



# PROCESSO SELETIVO

PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO  
HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN



04 de outubro de 2015

## N401 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Você recebeu do fiscal o seguinte material:
  - Este caderno com o enunciado das questões da prova, sem repetição ou falha;
  - O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
- Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
- No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
- Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
  - Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
  - Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
  - Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
  - For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
  - Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
  - Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver *item e*) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 *Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova*);
  - Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
  - Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
  - Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
  - For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
  - Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
  - Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
- Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
- O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
- Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |





## PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

### Por que a energia solar não deslança no Brasil

A capacidade instalada no Brasil, levando em conta todos os tipos de usinas que produzem energia elétrica, é da ordem de 132 gigawatts (GW). Deste total menos de 0,0008% é produzida com sistemas solares fotovoltaicos (transformam diretamente a luz do Sol em energia elétrica). Só este dado nos faz refletir sobre as causas que levam nosso país a tão baixa utilização desta fonte energética tão abundante, e com características únicas.

O Brasil é um dos poucos países no mundo, que recebe uma insolação (número de horas de brilho do Sol) superior a 3000 horas por ano. E na região Nordeste conta com uma incidência média diária entre 4,5 a 6 kWh. Por si só estes números colocam o país em destaque no que se refere ao potencial solar.

Diante desta abundância, por que persistimos em negar tão grande potencial? Por dezenas de anos, os gestores do sistema elétrico (praticamente os mesmos) insistiram na tecla de que a fonte solar é cara, portanto inviável economicamente, quando comparadas com as tradicionais.

Até a “Velhinha de Taubaté” (personagem do magistral Luis Fernando Veríssimo), que ficou conhecida nacionalmente por ser a última pessoa no Brasil que ainda acreditava no governo militar, sabe que o preço e a viabilidade de uma dada fonte energética dependem muito da implementação de políticas públicas, de incentivos, de crédito com baixos juros, de redução de impostos. Enfim, de vontade política para fazer acontecer.

O que precisa ser dito claramente para entender o porquê da baixa utilização da energia solar fotovoltaica no país é que ela não tem apoio, estímulo nem neste, nem nos governos passados. A política energética na área da geração simplesmente relega esta fonte energética. Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é pífia, praticamente inexistente.

Heitor Scalabrini Costa. In: Carta Capital, Set, 2015.

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível afirmar que:

- A) O Brasil é o país com o maior índice de insolação do mundo, recebendo mais de 3000 horas de brilho do sol por ano;
- B) A Região Nordeste possui uma incidência média de insolação de 4,5 a 6kWh por ano;
- C) O potencial solar do Brasil fica aquém quando comparado a maioria dos países em desenvolvimento;
- D) A insolação recebida pelo Brasil supera a da maioria dos países do mundo.

### QUESTÃO 02

De acordo com o autor, a energia solar não é efetivamente utilizada no Brasil porque:

- A) Sempre faltou vontade política;
- B) O país não possui potencial solar;
- C) A fonte solar é cara e inviável economicamente;
- D) O país vem investindo em políticas energéticas, mas os ganhos são de longo prazo.

### QUESTÃO 03

Observe este trecho:

Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é **pífia**.

A palavra destacada possui o significado de:

- A) Problemática;
- B) Desditosa;
- C) Malfadada;
- D) Insignificante.

### QUESTÃO 04

Quando o autor cita a “Velhinha de Taubaté”, pretende:

- A) Destacar a importância da crença em determinadas ideologias, como a convicção da utilização da energia solar;
- B) Resgatar personagens escritos por outros autores que viveram os mesmos dilemas tratados no texto;
- C) Usar a ironia para destacar que qualquer pessoa pode perceber que a viabilidade de fontes energéticas carece de políticas públicas;
- D) Traduz a convicção em uma determinada concepção, como é o caso dos governantes que acreditam na utilização da energia solar.



**QUESTÃO 05**

Na oração: "Em nossa cidade não se vive senão de política", o sujeito é:

- A) Indeterminado;
- B) Oculto;
- C) Oração sem sujeito;
- D) Simples.

**QUESTÃO 06**

A oração: "A verdade é que você mentiu para o fiscal", pode ser classificada como subordinada substantiva:

- A) Subjetiva;
- B) Objetiva Direta;
- C) Objetiva Indireta;
- D) Predicativa.

