 mg.
- C Diazepam 10 mg.
- D Levotiroxina 50 mg.
- F Loratadina 10 mg.

4000169063

Questão 9 Intoxicação por Agrotóxicos

Uma trabalhadora rural de 30 anos de idade, em plantio de tomate há dois meses, refere tonturas, dores de cabeça, cansaço, náuseas, geralmente no final do dia de trabalho, há duas semanas, após a plantação ter sido pulverizada com

agrotóxicos, e informa que uma colega de trabalho apresenta quadro semelhante. O médico suspeitou tratar-se de um caso de intoxicação por agrotóxicos e afastou-a do trabalho por uma semana, com nova avaliação, e notificou esse fato ao Sistema de Informação de Agravos e Notificações (SINAN), do Sistema Único de Saúde (SUS). No retorno, a paciente relatou melhora do quadro clínico. A respeito desse caso clínico, julgue o item.

Os trabalhadores rurais são mais expostos aos agrotóxicos e, muitas vezes, a exposição ambiental soma-se à ocupacional.

A Certo.

B Errado.

4000167711

Questão 10 Intoxicação por Agrotóxicos

Uma trabalhadora rural de 30 anos de idade, em plantio de tomate há dois meses, refere tonturas, dores de cabeça, cansaço, náuseas, geralmente no final do dia de trabalho, há duas semanas, após a plantação ter sido pulverizada com agrotóxicos, e informa que uma colega de trabalho apresenta quadro semelhante. O médico suspeitou tratar-se de um caso de intoxicação por agrotóxicos e afastou-a do trabalho por uma semana, com nova avaliação, e notificou esse fato ao Sistema de Informação de Agravos e Notificações (SINAN), do Sistema Único de Saúde (SUS). No retorno, a paciente relatou melhora do quadro clínico. A respeito desse caso clínico, julgue o item.

O Brasil é considerado o maior consumidor de agrotóxicos no mundo, decorrente do modelo de desenvolvimento comprometido com a produção de bens primários para exportação.

A Certo.

B Errado.

4000167710

Questão 11 Intoxicação por Agrotóxicos

Uma trabalhadora rural de 30 anos de idade, em plantio de tomate há dois meses, refere tonturas, dores de cabeça, cansaço, náuseas, geralmente no final do dia de trabalho, há duas semanas, após a plantação ter sido pulverizada com agrotóxicos, e informa que uma colega de trabalho apresenta quadro semelhante. O médico suspeitou tratar-se de um caso de intoxicação por agrotóxicos e afastou-a do trabalho por uma semana, com nova avaliação, e notificou esse fato ao Sistema de Informação de Agravos e Notificações (SINAN), do Sistema Único de Saúde (SUS). No retorno, a paciente relatou melhora do quadro clínico. A respeito desse caso clínico, julgue o item.

Em razão da melhora clínica que a trabalhadora relatou por ocasião do seu retorno para reavaliação, confirma-se o diagnóstico de intoxicação, por critério clínico epidemiológico.

A Certo.

B Errado.

4000167708

Questão 12 Intoxicações Exógenas Neurologia

Homem, 39a, chega à emergência com confusão mental, náuseas e vômitos há 4 horas. Esposa o encontrou sonolento no banheiro, ao lado de carteias de medicação aparentemente vazias jogadas no vaso sanitário. Antecedentes: depressão; usa amitriptilina. Exame físico: PA=124x78 mmHg, FC=108 bpm, FR=29 irpm, oximetria de pulso (ar ambiente)= 97%, T= 36,5°C. Glasgow 14, pupilas normais, sem déficits focais. Sem sinais de desconforto respiratório e ausculta respiratória normal. Eletrocardiograma: taquicardia sinusal. Glicemia capilar= 110mg/dL. Gasometria arterial: pH= 7,23; pO₂= 91 mmHg; pCO₂= 15

mmHg; HCO₃= 10 mEq/L; BE= -7 mEq/L, SaO₂= 97%; sódio= 135 mEq/L; creatinina=0,92 mg/dL; lactato= 3,0 mmol/L e cloro= 98 mMol/L. A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É

- A Intoxicação por salicilatos.
- B Intoxicação por antidepressivo tricíclico.
- C Sepse.
- D Crise tireotóxica.

