

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 15

Médico – Anestesiologia**TIPO A**

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em
5 dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para
10 o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a
20 respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um
25 sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por
30 pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos,
35 nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digerir-los.

A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede
40 uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece
45 forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis
50 desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa,
55 necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a
60 seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação “As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas” significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em “as consultas ganharam mais tempo” (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas linguísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão “um sem-número” (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Infere-se do trecho “Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação” (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração “Há um novo paciente nas salas de consulta” (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F, V.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F, V.
- (D) F, V, F, V, F.

QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas linguísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, 40 sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

Manuel Proença Cavalcante. A botica do povo. In: **Senhor**, ano 2, n.º 16, jun./1960. Rio de Janeiro: Editora Senhor S.A. (com adaptações).

QUESTÃO 6

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 7

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

QUESTÃO 9

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 10

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

QUESTÃO 11

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 12

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

QUESTÃO 15

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

A cetamina é contra-indicada na anestesia do paciente portador de

- (A) hipertensão intracraniana.
- (B) hipotireoidismo.
- (C) asma brônquica.
- (D) doença de Addison.

QUESTÃO 17

Em relação ao propofol, assinale a opção correta.

- (A) Produz redução dose-dependente da pressão arterial.
- (B) Antagoniza os efeitos depressores dos opióides na dose de 2mg/kg.
- (C) Estimula a resposta respiratória ao gás carbônico, quando associado ao midazolam.
- (D) Diminui a produção de hormônios do córtex supra-renal.

QUESTÃO 18

Marcos, 56 anos, será submetido a uma colecistectomia. Como medicação pré-anestésica para ele, foi ministrada clonidina via oral, na dose de 5mcg/kg. Após indução da anestesia geral com fentanil, propofol e cisatracúrio, a pressão arterial do paciente foi de 75/48mmHg, e a frequência cardíaca de 33bpm.

Considerando o caso clínico acima, assinale a opção INCORRETA em relação à clonidina.

- (A) O agonista alfa-2 adrenérgico produz bradicardia.
- (B) A ação de depressão cardíaca é pontencializada pelos opióides.
- (C) A diminuição de estímulos originados no *locus coeruleus* produz sedação.
- (D) O fluxo simpático do sistema nervoso central é reduzido.

QUESTÃO 19

Considerando a distribuição dos anestésicos intravenosos nos tecidos, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A biotransformação contribui para a queda inicial rápida do nível plasmático.
- II – Os tecidos ricamente vascularizados captam rapidamente a droga.
- III – O despertar de uma droga após dose única é determinado pela redistribuição.
- IV – O termo $T_{1/2\alpha}$ traduz o tempo de meia-vida de eliminação.

A sequência correta é:

- (A) V, V, V, V.
- (B) F, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, F, F.

QUESTÃO 20

Rodrigo, um menino com 12kg, foi mantido entubado durante a anestesia em respiração controlada, usando um sistema respiratório de Jackson-Rees. Sabendo-se que o fluxo de gases é de 2,5 vezes a ventilação-minuto, assinale a opção correta.

- (A) A mistura inspirada é diluída com o ar ambiente.
- (B) A reabsorção do gás carbônico está reduzida.
- (C) O gás é eliminado do sistema durante a inspiração.
- (D) O fluxo previne a reinalação do gás carbônico.

QUESTÃO 21

Acerca da intubação traqueal e da ventilação mecânica controlada em um paciente com 6 meses de idade, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A traquéia é curta e se divide em ângulos quase iguais.
- II – O espaço morto é semelhante ao do adulto quando comparados em mL/kg.
- III – O consumo de oxigênio é menor em comparação ao adulto.
- IV – O volume corrente é estimado em 6 a 7mL/kg.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 22

Um recém-nascido com três semanas e diagnóstico de estenose hipertrófica pilórica pode apresentar

- (A) desidratação, anemia, hipernatremia, acidose metabólica, hipopotassemia e hipocloremia.
- (B) desidratação, anemia, hipopotassemia, hipocloremia, vômitos e distensão abdominal.
- (C) hipernatremia, acidose metabólica, hipopotassemia, hipocloremia, vômitos e distensão abdominal.
- (D) desidratação, anemia, hipernatremia, acidose metabólica, hipocloremia, vômitos e distensão abdominal.