**QUESTÃO 07**

Assinale a opção em que o 'a' sublinhado nas duas frases deve receber acento grave indicativo de crase:

- A) Fui a agência bancária receber meu dinheiro / Pedese silêncio a todos;
- B) O carro entrou a esquerda / Obedeçam a lei;
- C) Este poema foi dedicado a ele / Os pedreiros chegaram a obra;
- D) Bateram a porta e fui atender / Todos a aplaudiram.

**QUESTÃO 08**

As regras de concordância verbal estão respeitadas na frase:

- A) Precisam-se de recepcionistas com experiência;
- B) Aluga-se apartamentos mobiliados;
- C) Eram de se esperar que houvessem interpretações equivocadas dos fatos narrados pela diretora;
- D) Faz anos que mudei de cidade.

**QUESTÃO 09**

Dê a função sintática dos termos destacados: "O **reajuste fiscal**, que é uma tentativa de se salvar as finanças públicas, foi **necessário**".

- A) Objeto direto - adjunto adverbial.
- B) Sujeito - predicativo do sujeito.
- C) Sujeito - predicativo do objeto.
- D) Predicativo do sujeito - predicativo do objeto.

**QUESTÃO 10**

Em relação à regência verbal, todas as opções estão corretas, exceto:

- A) Assistiram ao filme;
- B) Você aspira um momento de tranquilidade;
- C) Eu lhe estimo muito;
- D) Os torcedores assistiram a um brilhante jogo de futebol.

**RACIOCÍNIO LÓGICO / MATEMÁTICA**

**QUESTÃO 11**

Analise as seguintes proposições:

- Proposição I: 4 é número par;
- Proposição II:  $2 > 5$ ;
- Proposição III: 6 é número ímpar.

Qual das proposições abaixo apresenta valor lógico verdadeiro?

- A) Se  $2 > 5$  e 6 é número ímpar, então 4 é número par;
- B) Se  $2 > 5$  ou 4 é número par, então 6 é número ímpar;
- C) Se 4 é número par ou 6 é número ímpar, então  $2 > 5$ ;
- D) Se 4 é número par, então  $2 > 5$  ou 6 é número ímpar.

**QUESTÃO 12**

Um ano é chamado ano bissexto quando possui 366 dias. Sabe-se que no ano de 1952, que foi bissexto, houve mais quartas-feiras do que quintas-feiras. Então a data 17 de janeiro de 1952 ocorreu num dia de:

- A) Segunda-feira;
- B) Quarta-feira;
- C) Quinta-feira;
- D) Domingo.

**QUESTÃO 13**

Num evento de corrida de cavalos compareceram 51 apostadores. Cada um deles escolheu um único animal para nele apostar. Sabendo-se que havia um total de 10 cavalos na competição, pode-se afirmar que:

- A) Pelo menos 6 apostadores escolheram o mesmo cavalo;
- B) Cada cavalo foi escolhido por pelo menos 5 apostadores;
- C) Todos os cavalos foram escolhidos por algum apostador;
- D) Pelo menos 5 apostadores escolheram o cavalo vencedor.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência de igualdades a seguir:

$$1 = \left(\frac{11-2}{9}\right)^2;$$

$$121 = \left(\frac{1111-22}{99}\right)^2;$$

$$12321 = \left(\frac{111111-222}{999}\right)^2;$$

...

Diante do padrão observado, é correto afirmar que o número 1234567654321 pode ser escrito como:

A)  $\left(\frac{1111111111-22222}{99999}\right)^2;$

B)  $\left(\frac{111111111111-222222}{999999}\right)^2;$

C)  $\left(\frac{1111111111111-2222222}{9999999}\right)^2;$

D)  $\left(\frac{11111111111111-22222222}{99999999}\right)^2.$

**QUESTÃO 15**

Numa festa havia três rapazes (Alfredo, Basílio e Cícero) e três moças (Alice, Bianca e Camila). Cada rapaz tirou uma única moça para dançar e, assim, três pares foram formados. Sabe-se que dentre as seguintes afirmações apenas uma é verdadeira.

