

Questão 1 Intoxicações Exógenas Síndrome Colinérgica

Homem, 55 anos, é trazido ao pronto-socorro após ingerir grande quantidade de uma substância que causou quadro de sudorese profusa, bradicardia, miose, hipotensão e broncorreia.

Qual é a substância que apresentaria efeito similar quando ingerida em grande quantidade?

- ☐ A Loperamida.
- ☐ B Rivsastigmina.
- ☐ C Escopolamina.
- ☐ D Imipramina.

4000184116

Questão 2 Intoxicações Exógenas

Uma mulher de 56 anos de idade foi levada inconsciente ao hospital pelo SAMU. Na entrada, apresentava-se sonolenta, e seus dados eram os seguintes: frequência cardíaca de 40 bpm; pressão arterial de 100 mmHg x 55 mmHg; saturação de 97%; pupilas mióticas pouco fotorreagentes. O restante do exame físico resultou normal. Durante seu tratamento, a paciente evoluiu com FC de 120 bpm, ausculta com estertores crepitantes bilaterais difusos e saturação de 85%.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o quadro provavelmente associado a esse caso clínico e a medicação indicada.

- ☐ A síndrome anticolinérgica; atropina
- ☐ B edema pulmonar cardiogênico; flumazenil
- ☐ C edema pulmonar hipertensivo; dexametasona
- ☐ D edema pulmonar cardiogênico; adrenalina
- ☐ E edema pulmonar não cardiogênico; naloxona

4000183288

Questão 3 Síndrome Adrenérgica

Um menino de dois anos de idade, previamente hígido, foi levado ao pronto-socorro infantil com histórico de sonolência súbita. O pai relatou que o menino estava tratando um quadro de infecção de vias aéreas superiores com lavagem nasal e inalação com soro fisiológico havia três dias. No presente dia, pela manhã, o pai não havia achado o soro fisiológico para realizar a lavagem nasal, então usou a medicação que ele utilizava normalmente para “descongestionar o nariz”.

Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a provável causa da intoxicação exógena no caso clínico acima e o seu tratamento adequado, respectivamente

- A morfina — naloxona
- B nafazolina — naloxona
- C nafazolina — medidas de suporte
- D morfina — medidas de suporte
- E morfina — flumazenil

4000183241

Questão 4 Sumário dos Tóxicos e Antídotos Intoxicações Exógenas

Em relação aos quadros de intoxicação exógena, assinale a alternativa correta.

- A O diagnóstico da intoxicação por opioide é feito por meio de dosagem na urina, que apresenta boa correlação com a gravidade dos sintomas.
- B A alcalinização da urina com bicarbonato de sódio está indicada em casos graves de intoxicação por benzodiazepínicos.
- C A intoxicação pelo etilenoglicol, rotineiramente, inicia-se com acidose metabólica com ânion gap diminuído, hiperventilação e edema agudo de pulmão.
- D O glucagon é o tratamento inicial de escolha no paciente intoxicado com betabloqueador, apresentando bradicardia e hipotensão sintomáticos.
- E Haloperidol é a droga de escolha para o controle da agitação e sintomas adrenérgicos nos quadros de intoxicação aguda por cocaína.

4000182573

Questão 5 Resumo das Toxíndromes Intoxicações Exógenas

São considerados medicamentos que causam quadro de intoxicação com alteração pupilar tipo midríase:

- A opioides.
- B anticolinérgicos.
- C colinérgicos
- D carbamatos.
- E fenotiazidas.

4000182498

Questão 6 Sumário dos Tóxicos e Antídotos

Menino, 2 anos de idade, é levado à UPA com relato de sonolência, náuseas e vômitos há 50 minutos. Após início do quadro, foi constatado que o menor ingeriu bolinhas de naftalina. A genitora informa ter colocado o produto, há dois dias, na gaveta que se encontrava aberta; que as bolinhas estavam em um pacote com 5 unidades, de menos de 1cm de diâmetro, e que 3 delas foram encontradas.