QUESTÃO 23

Em uma avaliação pré-anestésica, um paciente é classificado como Mallampati classe III. Dentro desse critério, é correto afirmar que a visualização da via aérea identifica

- (A) apenas a epiglote.
- (B) o palato mole e os pilares.
- (C) a porção posterior da fenda glótica.
- (D) o palato mole e a base da úvula.

QUESTÃO 24

De acordo com os critérios de realização da espirometria na avaliação pulmonar pré-operatória, a avaliação do risco de complicações pulmonares deve ser realizada

- (A) no preparo para cirurgia de ressecção pulmonar.
- (B) no paciente asmático na ausência de crise ativa.
- (C) no pneumopata candidato à cirurgia laparoscópica.
- (D) no paciente com história de broncoespasmo durante a anestesia.

QUESTÃO 25

De acordo com a classificação da Sociedade Americana de Anestesiologia (ASA), o paciente "com doença sistêmica grave, não incapacitante" é classificado como estado físico

- (A) Classe 1.
- (B) Classe 2.
- (C) Classe 3.
- (D) Classe 4.

QUESTÃO 26

Carlos, 30 anos, EF P1 (ASA), é admitido para tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo. Em decúbito lateral direito, é realizada a raquianestesia com punção L3-L4, com administração de 70mg de lidocaína (5%) hiperbárica associada a 5mcg de sufentanil. Decorridos cinco minutos da administração dos medicamentos, o nível sensitivo de Carlos encontrava-se no limite inferior da reborda costal.

Assinale a opção que corresponde ao dermatomo referente à raiz do nervo espinhal nesse caso.

- (A) T8
- (B) T10
- (C) T12
- (D) L1

QUESTÃO 27

Com referência à raquianestesia, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A relação entre a densidade das soluções para a raquianestesia e a densidade do liquor é denominada baricidade.
- II – A espessura da agulha contribui na incidência da cefaléia pós-punção.
- III– As causas da síndrome da cauda equina são de natureza traumática ou tóxica.
- IV– A punção pode ser realizada 6 horas após a última dose de heparina de baixo peso molecular.

A sequência correta é:

- (A) F, V, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, V, V.
- (D) V, F, F, V.

QUESTÃO 28

No indivíduo adulto, a medula espinhal se inicia no nível do forâmen magno e termina na altura de

- (A) L5-S1.
- (B) L2-L3.
- (C) L1-L2.
- (D) T12-L1.

QUESTÃO 29

Na raquianestesia, quando o anestésico local entra em contato com o nervo misto, ocorre primeiro o bloqueio das fibras

- (A) motoras, que conduzem sensibilidade proprioceptiva.
- (B) somáticas aferentes, que conduzem sensibilidade térmica e dolorosa.
- (C) somáticas aferentes, que conduzem sensibilidade tátil e pressão.
- (D) pré-ganglionares do sistema nervoso autônomo.

QUESTÃO 30

A toxicidade sistêmica que pode ocorrer durante a anestesia peridural deve-se

- (A) ao bloqueio das fibras motoras, sensitivas e autônomas no espaço peridural.
- (B) à associação do anestésico local com adrenalina.
- (C) ao deslocamento longitudinal do volume injetado no espaço peridural.
- (D) à concentração sanguínea elevada do anestésico local.

QUESTÃO 31

Em relação à administração de opióide no espaço peridural, no tratamento da dor, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As drogas lipossolúveis têm latência curta.
- II – A duração da analgesia é maior para drogas hidrofílicas.
- III– A droga se une aos receptores mu, delta e kappa na medula espinhal.
- IV– As drogas antagonistas têm afinidade pelos receptores opióides.

A sequência correta é:

- (A) F, F, F, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) F, V, F, V.

QUESTÃO 32

Após extubação ao término de anestesia geral para colecistectomia, Alberto, 48 anos, com história de insuficiência renal crônica, apresenta dificuldade respiratória, movimento paradoxal tóraco-abdominal e dificuldade de manutenção da via aérea. Considerando o quadro clínico de Alberto e que foram utilizadas, durante o procedimento anestésico, as drogas midazolam, fentanil, propofol, vecurônio, isoflurano, atropina e prostigmina, assinale a opção que apresenta a conduta imediata a ser adotada nesse caso.