- I. Alfredo dançou com Alice ou Camila;
- II. Basílio dançou com Bianca ou Camila;
- III. Cícero dançou com Alice.

Nessas condições, é correto afirmar que dançaram:

- A) Alfredo com Alice, Basílio com Bianca e Cícero com Camila;
- B) Alfredo com Camila, Basílio com Bianca e Cícero com Alice;
- C) Alfredo com Bianca, Basílio com Camila e Cícero com Alice;
- D) Alfredo com Camila, Basílio com Alice e Cícero com Bianca.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE****QUESTÃO 16**

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, Exceto:

- A) Alimentação e nutrição;
- B) Saneamento e meio ambiente;
- C) Saúde do deficiente físico;
- D) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia;

**QUESTÃO 17**

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- ( ) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde;
- ( ) O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde;
- ( ) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde;
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

**QUESTÃO 18**

De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e o Pacto pela Saúde, é atribuição exclusiva dos municípios:

- A) Elaboração da Programação e Pactuação Integrada (PPI) da saúde;
- B) Gerencia dos serviços da Atenção Básica;
- C) Execução de ações de vigilância em saúde;
- D) Identificação das necessidades sanitárias da população.



### QUESTÃO 19

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados;
- II. O Pacto pela Vida, como instrumento do Pacto pela Saúde, não representa uma grande mudança na forma de pactuação do SUS vigente até então;
- III. O Pacto pela Vida reforça, no SUS, o movimento da gestão pública por resultados;
- IV. O Pacto pela Vida deverá ser permanente e ao fim do primeiro trimestre de um novo ano, serão avaliados os resultados do Termo de Compromisso de Gestão do ano anterior e pactuadas novas metas e objetivos a serem atingidos no ano em curso.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

### QUESTÃO 20

Emenda Constitucional n. 29, de 13/9/2000 altera os Artigos 34,35, 156,160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescenta artigo ao Ato das Disposições Transitórias, para:

- A) Assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- B) Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C) Criar o Programa de Saúde da família;
- D) Regulamentar a descentralização da gestão da Atenção Básica.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

#### QUESTÃO 21

O Conselho Federal de Medicina estabelece as normativas do ato da avaliação pré-anestésica, na Resolução nº. 1.802/2006. Das alternativas abaixo, assinale aquela que não apresenta uma das recomendações presentes nesta Resolução:

- A) Antes da realização de qualquer anestesia, exceto nas situações de urgência, é indispensável conhecer, com a devida antecedência, as condições clínicas do paciente, cabendo ao médico anestesiolegista decidir da conveniência ou não da prática do ato anestésico, de modo soberano e intransferível;
- B) Para os procedimentos eletivos, recomenda-se que a avaliação pré-anestésica seja realizada em consulta médica antes da admissão na unidade hospitalar;
- C) A avaliação pré-anestésica, baseado na condição clínica do paciente e procedimento proposto, o médico anestesiolegista solicitará ou não exames complementares e/ou avaliação por outros especialistas;
- D) O médico anestesiolegista que realizar a avaliação pré-anestésica deverá ser o mesmo que administrará a anestesia.

#### QUESTÃO 22

A história médica é o componente mais importante da avaliação pré-operatória. Sobre este tema, assinale a afirmativa falsa:

- A) Devem ser documentados problemas médicos do paciente, cirurgias anteriores, complicações relacionadas a anestésias prévias (inclusive de familiares), alergias e hábitos, como atividade física e uso de cigarro, álcool ou drogas ilícitas;
- B) Tão importante quanto identificar a presença das doenças, é estabelecer a sua gravidade, como está o controle e qual é o tratamento em curso;
- C) O conhecimento das atividades diárias do paciente não ajuda a prever a evolução do período perioperatório;
- D) A determinação da capacidade cardiorrespiratória ou funcional é útil como guia para a necessidade de uma avaliação pré-anestésica adicional e para a previsão de complicações perioperatórias.



