



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 360/2019

DATA DA PROVA: 14/04/2019

CARGO: MÉDICO NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA (NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 10; Noções de Legislação: 11 a 20;

Conhecimentos Específicos: 21 a 60.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES 01 A 10 - LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 1 a 10:

Seria ingenuidade procurar nos provérbios de qualquer povo uma filosofia coerente, uma arte de viver. É coisa sabida que a cada provérbio, por assim dizer, responde outro, de sentido oposto. A quem preconiza o sábio limite das despesas, porque “vintém poupado, vintém ganhado”, replicará o vizinho farrista, com razão igual: “Da vida nada se leva”. (...)

Mais aconselhável procurarmos nos anexins não a sabedoria de um povo, mas sim o espelho de seus costumes peculiares, os sinais de seu ambiente físico e de sua história. As diferenças na expressão de uma sentença observáveis de uma terra para outra podem divertir o curioso e, às vezes, até instruir o etnógrafo.

Povo marítimo, o português assinala semelhança grande entre pai e filho, lembrando que “filho de peixe, peixinho é”. Já os húngaros, ao formularem a mesma verdade, não pensavam nem em peixe, nem em mar; ao olhar para o seu quintal, notaram que a “maçã não cai longe da árvore”.

Trecho de Paulo Rónai, em *Como aprendi o português e outras aventuras*.

01. Assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais adequada ao sentido global do texto.

- a) O autor enfatiza que os provérbios correspondem, sempre, de maneira fidedigna, ao modo de pensar coerente de um povo, não havendo oposições de sentido entre um provérbio e outro.
- b) O objetivo central do texto é demonstrar que a filosofia de um povo é encontrada nos provérbios que esse mesmo povo produz. A prova disso é que não existem provérbios com sentidos contrários entre si.
- c) O objetivo do texto é chamar a atenção para o ambiente e costumes presentes na criação dos provérbios, citando, por exemplo, a mesma verdade expressa em provérbios diferentes, como no caso dos provérbios do povo português e húngaro.
- d) Os provérbios representam a coerência do modo de pensar de uma nação. Não há a possibilidade de haver provérbios com sentidos contrários entre si, visto que toda a sabedoria de um povo é sempre coerente e representa uma filosofia e sua arte de viver.

02. Assinale a alternativa que apresenta o termo “sábio” sendo usado da mesma forma e desempenhando a mesma função sintática do que na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Um sábio disse ao outro: não importa o tempo, mas o que se faz dele.
- b) A sabedoria é para o sábio um grande tesouro que nunca se esgota.
- c) O verdadeiro sábio é aquele que se preocupa unicamente com aprender.
- d) O sábio pensamento de um povo consiste em conhecer sua identidade.

03. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “sábio” na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Adjunto adnominal.
- b) Sujeito composto.
- c) Verbo de ligação.
- d) Predicado nominal.

04. Assinale a alternativa que apresenta somente termos com sentido contrário ao termo “peculiar”, presente em “o espelho de seus costumes peculiares”.

- a) Geral, particular, comum.
- b) Vulgar, ordinário, geral.
- c) Banal, comum, específico.
- d) Usual, único, vulgar.

05. Assinale a alternativa que apresenta a reflexão expressa nos provérbios “filho de peixe, peixinho é” e “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) A vida de um filho vale mais do que as riquezas.
- b) Os pais não devem se preocupar com o futuro dos filhos.
- c) Os filhos geralmente têm características semelhantes aos pais.
- d) A verdadeira função de um pai é proteger seu filho.

06. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “é”, em “filho de peixe, peixinho é”.

- a) Conjunção aditiva.
- b) Conjunção adversativa.
- c) Verbo de ligação.
- d) Verbo transitivo.

07. Assinale a alternativa que apresenta o sujeito da frase “não pensavam nem em peixe, nem em mar”.

- a) Os húngaros.
- b) Os provérbios.
- c) Os portugueses.
- d) Os pais.

08. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a função sintática desempenhada pelo termo “maçã” em “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) Núcleo do sujeito.
- b) Adjunto adnominal.
- c) Predicado verbo-nominal.
- d) Predicado verbal.

09. Assinale a alternativa que apresenta o termo que está na origem da palavra “aconselhável”:

- a) Concelho.
- b) Conselho.
- c) Concílio.
- d) Conciliar.