Ao exame, criança hipoativa, hidratada, eupneica, corada, afebril. Observa-se hipersalivação. Sem outros achados anormais no momento.

No caso de ocorrer a complicação, considere as opções abaixo e indique a conduta adequada:

- A Administrar carvão ativado.
- B Fazer lavagem gástrica.
- C Administrar azul de metileno.
- D Administrar atropina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182423](#)

Questão 7 Intoxicações Exógenas

Menino, 2 anos de idade, é levado à UPA com relato de sonolência, náuseas e vômitos há 50 minutos. Após início do quadro, foi constatado que o menor ingeriu bolinhas de naftalina. A genitora informa ter colocado o produto, há dois dias, na gaveta que se encontrava aberta; que as bolinhas estavam em um pacote com 5 unidades, de menos de 1cm de diâmetro, e que 3 delas foram encontradas.

Ao exame, criança hipoativa, hidratada, eupneica, corada, afebril. Observa-se hipersalivação. Sem outros achados anormais no momento.

O paciente, em questão, pode apresentar complicação decorrente de:

- A Lesões cáusticas pela acidez.
- B Lesões cáusticas pela alcalinidade.
- C Síndrome hipercolinérgica.
- D Metahemoglobinemia com cianose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182422](#)

Questão 8 Intoxicações Exógenas

Menino, 2 anos de idade, é levado à UPA com relato de sonolência, náuseas e vômitos há 50 minutos. Após início do quadro, foi constatado que o menor ingeriu bolinhas de naftalina. A genitora informa ter colocado o produto, há dois dias, na gaveta que se encontrava aberta; que as bolinhas estavam em um pacote com 5 unidades, de menos de 1cm de diâmetro, e que 3 delas foram encontradas.

Ao exame, criança hipoativa, hidratada, eupneica, corada, afebril. Observa-se hipersalivação. Sem outros achados anormais no momento.

Considerando o potencial tóxico do produto, e que a criança permaneceu por 8 horas em observação, sem sintomas, indique a conduta correta:

- A Manter internado por mais 12 horas, verificando sintomas respiratórios.
- B Manter internado por mais 48 horas, verificando sintomas neurológicos.
- C Conceder alta, com retorno, após 5 dias, para realizar Hemograma e Sumário de Urina.
- D Conceder alta com observação domiciliar, por 5 a 7 dias, e retorno se tiver sintomas.

Questão 9 **Síndrome Narcótica Intoxicações Exógenas**

Um pré-escolar de 4 anos e 12 kg foi submetido a cirurgia abdominal de baixa complexidade com anestesia geral, sem intercorrências. Ao final do procedimento, recebeu uma dose adicional endovenosa de fentanil e cetoprofeno para analgesia. Veio direto para enfermaria pediátrica, 1 hora após o final da cirurgia. Após 30 minutos, você é chamado para avaliar a criança, pois a mãe diz que ela não acorda. Ao exame físico: corada, hidratada, acianótica, anictérica e afebril. Frequência cardíaca 110 bpm, frequência respiratória 10 irpm, pressão arterial 95 x 55 mmHg, saturação periférica de oxigênio 90% em ar ambiente. Ausculta respiratória mostra murmúrio vesicular simétrico, sem ruídos adventícios. Ausculta cardíaca revela ritmo regular, duas bulhas normofonéticas, sem sopros, pulsos centrais e periféricos fortes, tempo de enchimento capilar 2 segundos. Abdome sem anormalidades. Pupilas mióticas e isocóricas. Com base no quadro clínico acima, qual o tratamento farmacológico imediato mais adequado para esta situação clínica?

- A Haloperidol.
- B Flumazenil.
- C Glicose.
- D Naloxona.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000182112

Questão 10 **Intoxicações Exógenas**

A “crise dos opioides”, muito citada na literatura estadunidense, decorre do uso abusivo e indevido desta classe de drogas. Com casos de intoxicação cada vez mais frequentes, cabe ao profissional de saúde estar apto a reconhecer as manifestações inerentes ao quadro. O melhor preditor da toxicidade por opioides é:

- A Miose.
- B Frequência respiratória < 12irpm.
- C Confusão mental.
- D Frequência cardíaca < 60bpm.
- E Peristalse débil.