### QUESTÃO 23

O Anestesiologista deve ter conhecimento das medicações anti-hipertensivas em uso para prevenir as possíveis interações medicamentosas indesejáveis. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Diuréticos têm efeito anti-hipertensivo pela ação diurética e natriurética, diminuindo o volume intravascular e podendo causar hipopotassemia, hipomagnesemia e hiperuricemia;
- II. Bloqueadores alfa-adrenérgicos podem levar à tolerância medicamentosa, quando usados prolongadamente, e à hipotensão postural;
- III. As medicações anti-hipertensivas utilizadas pelo paciente devem ser mantidas até a manhã do dia da cirurgia, exceto os bloqueadores beta-adrenérgicos e os bloqueadores de canal de cálcio, que devem ser suspensos 24 horas antes do procedimento cirúrgico, para evitar episódios de hipotensão grave.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

### QUESTÃO 24

São fatores de risco para complicações pulmonares pós-operatórias, EXCETO:

- A) Fumante (atual ou > 40 maços/ano);
- B) Idade > 70 anos;
- C) Doença pulmonar obstrutiva crônica;
- D) IMC > 20 kg/m<sup>2</sup>.

### QUESTÃO 25

O exame físico do sistema respiratório deve ser iniciado pela avaliação das vias aéreas, o que inclui verificar a capacidade de fazer flexão da base do pescoço e extensão da cabeça e de avançar a mandíbula de modo que os dentes incisivos inferiores ultrapassem os superiores. Deve-se pesquisar sinais indicativos de dificuldade de entubação traqueal. Das alternativas abaixo assinale aquela que não representa uma dificuldade de entubação traqueal:

- A) Dentes incisivos superiores muito curtos;
- B) Pescoço curto e grosso;
- C) Distância tireoentoniana menor que 06 cm ou distância mentoesterno igual ou menor que 12,5 cm, com cabeça totalmente estendida;
- D) Distância entre os incisivos menor que 3 cm;

### QUESTÃO 26

O objetivo da avaliação e do preparo pré-anestésico é a diminuição dos riscos relacionados ao estado clínico do paciente. Utiliza-se a classificação do estado físico proposta pela American Society of Anesthesiologists (ASA), para estratificação do risco com base no estado clínico. Um Paciente com doença sistêmica grave que é ameaça constante à vida ou que necessita de terapia intensiva é considerado como:

- A) ASA 1;
- B) ASA 3;
- C) ASA 4;
- D) ASA 5.

### QUESTÃO 27

Não há indicação de transfusão de concentrado de hemácias quando o nível de hemoglobina no pré-operatório:

- A) For inferior a 10 g/dL, em pacientes com anemia falciforme;
- B) For inferior a 7 g/dL, na anemia aguda;
- C) For inferior a 11g/dL, em pacientes com anemia crônica;
- D) Nos portadores de insuficiência coronariana para manter hemoglobina em torno de 9 a 10 g/dL.

### QUESTÃO 28

Em relação aos Anestésicos locais (AL), assinale a afirmativa Falsa:

- A) São fármacos que bloqueiam a condução nervosa de forma reversível, sendo seu uso seguido de recuperação completa da função do nervo;
- B) Produzem perda transitória da função sensitiva, autônoma e mas não altera a função motora;
- C) Os ALs penetram e ocupam os canais de Na<sup>+</sup> nas membranas celulares;
- D) Interrompem a condução do estímulo nervoso por bloquear a condutância dos canais de Na<sup>+</sup> e consequentemente impedem a deflagração do potencial de ação.



**QUESTÃO 29**

Quanto à farmacologia dos Anestésicos Locais, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (E) característica das Amino-ésteres ou (A) característica das Amino-amidas, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Tem via metabólica hepática e lento metabolismo;
- ( ) Toxicidade sistêmica improvável;
- ( ) Estabilidade da solução estável;
- ( ) Início de ação lenta.

- A) A, E, A, E;
- B) A, E, E, A;
- C) E, A, E, A;
- D) E, A, E, E.

**QUESTÃO 30**

São características do Midazolam, EXCETO:

- A) Potencializa a ação do GABA;
- B) Induz a diminuição da ansiedade;
- C) Não causa relaxamento muscular;
- D) Pode ser usado como anticonvulsivante.