10. A respeito do termo “ganhado”, presente no provérbio “vintém poupado, vintém ganhado”, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O termo está no masculino e no singular, concordando com o termo “vintém”.
- II. “Ganhado” é um dos participípios do verbo “ganhar”.

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Nenhuma afirmativa está correta.
- d) Ambas as afirmativas estão corretas.

QUESTÕES 11 A 20 - NOÇÕES DE LEGISLAÇÃO

11. É proibido ao Servidor Público, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, EXCETO:

- a) Faltar ou ausentar-se do serviço durante o expediente, sem prévia autorização do chefe imediato.
- b) Acatar ou cumprir ordens emanadas de autoridade competente.
- c) Trabalhar com negligência, em detrimento do serviço.
- d) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.

12. Sobre a Acumulação, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários, para todos os cargos.
- b) É permitida a acumulação em caso de percepção de pensões civis e militares.

- c) O servidor não pode exercer, simultaneamente, mais de uma função de direção, chefia e assessoramento, bem como receber, cumulativamente, vantagens pecuniárias dessa natureza, nem mesmo no Quadro do Magistério.
- d) É vedada a acumulação de pensões com provento ou remuneração.

13. A respeito da responsabilidade do servidor, conforme o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A responsabilidade civil ou administrativa do servidor será afastada, no caso de absolvição criminal, mesmo que confirmada sua autoria.
- b) A responsabilidade administrativa resulta de atos infracionais praticados ou omissões ocorridas no desempenho do cargo ou função.
- c) As cominações civis, penais e administrativas poderão acumular-se, sendo independentes entre si.
- d) Pelo exercício irregular de suas atribuições, o servidor responde civil, penal e administrativamente.

14. Sobre a publicidade dos atos do Município, segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A publicação das leis e atos municipais far-se-á por meio de órgão eletrônico oficial do município e/ou por meio de órgão de imprensa local e/ou por imprensa oficial do Estado.
- b) Nenhum ato produzirá efeito antes de sua publicação.
- c) Nunca poderão ser publicados atos de forma resumida, mesmo que forem atos normativos.
- d) Se as publicações das leis e atos oficiais do Município foram realizadas por órgão eletrônico oficial, deverá ser disponibilizado na forma impressa, mediante solicitação dos interessados.

15. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, qual dos Atos Administrativos a seguir, NÃO trata-se de um DECRETO:

- a) Provimento a vacância dos cargos públicos e demais atos de efeitos individuais.
- b) Declaração de utilidade pública ou necessidade social, para fins de desapropriação ou de servidão administrativa.
- c) Permissão de uso dos bens municipais.
- d) Fixação e alteração de preços.

16. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, são Direitos dos Servidores Públicos, EXCETO:

- a) Vencimentos ou proventos não inferiores ao salário mínimo.

- b) Duração de jornada de trabalho normal não superior a oito horas diárias e quarenta e quatro horas semanais, facultadas a compensação de horário, escalas e redução de jornada.
- c) Gozo de férias anuais remuneradas, pelo menos, com um terço a mais que a remuneração normal, vedada a contagem em dobro.
- d) Adicionais por tempo de serviço, na forma que a lei estabelecer.

17. Enumere as colunas, sobre as espécies de atos administrativos:

- (1) NORMATIVOS,
(2) ORDINÁRIOS,
(3) NEGOCIAIS,
(4) ENUNCIATIVOS,
(5) PUNITIVOS.

() Envolvem o poder disciplinar, por sua vez, são de efeito externo, por exemplo, as suspensões e advertências.

() São atos administrativos apenas no sentido formal, pois não expressam a vontade, mas declaram, por exemplo, certidões e atestados.

() A título de exemplo, as licenças, autorizações, permissões, aprovações, admissões e dispensas.

() Têm a ver com o poder hierárquico, o qual se encontra entre a autoridade e o servidor. Basicamente, é o poder de ordenar, comandar, fiscalizar e corrigir as condutas dos seus subalternos. Exemplo, portarias.

() É por meio da autoridade que tem o poder de editá-los, explicar e especificar um comando já contido em lei. Exemplo, decretos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) 5, 4, 3, 1, 2.
b) 3, 4, 5, 1, 2.
c) 5, 4, 3, 2, 1.
d) 3, 4, 5, 2, 1.

18. Sobre o atendimento aos usuários do SUS, segundo a Lei 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- b) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- c) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

d) Oferta de procedimentos terapêuticos somente em ambiente hospitalar.