- (A) Realizar oxigenação e ventilação de suporte com máscara facial.
- (B) Colocar cateter nasal com oxigênio e proceder ao deslocamento anterior da mandíbula.
- (C) Administrar flumazenil e repetir o anticolinérgico.
- (D) Avaliar o bloqueio neuromuscular com estimulação tetânica.

QUESTÃO 33

Considerando que os bloqueadores neuromusculares são drogas que atuam nos receptores colinérgicos da placa motora, assinale a opção que corresponde a um agente despolarizante.

- (A) succinilcolina
- (B) aminopiridina
- (C) d-tubocurarina
- (D) cisatracúrio

QUESTÃO 34

Em relação ao sevoflurano, assinale a opção correta.

- (A) É quimicamente estável e não sofre biotransformação.
- (B) Possui coeficiente sangue/gás semelhante ao do halotano.
- (C) Tem ação analgésica potente.
- (D) É depressor da contratilidade cardíaca.

QUESTÃO 35

Sabendo-se que a captação do agente anestésico inalatório determina a diferença entre as concentrações inspiradas e alveolar, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A redução do débito cardíaco aumenta a concentração alveolar.
- II – O agente anestésico volátil com baixa solubilidade determina indução rápida.
- III – A captação pelos tecidos ricamente vascularizados reduz a concentração inspirada.
- IV – O aumento da ventilação alveolar tem mínimo efeito na captação de agentes pouco solúveis.

A sequência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, V, V, V.

QUESTÃO 36

No tratamento do choque hipovolêmico, além do sangue, também se utilizam soluções cristalóides e colóides. Com relação aos colóides sintéticos, assinale a opção correta.

- (A) Possuem baixa pressão oncótica em relação ao plasma.
- (B) São compostos essencialmente por eletrólitos e água.
- (C) Atraem líquido para o espaço intravascular.
- (D) Interferem na hemostasia com aumento da agregação plaquetária.

QUESTÃO 37

No choque cardiogênico, ocorre queda da fração de ejeção ventricular. Com relação à fisiopatologia do quadro, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Observa-se estase jugular e dor à palpação do fígado.
- II – Há elevação da resistência vascular sistêmica.
- III – Ocorre sobrecarga no ventrículo esquerdo.
- IV – A ênfase do tratamento é no suporte mecânico de assistência ventricular.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 38

Com relação aos critérios de indicação para o uso de plasma fresco congelado, assinale a opção correta.

- (A) Deve ser indicado ao paciente com sangramento e diagnóstico de coagulopatia dilucional.
- (B) Deve ser indicado como reposição no tratamento do choque hipovolêmico.
- (C) Deve ser indicado no tratamento do paciente com trombocitopenia.
- (D) Deve ser indicado como componente coloidal na reposição peri-operatória.

QUESTÃO 39

Lucas, paciente com hipertensão arterial controlada, desenvolveu crise hipertensiva na sala de recuperação pós-anestésica. Afastados outros fatores de causa eventual, a droga mais indicada para o tratamento nesse caso é

- (A) morfina.
- (B) esmolol.
- (C) anticolinérgico.
- (D) propofol.

QUESTÃO 40

Na avaliação pré-anestésica do paciente hipertenso, o nível sérico de potássio em 3,5mEq/L indica risco de arritmia cardíaca quando em uso de

- (A) beta-bloqueador adrenérgico.
- (B) digital.
- (C) bloqueador dos canais de cálcio.
- (D) captopril.

QUESTÃO 41

Quanto às considerações médicas de interesse do anestesiológico a respeito da hipertensão arterial, assinale a opção INCORRETA.

- (A) É fator de risco para doença cardíaca, cerebral e renal.
- (B) Deve-se adiar a cirurgia do paciente com pressão diastólica maior que 110mmHg.
- (C) Deve-se suspender toda medicação anti-hipertensiva na véspera da cirurgia.
- (D) A capacidade funcional inferior a 4 equivalentes metabólicos indica risco cardíaco aumentado.