**QUESTÃO 31**

A cada dia é mais comum a realização de cirurgias plásticas com anestesia local. A presença do anestesiolegista faz-se indispensável. Sendo precioso o relacionamento anestésico-cirúrgico, abrindo espaço para discussões acerca de eventuais limitações a qualquer técnica. Sobre a anestesia na mamoplastia, assinale a afirmativa Falsa:

- A) A infiltração anestésica só deve ser feita após demarcação da técnica na pele, instalação de uma venóclise e monitorização adequada, assim como, todo material de ressuscitação na sala operatória;
- B) Normalmente um volume de 200ml de lidocaína a 0,2% adicionada com adrenalina é suficiente para infiltrar as duas mamas;
- C) A infiltração de anestésico local pode ser repetida no decorrer do procedimento sempre que se manifestar dor, obedecendo à farmacodinâmica e farmacocinética do fármaco;
- D) É aconselhável, para evitar uma absorção maciça, a infiltração das duas mamas ao mesmo tempo.

**QUESTÃO 32**

Não é uma característica do Halotano:

- A) Cor vermelha;
- B) Altamente inflamável;
- C) Exposição à luz produz decomposição lenta;
- D) Fraco poder analgésico.

**QUESTÃO 33**

Sobre os efeitos adversos do bloqueio "alto" (Raquianestesia acima de T5), analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Bloqueio simpático extenso leva a hipertensão arterial;
- ( ) Bloqueio da fibras cardioaceleradoras leva a bradicardia;
- ( ) Bloqueio da musculatura intercostal leva a dispneia afetiva;
- ( ) Bloqueio do músculo diafragma leva a apneia.

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

**QUESTÃO 34**

São contraindicações absolutas do bloqueio espinhal, EXCETO:

- A) Coagulopatias ou em uso de anticoagulantes;
- B) Choque;
- C) Deformidade da coluna;
- D) Hipertensão intracraniana;





**QUESTÃO 35**

Em relação a via de Acesso Axilar no Bloqueio do Plexo Braquial, analise as afirmativas abaixo:

- I. Pela simplicidade técnica e ausência do risco de complicações maiores é a abordagem do plexo braquial pela via de acesso axilar a mais amplamente utilizada;
- II. A abordagem axilar é indicada para cirurgias da parte distal do membro superior envolvendo o antebraço, o punho e a mão;
- III. O nervo musculo cutâneo por encontrar-se dentro da bainha axilar, não necessita de bloqueio em separado.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

**QUESTÃO 36**

Anestesia em pediatria é mais desafiante que nos adultos, devido às diferenças psicológicas, fisiológicas e farmacológicas. Sobre este tema assinale a afirmativa Falsa:

- A) A betametasona e a indometacina, pode alterar a maturação renal nos recém-nascidos;
- B) Os recém-nascidos são mais susceptíveis à drogas anestésicas, devido à imaturidade da barreira hematoencefálica;
- C) A concentração alveolar mínima (CAM) se altera relativamente com a idade, é baixa nos prematuros, se eleva, gradualmente até os 12 meses, tendendo a aumentar com o avanço da idade;
- D) O débito cardíaco por kg-1 de peso é maior nas crianças que nos adultos, que tendem a tornar mais lenta a indução anestésica, devido à rápida remoção (lavagem) alveolar;

**QUESTÃO 37**

A Concentração Alveolar Mínima (CAM) avalia a potência de um anestésico inalado. Dos fatores relacionados abaixo, assinale aquele que não aumenta a CAM:

- A) Hipertermia;
- B) Hipernatremia;
- C) Uso crônico de opioides;
- D) Estoques cerebrais (SNC) muito baixos de catecolaminas.

**QUESTÃO 38**

Os maiores causadores de fenômenos alérgicos durante a anestesia são os:

- A) Antibióticos;
- B) Bloqueadores neuromusculares;
- C) Hipnóticos;
- D) Opioides

**QUESTÃO 39**

Existem normas e rotinas que devem ser seguidas para todos os pacientes que serão acompanhados, sedados ou anestesiados em locais distantes do centro cirúrgico. Em relação a este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. É necessária uma fonte central de oxigênio, e quando isto não é possível, um cilindro de O<sub>2</sub> acessório, bem como uma fonte de vácuo para aspiração, aparelho de anestesia, monitores, extensões, material de acesso às vias aéreas, mesa acessória, material de reanimação;
- II. A técnica anestésica utilizada depende do procedimento, do paciente, e às vezes, da preferência do anestesiolegista;
- III. Nos pacientes pediátricos, a anestesia inalatória com sevoflurano e óxido nitroso com o uso da máscara laríngea é uma opção.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.