4000167344

Questão 13 Intoxicações Exógenas Síndrome Adrenérgica

Menino de 1 ano dá entrada em hospital após quadro convulsivo. Ao exame físico, apresenta midríase, taquicardia, sudorese, hipertensão, piloereção e hiper-reflexia. Na anamnese, a mãe conta que o paciente está, há 2 dias, com obstrução nasal e espirros e, por estar com dificuldade para dormir devido à obstrução, usou medicamento em gotas que tinha em casa, nas narinas da criança. Após seu uso, o paciente iniciou o quadro atual. Considerando o agente farmacológico provável, trata-se de uma

- A toxíndrome simpatomimética, que resulta da estimulação de nervos simpáticos (alfa e beta-adrenérgicos) mediada pelas catecolaminas noradrenalina e adrenalina.
- b toxíndrome anticolinérgica, que resulta da inibição das fibras parassimpáticas pós-ganglionares que liberam a acetilcolina, das fibras autônomas pré-ganglionares, das placas mioneurais do músculo esquelético e de certas sinapses do sistema nervoso central.
- toxíndrome anticolinesterásica, em que ocorre inibição da enzima acetilcolinesterase, levando a um acúmulo da acetilcolina nos receptores colinérgicos muscarínicos e nicotínicos.
- toxíndrome depressiva, que resulta da interferência na função adrenérgica do SNC, principalmente nos neurônios noradrenérgicos centrais.
- toxíndrome extrapiramidal, que resulta do aumento da ação da acetilcolina nas sinapses muscarínicas e do antagonismo da dopamina no SNC.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167148

Questão 14 Síndrome Anticolinérgica Intoxicações Exógenas

Jovem, 21 anos, é admitida no pronto atendimento com suspeita de intoxicação exógena por droga anticolinérgica. Acompanhantes que a trouxeram referem que estavam em uma balada tomando chá alucinógeno.

Assinale a alternativa que apresenta o quadro clínico mais compatível.

- A Miose, hipotensão, bradicardia, hipertermia, palidez cutânea e hipersecreção.
- B Miose, hipertensão, taquicardia, hipertermia, hiperemia cutânea e hipersecreção.
- Midríase, hipotensão, bradicardia, hipotermia, palidez cutânea e mucosas secas.
- Midríase, hipertensão, taquicardia, hipertermia, hiperemia cutânea e mucosas secas
- Midríase, hipertensão, bradicardia, hipotermia, hiperemia cutânea e hipersecreção

Questão 15 Introdução Intoxicações Exógenas Medidas gerais

Nas intoxicações exógenas está indicado a realização de lavagem gástrica e carvão ativado nas primeiras horas. No entanto, existem algumas substâncias que contraindicam esse procedimento. Assinale a alternativa que possui uma substância em que NÃO é indicado esse procedimento.

- A Álcalis fortes (Substâncias causticas)
- B Carbamazepina
- C Fenitoina
- D Digoxina

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164836

Questão 16 Síndrome Anticolinérgica

Paciente de 62 anos de idade é trazida pelos familiares ao serviço de emergência por ter ingerido aproximadamente quarenta comprimidos de amitriptilina 25 mg. A paciente encontrava-se agitada e confusa.

Sobre intoxicação por substâncias com efeitos anticolinérgicos, é correto afirmar

- A Sialorreia é um achado comum.
- B Alterações eletrocardiográficas são raras.
- C Dosagem do nível sérico de colinesterase é mandatória.
- D O uso de atropina está indicado em alguns casos.
- Exame físico abdominal com presença de globo vesical pode estar presente.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164650

Questão 17 Resumo das Toxíndromes Síndrome Adrenérgica

Qual é a hipótese diagnóstica mais provável para paciente com história de uso de várias substâncias de abuso e que se apresenta com taquicardia, midríase e hipertensão arterial?

- A Acatisia por antipsicótico.
- B Intoxicação por álcool.
- C Intoxicação por estimulante.
- D Abstinência por benzodiazepínicos.

4000164566

Questão 18 Toxicologia ocupacional Intoxicações Exógenas Etiologia da anemia aplásica adquirida

Um homem com 45 anos de idade, casado, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de que, há 6 meses, tem sentido cansaço e fadiga progressivos, com cefaleia intermitente, embaçamento visual e vertigem. Relata que, há 9 meses, mudou de emprego e, atualmente, trabalha em posto de gasolina. No prontuário do paciente, observa-se que houve diagnóstico anterior de anemia, tendo-lhe sido prescrito sulfato ferroso por 3 meses. Com relação a esse episódio, o paciente refere ter aderido ao tratamento, sem melhora da sintomatologia. Ao exame físico, não são encontradas

alterações adicionais. Foi-lhe solicitado novo hemograma e agendado retorno após uma semana, quando o paciente trouxe o exame com os seguintes resultados.