19. Assinale a alternativa INCORRETA, sobre como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS):

a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

c) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

d) Investimentos previstos no Plano quadrienal do Ministério da Saúde.

20. Segundo a Portaria GM/MS n.º 1.886 de 18 de dezembro de 1997, o município deve cumprir os seguintes REQUISITOS para sua inserção ao Programa Agentes Comunitários de Saúde, EXCETO:

a) Apresentar ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde onde está aprovada a implantação do programa.

b) Comprovar a existência de Fundo Municipal de Saúde ou conta especial para saúde.

c) Definir Unidade Básica de Saúde para referência e cadastramento dos Agentes Comunitários de Saúde no SAI/SUS.

d) Garantir a existência de profissional(ais) enfermeiro(s), com dedicação integral na(s) unidade(s) básica(s) de referência, onde no âmbito de suas atribuições exercerão a função de instrutor supervisor, na proporção de no máximo 20 Agentes Comunitários de Saúde para 01 (um) enfermeiro.

QUESTÕES 21 A 60 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o Código de Processo Ético-Profissional, aprovado pela Resolução CFM nº 2.145/2016, assinale a alternativa CORRETA quanto a Sindicância:

a) Caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas, o corregedor poderá conceder ao denunciante prazo de 30 dias para sua complementação.

b) A sindicância será arquivada sempre que houver desistência do denunciante ou caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas.

c) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação completa do denunciante, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível, a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

d) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação do denunciante ou por meio de denúncia anônima, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

22. Considerando o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 1.931/2009, assinale a alternativa CORRETA quanto ao Sigilo Profissional:

a) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

b) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, exceto a seus pais ou representantes legais, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento.

c) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

d) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, desde que o paciente seja informado sobre a revelação do sigilo, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

23. Considere as afirmações abaixo e assinale alternativa que contemple CORRETAMENTE os itens de Responsabilidade Profissional presentes no Código de Ética Médica:

I. É vedado atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.

II. É vedado deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente.

III. É vedado deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

IV. É vedado abandonar o plantão sem a presença de substituto, recomenda-se comparecer a plantão em horário preestabelecido. Permite-se a ausência do médico no estabelecimento de saúde, sem substituto e sem necessidade de justificativa, por até 15 minutos.

V. É vedado atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.

a) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e IV.

b) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e V.

c) Estão corretas somente as afirmações I, III, IV e V.

d) Todas as afirmações estão corretas.

24. Quanto à exposição médica em Redes Sociais:

a) É permitido, ao médico, participar de anúncios de empresas comerciais, qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

b) É permitido, ao médico, deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, seu nome, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o objetivo de descrição.

c) É permitido, ao médico, anunciar área de atuação que esteja se qualificando, ainda sem registro no Conselho Regional de Medicina.

d) É permitido, ao médico, em anúncios profissionais, divulgar o nome do profissional, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o estado da Federação da inscrição e Registro de Qualificação de Especialista quando anunciar a especialidade.

25. Princípio da Bioética que trata dos direitos do paciente como pessoa individual e seu poder de decisão sobre o próprio tratamento é o:

a) Princípio da Beneficência.

b) Princípio da Justiça.

c) Princípio da Autonomia.

d) Princípio da Não Maleficência.

26. Anestésicos locais (AL) são moléculas formadas a partir de uma amina ligada a um anel aromático por uma cadeia intermediária podendo ser um éster ou uma amida. Considerando a farmacodinâmica e farmacocinética da droga, assinale a alternativa CORRETA:

a) A lipossolubilidade do AL tem relação inversamente proporcional à toxicidade.

b) A fração do AL que se encontra na forma não ionizada está relacionada com a latência.

c) A adição de bicarbonato ao AL reduz sua latência por aumentar a fração ionizada da droga.

d) A concentração efetiva mínima do AL diminui em meio ácido.

27. Em relação ao uso de benzodiazepínicos na prática anestésica, é CORRETO afirmar que:

- a) O midazolam aumenta a taxa metabólica cerebral e o limiar convulsivo, devendo ser usado com cautela em pacientes com traumatismo cerebral.
- b) O lorazepam é metabolizado no fígado em metabólitos ativos sendo considerado benzodiazepínico de longa duração.
- c) O diazepam é metabolizado no fígado em dois metabólitos ativos que justificam o prolongamento do efeito sedativo.
- d) O flumazenil reverte a ação sedativa do benzodiazepínico, mas não reverte a amnésia provocada por ele.