**QUESTÃO 40**

A anestesia para pacientes urológicos está atualmente entre as de maior volume nos mapas cirúrgicos, devido aos procedimentos endoscópicos, laparoscópicos bem como ao diagnóstico precoce de patologias graves que, muitas vezes, chegavam aos urologistas em condições inoperáveis. Em relação a anestesia na cirurgia prostática, assinale a afirmativa Falsa:

- A) Como os pacientes são idosos (acima de 65 anos), as cirurgias podem ser realizadas com anestesia geral ou regional;
- B) A anestesia geral é a mais frequentemente usada;
- C) A anestesia regional permite anestesia adequada, com bom relaxamento e redução do sangramento perioperatório;
- D) Em cirurgias associadas (ex: R.T.U. de próstata e hernioplastia aberta) em que o tempo cirúrgico pode se alongar, tem-se empregado o bloqueio combinado raqui + peridural contínua.

**QUESTÃO 41**

As complicações neurológicas, desencadeadas pelos bloqueios do neuroeixo, são raras. A Síndrome da Cauda Equina (SCE) é um exemplo destas complicações. A respeito da SCE, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Caracteriza-se por disfunção vesical e intestinal, graus variáveis de fraqueza muscular nos membros inferiores e perda da sensibilidade em área de períneo (anestesia em sela);
- ( ) Lesões de L5–S1 causam atonia vesical;
- ( ) Entre os fatores, potencialmente capazes de desencadeá-la, encontram-se o trauma direto ou indireto das raízes, a isquemia, os processos infecciosos e as reações neurotóxicas;
- ( ) O diagnóstico de síndrome da cauda equina é realizado pela história clínica e pela tomografia de coluna e o quadro clínico é totalmente reversível.

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

**QUESTÃO 42**

Em relação ao Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) Perioperatório, assinale a afirmativa Falsa:

- A) O desequilíbrio entre oferta e consumo miocárdico de oxigênio, provocado pelo aumento da demanda na vigência de uma estenose coronariana fixa é um importante fator associado;
- B) Um fator importante no contexto dos IAM relacionados ou não à cirurgia, é a ruptura da placa com subsequente formação de trombo e oclusão vascular;
- C) Os principais precipitadores da ruptura da placa são a injúria cirúrgica, a taquicardia e a hipertensão arterial sistêmica;
- D) O tamanho do trombo não está relacionado à atividade inflamatória na placa.

**QUESTÃO 43**

Nos pacientes anestesiados, a técnica e os parâmetros hemodinâmicos, assim como a oferta de O<sub>2</sub> devem ser otimizados e taquicardia pré-existente deve ser corrigida. Os sinais globais de oxigenação inadequada incluem, EXCETO:

- A) Instabilidade hemodinâmica com hipotensão e taquicardia;
- B) Saturação venosa mista de oxigênio (SVO<sub>2</sub>) menor ou igual a 80%;
- C) Pressão parcial venosa mista de oxigênio (PVO<sub>2</sub>) menor do que 32mmHg;
- D) Alterações eletrocardiográficas recentes do segmento ST e anormalidades de parede no ecocardiograma (ECO).



**QUESTÃO 44**

O manuseio do paciente com massa de mediastino e sinais de insuficiência respiratória é, sem sombra de dúvidas, um dos mais difíceis na prática anestésica. Tumores de crescimento rápido impõem diagnóstico urgente para início do tratamento específico. Sobre a anestesia neste tipo de procedimento na região torácica, analise as afirmativas abaixo:

- I. Sempre que possível, e todo o esforço do time cirúrgico deve caminhar nessa direção, o procedimento com anestesia local é o aconselhável;
- II. Tamanho da lesão, localização, sintomatologia e idade estão entre as muitas variáveis que influenciam na escolha da anestesia;
- III. A indução inalatória normalmente é a de escolha, embora efeitos adversos estejam amplamente relatados quando a obstrução traqueal é maior que 50%;
- IV. O Derrame pericárdico não é um fator de risco no paciente com massa de mediastino.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II, III e IV;
- C) Apenas as afirmativas I, II e III;
- D) Todas as afirmativas.