4000181857

Questão 11 **Intoxicações Exógenas**

Uma mulher de 23 anos de idade foi encaminhada para a UTI, após tentativa de suicídio, com quadro de agitação, delirium, em midríase, hipertérmica, taquicárdica, hipertensa, pele seca, quente e avermelhada. As mucosas estão secas. A causa mais provável pela sintomatologia de intoxicação exógena da paciente, dentre as substâncias abaixo, é

- A tramadol.
- B diazepam.
- C aldicarb (“chumbinho”).
- D imipramina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181688

Questão 12 **Síndrome Anticolinérgica**

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

Assinale a alternativa que apresenta o quadro clínico mais compatível.

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

4000181260

Questão 13 **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 14 **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 15 **Antipsicóticos** **Síndrome Extrapiramidal 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

- A cardiopatia congênita cianótica.
- B intoxicação exógena por captopril.
- C intoxicação exógena de haloperidol.
- D ingestão exógena por benzodiazepínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178532](#)

Questão 16 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?

- A Cetoacidose diabética
- B Intoxicação por metanol
- C Sepses
- D Acidose tubular renal tipo 2
- E Desidratação secundária à diarreia e vômitos

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173514](#)

Questão 17 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.
- D lavagem intestinal; alcalinização urinária; e hemodiálise.
- E lavagem intestinal; alcalinização urinária; e piridoxina.

4000170595

Questão 18 **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 19 **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 20 **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 carteiras 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; $\text{HCO}_3^- = 10 \text{ mEq/L}$; $\text{BE} = -7 \text{ mEq/L}$; $\text{SaO}_2 = 97\%$; sódio = 135 mEq/L ; creatinina = $0,92 \text{ mg/dL}$; lactato = $3,0 \text{ mmol/L}$ e cloro = 98 mmol/L . A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É

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

4000167344

Questão 21 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.
- C toxíndrome anticolinesterásica, em que ocorre inibição da enzima acetilcolinesterase, levando a um acúmulo da acetilcolina nos receptores colinérgicos muscarínicos e nicotínicos.
- D toxíndrome depressiva, que resulta da interferência na função adrenérgica do SNC, principalmente nos neurônios noradrenérgicos centrais.
- E 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 22 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.
- C Midríase, hipotensão, bradicardia, hipotermia, palidez cutânea e mucosas secas.
- D Midríase, hipertensão, taquicardia, hipertermia, hiperemia cutânea e mucosas secas
- E Midríase, hipertensão, bradicardia, hipotermia, hiperemia cutânea e hipersecreção

4000165226

Questão 23 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 24 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.
- D benzenismo; dosagem de metahemoglobina sérica e de ácido transmucônico (AttM-U) na urina.

4000126869

Questão 25 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 clínico, 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 laboratoriais (hemograma completo com reticulócitos e dosagem da acetilcolinesterase) e acompanha o paciente no ambulatório.
- B** 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.
- C** Intoxicação aguda leve; atendimento inicial pelo médico da equipe, que prescreverá antiemético e solicitará exames laboratoriais (dosagem plasmática da acetilcolinesterase e glicemia de jejum), recomendando retorno breve para acompanhamento na Unidade de Saúde da Família.
- D** 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 26 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. O quadro clínico apresentado está relacionado a efeito adverso do tratamento com:

- A lítio.
- B fluoxetina.
- C paroxetina.
- D amitriptilina.
- E inibidores da mono-amino-oxidase

4000129290

Respostas:

1	B	2	E	3	C	4	D	5	B	6	C	7	D	8	C	9	D	10	B	11	D
12	A	13	B	14	D	15	C	16	B	17	B	18	D	19	D	20	A	21	A	22	D
23	B	24	C	25	B	26	A														