28. Em relação ao uso de opioides, é INCORRETO afirmar:

- a) O alfentanil se encontra principalmente na sua forma não ionizada em pH fisiológico.
- b) A administração de opioide no neuroeixo pode causar retardo do esvaziamento gástrico.
- c) A administração de tamadol em pacientes que usam inibidores da monoaminoxidase (iMAO) pode causar resposta excitatória secundária.
- d) A hipotermia não altera o metabolismo do remifentanil pois este é feito por esterases tissulares.

29. Considerando os critérios de Goldman para risco cardíaco, assinale a alternativa em que o paciente é considerado Goldman IV:

- a) 90 anos, assintomático, submetido à laparotomia de emergência.
- b) 75 anos, acamado por doença de Alzheimer, com importante estenose aórtica.
- c) 72 anos, história de IAM há 04 meses, com ritmo de galope em ausculta cardíaca.
- d) 80 anos, fibrilação atrial crônica, com creatinina 4,5 mg/dL, submetido à prostatectomia.

30. Durante uma indução anestésica inalatória, qual dos fatores abaixo justificaria uma redução na velocidade da indução:

- a) Presença de shunt pulmonar.
- b) Baixo coeficiente de partição sangue/gás.
- c) Redução do débito cardíaco.
- d) Aumento da frequência respiratória.

31. Paciente de 32 anos será submetido a laparotomia exploradora e a indução será feita em sequência rápida, devido ao risco de estômago cheio. O bloqueador neuromuscular utilizado é a succinilcolina 1mg/kg. Após um minuto, se apresentou na monitorização neuromuscular uma relação T4/T1 de 0,95 não sequência de quatro estímulos. Nesse momento, qual a conduta mais adequada:

- a) Aguardar mais um minuto para redução da relação T4/T1.
- b) Realizar nova dose de succinilcolina 0,5mg/kg.
- c) Intubar o paciente.
- d) Realizar rocurônio 1,2mg/kg.

32. Em cirurgia oftálmica, uma complicação possível do procedimento é o reflexo óculo-cardíaco. Em relação ao reflexo, é CORRETO afirmar que:

- a) É mais comum em pacientes idosos.
- b) Tração da musculatura extrínseca do olho não é desencadeante.
- c) Sua aferência ocorre através do nervo oculomotor.
- d) Sofre o fenômeno de fadiga.

33. Durante a ressecção transuretral (RTU) de próstata, qual das seguintes soluções está associada à cegueira transitória no pós-operatório:

- a) Glicina 1,5%.
- b) Manitol 5%.
- c) Sorbitol 3,3%.
- d) Água destilada.

34. Paciente de 60 anos submetido à laparotomia exploradora com duração de 4 horas. Coletado gasometria arterial e eletrólitos com os seguintes resultados: pH = 7,30; pCO₂ = 34mmHg; pO₂ = 156mmHg; HCO₃⁻ = 20mmol/L; BE = -9mmol/L; Na⁺ = 138mEq/L; Cl⁻ = 110mEq/L e K⁺ = 5,2mEq/L. O quadro mais provável é:

- a) Acidose láctica.
- b) Acidose diluicional.
- c) Cetoacidose diabética.
- d) Jejum prolongado.

35. Paciente de 63 anos, com diagnóstico de carcinoma pulmonar de pequenas células foi encaminhado ao centro cirúrgico para colocação de cateter venoso totalmente implantável para realizar quimioterapia. Apresenta-se letárgico, com queixa de cefaleia e vômitos há dois dias. Os exames pré-operatórios são: Na (sérico) = 118 mEq/L; Na (urinário) = 42 mEq/L; osmolalidade plasmática de 255 mOsm/kg; osmolalidade urinária de 320 mOsm/kg sem melhora após expansão volêmica com solução fisiológica. Considerando o diagnóstico etiológico mais provável para a paciente, qual a porção do néfron que determina as alterações laboratoriais encontradas?

- a) Túbulo contorcido proximal.
- b) Alça de Henle.
- c) Túbulo contorcido distal.
- d) Túbulo coletor.

36. Com relação à fisiologia do sistema nervoso autônomo (SNA), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A ação inotrópica da noradrenalina nos receptores do miocárdio é mediada por receptores β_1 .
- b) As fibras pré-ganglionares do SNA são colinérgicas tanto no simpático quanto no parassimpático.
- c) Os nervos cranianos que carregam fibras do sistema nervoso parassimpático são oculomotor, facial, glossofaríngeo e vago.
- d) O mecanismo inicial que justifica a hiperglicemia após uso de α_2 agonista é a neoglicogênese hepática.