**QUESTÃO 45**

Sobre as Complicações Pulmonares Pós-Operatórias (CPPO), assinale a afirmativa Falsa:

- A) O fator preditivo mais importante para o desenvolvimento das CPPO é o local da cirurgia;
- B) O desenvolvimento de CPPO pode se tornar um grave e significativo obstáculo à recuperação de um paciente cirúrgico e pode se transformar em uma ameaça à vida;
- C) Mais da metade das mortes que ocorrem nos primeiros seis dias após uma cirurgia está relacionado com as CPPO;
- D) Tanto a anestesia geral como a cirurgia, produzem mudanças significantes no sistema respiratório e a interação destas mudanças, juntamente com as características clínicas dos pacientes é, presumivelmente, responsável pela ocorrência de CPPO.

**QUESTÃO 46**

A decisão de dar alta para pacientes submetidos à anestesia e cirurgia em regime ambulatorial é de grande responsabilidade, especialmente em pacientes idosos. O tempo que leva para se dar alta é variável e depende de vários fatores. Sobre este tema analise as afirmativas abaixo:

- I. Os sinais vitais devem estar estáveis por pelo menos uma hora e serem condizentes com a idade e os níveis pressóricos iniciais;
- II. Pode-se dar alta a um paciente idoso mesmo que ele não esteja apto a ingerir líquidos e tossir;
- III. Ausência de sofrimento respiratório, isto é, paciente não deve apresentar sinais de ruídos, obstrução, estridor, retrações ou tosse produtiva.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

**QUESTÃO 47**

São pacientes considerados em risco de falha de extubação que poderão se beneficiar do uso de ventilação não invasiva (VNI) imediato após extubação (uso profilático), EXCETO:

- A) Pacientes com Hipercapnia;
- B) Pacientes com Insuficiência cardíaca congestiva;
- C) Pacientes com tosse ineficaz ou secreção retida em vias aéreas;
- D) Pacientes com Índice de massa corporal menor que 22 Kg/m<sup>2</sup>.

**QUESTÃO 48**

Em relação ao manuseio do paciente doador no Transplante renal, existem algumas recomendações. Sobre este tema, não podemos afirmar que:

- A) O doador vivo deve ser hidratado no pré-operatório imediato. Nas duas horas que antecedem a cirurgia usar 1000 ml de solução fisiológica;
- B) Durante o ato cirúrgico, usar solução fisiológica ou ringer lactato para manter alta a diurese e, na fase pré-remoção do rim, usar 200-250 ml de manitol a 20%;
- C) Antibioticoterapia profilática não está indicada;
- D) A anestesia preferida para o doador vivo é a geral, que pode ser acompanhada de uma peridural com o objetivo de minimizar a dor no pós-operatório.



**QUESTÃO 49**

Sobre a anestesia nos procedimentos endovasculares, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Uma das vantagens da anestesia geral é a imobilidade do paciente que é necessária durante períodos críticos de posicionamento radiológico do stent;
- ( ) Em relação a escolha das medicações, ela se baseará na função cardíaca do paciente;
- ( ) Geralmente, a técnica anestésica consiste numa técnica com altas doses de agentes inalatórios e venosos, sendo necessário o emprego dos bloqueadores neuromusculares;
- ( ) Algumas desvantagens da anestesia regional são: desconforto do paciente devido a posição na mesa cirúrgica durante um procedimento longo, desconforto para puncionar os acessos venosos e arterial e risco de converter para anestesia geral.

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

**QUESTÃO 50**

Cada um dos modos ventilatórios tem suas peculiaridades e pode ser mais útil em determinadas situações. O modelo de ventilação ciclado a fluxo em que o aparelho fornece um fluxo inspiratório rápido proporcionando uma pressão de platô constante durante toda inspiração e este platô assegura a ventilação do paciente e pode ser ajustado para garantir repouso total ou parcial dos músculos respiratórios, é o que chamamos de:

- A) Ventilação com pressão positiva intermitente;
- B) Ventilação controlada ou assisto-controlada a volume;
- C) Ventilação com suporte pressórico;
- D) Ventilação com Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas.