EXAME	VALORES ABSOLUTOS	VALORES RELATIVOS	FAIXA NORMAL HOMEM
Hemoglobina (g/dL)	10		13,5-17,5
Hematócrito (%)	29		40-51
VCM (fL)	100		80-100
Leucócitos (/mm³)	3.000		3.600-11.000
Reticulócitos (%)	1,8		0,5-1,5
Neutrófilos bastonetes (/mm)	610	2%	0-1.000 (0-5%)
Neutrófilos segmentados (/mm)	1.200	40%	1.200-2.100 (40-70%)
Linfócitos (/mm)	1.000	33%	1.000-4.500 (20-50%)
Monócitos (/mm)	150	5%	100-1.000 (3-14%)
Eosinófilos (/mm)	30	1%	0-500 (0-7%)
Basófilos (/mm)	10	0,3%	0-200 (0-3%)
Plaquetas (/mm)	100.000		150.000-350.000
Ferro sérico (mcg/dL)	100		60-150
Ferritina sérica (ng/mL)	250		29-248
TIBC (mcg/dL)	290		250-360
Saturação transferrina (%)	34		30-40

Diante desse quadro clínico, o diagnóstico e o plano terapêutico adequados são

- A benzenismo, afastar o paciente do trabalho e realizar dois hemogramas com intervalo de 15 dias.
- B intoxicação por organofosforados; afastar o paciente do trabalho a referenciar o caso ao neurologista.
- síndrome mielodisplásica; solicitar novo hemograma em 7 dias e encaminhar o paciente ao hematologista.
- anemia aplásica; encaminhar o paciente ao serviço de pronto atendimento como uma emergência médica.

4000127588

Questão 19 Intoxicação por Paracetamol Acetaminofeno

Uma menina com 4 anos de idade, pesando 18 kg, é trazida pelos pais ao Pronto Atendimento após detectarem que ela ingeriu 6 comprimidos de 750 mg de paracetamol há aproximadamente 3 horas. No momento da consulta, a criança apresenta náuseas e dor abdominal. Diante desse quadro, a conduta imediata é:

- A Administrar piridoxina.
- B Administrar N-acetilcisteína.
- C Administrar xarope de ipeca.
- D Realizar lavagem gástrica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126884

Questão 20 Intoxicação por Metais Pesados

Um homem de 45 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde, queixando-se de redução da libido, dificuldade de concentração, perda de memória e formigamento nos braços e mãos. Relata também fadiga, cefaleia e constipação crônicas e afirma fazer tratamento para hipertensão arterial sistêmica e gota há 5 anos. Informa que trabalha com reforma de baterias de automóveis há mais de 30 anos, na garagem da sua casa, com pouca ventilação e espaço reduzido e que nunca fez uso de equipamentos de proteção. Com base nas informações apresentadas, a hipótese diagnóstica mais provável e os exames complementares necessários para confirmá-lo são

- A mercurismo; dosagem de mercúrio sérico e hemograma completo.
- B manganismo; dosagem de manganês sérico e hemograma com contagem de plaquetas.
- c saturnismo; dosagem de chumbo sérico e de ácido delta aminolevulínico (ALA-U) na urina.
- benzenismo; dosagem de metahemoglobina sérica e de ácido transmucõnico (AttM-U) na urina.

4000126869

Questão 21 Intoxicação por Carbamatos e Organofosforados

Um homem de 23 anos de idade procura a Unidade de Saúde da Família mais próxima da fazenda em que trabalha com queixa de forte dor de cabeça, náuseas, dor abdominal em cólica e salivação excessiva. Apresenta-se prostrado e relata quatro episódios de vômitos. Ao exame clinico, o paciente apresenta dispneia e sudorese de intensidade leve a moderada após a pulverização da lavoura. Diante do caso de intoxicação por organofosforado que deve ser notificado à vigilância, qual a gravidade do caso e a conduta mais apropriada?

- A Intoxicação aguda grave; atendimento inicial pela equipe, que estabiliza o paciente, solicita exames laboratorias (hemograma completo com reticulócitos e dosagem da acetilcolinesterase) e acompanha o paciente no ambulatório.
- Intoxicação aguda moderada; atendimento inicial pela equipe, que administra hidratação oral e antiemético, para, então, encaminhá-lo ao Serviço de Urgência para diagnóstico clínico-laboratorial (incluindo a dosagem plasmática da acetilcolinesterase) e tratamento.
- Intoxicação aguda leve; atendimento inicial pelo médico da equipe, que prescreverá antiemético e solicitará exames laboratorias (dosagem plasmática da aceilcolinesterase e glicemia de jejum), recomendando retorno breve para acompanhamento na Unidade de Saúde da Família.
- Intoxicação crônica leve; atendimento inicial pelo médico da equipe, que administra hidratação oral e antiemético, para, então, encaminhá-lo ao ambulatório especializado de referência em saúde do trabalhador para diagnóstico clínico-laboratorial (incluindo a dosagem de acetilcolinesterase) e tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126586

Questão 22 Estabilizadores do Humor Intoxicação por Lítio

Uma mulher de 47 anos de idade encontra-se em tratamento de longa data para transtorno do humor. Comparece ao ambulatório com queixa de astenia, sonolência, alteração na fala, intolerância ao frio, constipação intestinal e déficit de memória. Ao exame, nota-se frequência cardíaca = 55 bpm, pele seca e descamativa, reflexos tendinosos diminuídos bilateralmente.