37. Paciente do sexo masculino, 63 anos, IMC de 37, vítima de acidente de moto, é trazido ao centro cirúrgico para fixação de fratura de rádio e fêmur. Ao exame físico possui colar cervical, distância tireoentoniana de 6 cm, distância interincisivos de 3 cm, Mallampati III. Qual é a conduta inicial mais indicada para assegurar sua via aérea?

- a) Intubação em sequência rápida.
- b) Uso de dispositivo supraglótico.
- c) Intubação com o paciente acordado após bloqueio adequado.
- d) Realizar cricotireoidostomia de urgência.

38. Paciente de 14 anos, 76 kg, sem comorbidades, submetido a anestesia geral para cirurgia eletiva de correção de desvio de septo. Durante o procedimento, a anestesia foi mantida com sevoflurano, reposição de 1500 ml de ringer lactato. Ao término da cirurgia, após extubação evolui com dificuldade ventilatória, sem melhora com aspiração orofaríngea, posicionamento adequado da via aérea e ventilação com pressão positiva, sendo necessário uso de propofol e nova intubação traqueal. Constatado saída de líquido róseo espumoso pelo tubo. Qual o principal diagnóstico a ser considerado:

- a) Edema agudo pulmonar por sobrecarga volêmica.
- b) Broncoaspiração de conteúdo gástrico.
- c) Edema agudo por pressão negativa.
- d) Edema agudo por doença cardíaca prévia não diagnosticada.

39. Mulher de 30 anos, 65 kg, não tabagista, foi submetida a cirurgia de prótese de mama sob anestesia geral com sufentanil, propofol, cisatracúrio e sevoflurano e N_2O . Como prevenção de náusea e vômito foram utilizados dexametasona 9mg, ondasetrona 6mg e droperidol 0,625mg. Na sala de recuperação evolui com três episódios de vômitos. Qual a melhor conduta para o tratamento nesse caso:

- a) Prometazina.
- b) Palonosetron.
- c) Droperidol.
- d) Dexametasona.

40. Sobre os reflexos autonômicos, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O reflexo barorreceptor responde a variações dos níveis pressóricos por receptores presentes no seio carotídeo e arco aórtico.
- b) O reflexo Bainbridge é ativado por receptores de estiramento localizados no ventrículo esquerdo determinando redução da pressão arterial e frequência cardíaca.
- c) O reflexo celíaco determina apneia, redução da frequência cardíaca e pressão arterial por estímulo de fibras vagais mesentérica e também do trato respiratório.
- d) O reflexo de Cushing é secundário ao aumento da pressão intracraniana com o objetivo de manter a perfusão cerebral.

41. Considerando a curva de pressão venosa central e suas ondas, é CORRETO afirmar que:

- a) A ausência de onda "a" na curva se correlaciona com fibrilação atrial.
- b) Na estenose tricúspide grave não ocorre aumento da onda "a".
- c) A onda "c" é decorrente da abertura da válvula tricúspide.
- d) A onda "v" ocorre devido à contração atrial.

42. Dentre os parâmetros de segurança que devem ser observados numa cirurgia de lipoaspiração, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O volume aspirado não deve ultrapassar 5% do peso corporal quando se utiliza a técnica não infiltrativa.
- b) O volume aspirado não deve ultrapassar 10% do peso corporal quando se utiliza a técnica infiltrativa.
- c) A lipoaspiração deve ser limitada a 45% da área de superfície corporal, independente da técnica.
- d) O volume aspirado não deve ultrapassar 7% do peso corporal quando se utiliza a técnica não infiltrativa.

43. Em relação à punção peridural lombar, na anestesia peridural torácica entre T4 e T8, o volume de anestésico administrado para que se consiga bloquear o mesmo número de dermatômos deve ser:

- a) Igual.
- b) 20 a 30% menor.
- c) 30 a 50% menor.
- d) 10 a 20% maior.

44. Em relação à raquianestesia realizada em crianças, considere a alternativa CORRETA:

- a) A punção entre L2-L3 pode ser feita em qualquer faixa etária.
- b) Alterações hemodinâmicas em crianças de 2 anos são desprezíveis.
- c) O volume do líquido em crianças com menos de 15kg é de 2ml/kg.
- d) A extensão do bloqueio não depende do volume administrado.