QUESTÃO 42

Acerca da ocorrência de hipertermia maligna durante a anestesia, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A taquicardia, a hipertermia e o aumento do gás carbônico expirado são sinais premonitórios.
- (B) A succinilcolina e os anestésicos halogenados podem desencadear a crise.
- (C) O dantrolene é a medicação específica no tratamento da crise.
- (D) A correção da alcalose metabólica, da hipernatremia e da hipertermia é parte do tratamento.

QUESTÃO 43

Sobre os procedimentos técnicos utilizados para intubação do paciente com estômago cheio, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Deve ser realizada visualização da epiglote usando-se o laringoscópio de Bullard.
- II – Deve-se introduzir o Combitubo.
- III – Deve ser mantida a via aérea com máscara laríngea.
- IV – Deve ser realizada a cricotirotomia.

A sequência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F.
- (D) F, F, F, F.

QUESTÃO 44

Assinale a opção que explica a ocorrência de espasmo das cordas vocais, durante a laringoscopia com uso de lâmina reta, de um paciente anestesiado.

- (A) A extremidade distal da lâmina estimula diretamente as cordas vocais.
- (B) A extremidade da lâmina estimula área inervada pelo glossofaringeo.
- (C) A manobra de visualização da glote coloca a lâmina na face laríngea da epiglote.
- (D) A elevação da epiglote é obtida com a lâmina introduzida na valécua.

QUESTÃO 45

Ao término da anestesia geral, após a extubação traqueal, Marina apresentou um espasmo laríngeo que não cedeu ao tratamento inicial.

Assinale a opção que apresenta a conduta mais indicada nesse caso.

- (A) Utilização de agonista beta-2 adrenérgico.
- (B) Realização de reintubação com a técnica de transiluminação.
- (C) Colocação imediata da cânula orofaríngea denominada COPA.
- (D) Administração de succinilcolina.

QUESTÃO 46

Em relação à indicação de transfusão sangüínea em um paciente com hemorragia, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A transfusão sangüínea deve ser iniciada quando o volume total de sangue estimado alcançar 80mL/kg/peso.
- II – Deve ser indicada quando a concentração de hemoglobina for menor que 6g/dL.
- III– Deve-se considerar que a doação autóloga pré-operatória aumenta a necessidade de transfusão no intra-operatório.
- IV– Deve-se ter como preocupação central assegurar o transporte de oxigênio aos tecidos do paciente.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 47

O distúrbio metabólico que apresenta pH 7,2, PCO₂ normal e bicarbonato diminuído é classificado como

- (A) acidose metabólica compensada.
- (B) alcalose metabólica.
- (C) acidose metabólica descompensada.
- (D) alcalose metabólica parcialmente compensada.

QUESTÃO 48

Vanice, 26 anos, chegou à sala de cirurgia para correção cirúrgica de estenose mitral. Antes da indução da anestesia, apresentou taquicardia supraventricular e sinais clínicos de edema agudo pulmonar. Em relação a essa complicação, assinale a opção correta.

- (A) O enchimento do ventrículo esquerdo está aumentado.
- (B) A taquicardia reduz o tempo de enchimento ventricular.
- (C) A pressão no átrio esquerdo causa hipertensão arterial.
- (D) A frequência cardíaca pode ser controlada com administração de fenilefrina.

QUESTÃO 49

A solução cardioplégica que perfunde a circulação coronariana durante a circulação extracorpórea é utilizada com a finalidade de

- (A) reduzir a viscosidade sangüínea.
- (B) manter baixa a concentração sérica de potássio.
- (C) realizar a proteção miocárdica.
- (D) produzir fibrilação ventricular.

QUESTÃO 50

Acerca dos efeitos adversos surgidos durante a administração de protamina, ao término da circulação extracorpórea, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A administração rápida causa hipotensão e diminuição da resistência vascular sistêmica.
- II – Doses acima de 2mg/100U de heparina determinam hipotensão pulmonar e fibrilação ventricular.
- III– A protamina, quando associada à aprotinina, induz a reação tipo anafilactóide.
- IV– A hipertensão pulmonar e a elevação da pressão venosa central são sinais de gravidade.

Estão certos apenas os itens

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