45. Em relação à anestesia no paciente idoso, é CORRETO afirmar que:

- a) Ocorre redução da capacidade vital pulmonar e aumento do volume residual e volume corrente pulmonar.
- b) A alteração do volume de distribuição está relacionada à diminuição do compartimento de água e aumento do compartimento de gordura.
- c) Ocorre redução da resposta cronotrópica e inotrópica aos simpaticomiméticos devido redução de receptores alfa-adrenérgicos no miocárdio.
- d) A quantidade de receptores GABA se encontra aumentada justificando sua maior sensibilidade aos benzodiazepínicos.

46. Mulher, 56 anos, 65kg, em procedimento para troca de válvula aórtica com TCA inicial de 92 segundos. Foram administrados 260 mg de heparina não fracionada e coletado novo TCA em 5 minutos com novo valor de 97 segundos. Após nova dose de 100 mg de heparina não fracionada o TCA medido era de 102 segundos. A provável explicação para o ocorrido é a deficiência de:

- a) Proteína S.
- b) Fator de Von Willebrand.
- c) Antitrombina III.
- d) Fibrinogênio.

47. Idoso de 73 anos realizou endarterectomia de carótida direita há dois meses e será submetido a endarterectomia de carótida esquerda. O procedimento e extubação ocorrem sem intercorrências. Após 12 horas da cirurgia, se encontra sonolento, sem déficit motor e apresenta PaO₂ 50 mmHg, PaCO₂ 55mmHg e pH 7,30. A causa mais provável do aumento da PaCO₂ é:

- a) Desnervação dos corpos carotídeos.
- b) Paralisia bilateral das cordas vocais.
- c) Lesão de nervo frênico.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva.

48. Paciente com insuficiência aórtica será submetido à cirurgia de troca de valva. Dentre as metas anestésicas consideradas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Manter bradicardia com frequência abaixo de 50 bpm.
- b) Aumento da pós-carga com drogas vasopressoras.
- c) Redução da pré-carga com restrição na infusão de cristaloides.
- d) Uso de vasodilatadores para redução de pós-carga se necessário.

49. Dentre as alternativas abaixo, qual constitui indicação relativa para ventilação monopulmonar:

- a) Pneumectomia.
- b) Fístula broncopleurale de alto débito.
- c) Abscesso pulmonar.
- d) Cisto ou bolha unilateral.

50. Paciente de 35 anos será submetido a lobectomia inferior esquerdo. Foi posicionado na mesa em decúbito lateral direito e instalada a ventilação monopulmonar com o tubo corretamente posicionado. Considerando que a SatO₂ se encontra entre 85 a 89%, considere a alternativa CORRETA:

- a) A retirada do agente anestésico inalatório é uma medida eficaz para aumentar a SatO₂.
- b) A hipocapnia induzida é uma maneira eficiente de reduzir o shunt.
- c) Utilizar pressão positiva contínua no pulmão não dependente tem melhora significativa na oxigenação.
- d) Deve-se evitar PEEP no pulmão dependente com o objetivo de reduzir a resistência vascular pulmonar.

51. Qual dos pacientes abaixo NÃO se enquadra para realização de cirurgia ambulatorial:

- a) Idoso com 85 anos.
- b) IMC de 34.
- c) Realização de raquianestesia.
- d) Lactente prematuro com idade conceptual de 42 semanas.

52. Durante o bloqueio do membro superior por via axilar com auxílio de estimulador de nervo periférico, assinale a alternativa que correlaciona a resposta esperada após estimulação de determinado nervo:

- a) Flexão do punho com estimulação do nervo musculocutâneo.
- b) Flexão do quarto e quinto dedo com estimulação do nervo ulnar.
- c) Flexão do cotovelo com estimulação do nervo radial.
- d) Supinação da mão com estimulação do nervo mediano.

53. Paciente do sexo masculino vítima de TCE grave, chega ao centro cirúrgico já intubado para colocação de cateter para monitorização da pressão intracraniana. Apresenta PAM de 75 mmHg e PIC de 30 mmHg. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) O uso de PEEP na ventilação mecânica não tem influência no valor da PIC.
- b) É necessária a instalação de droga vasoconstritora arterial.
- c) A hipocapnia profilática deve ser estabelecida nas primeiras 24 horas.
- d) A hiperglicemia acima de 200 mg/dL não tem valor prognóstico.

54. Paciente com dor crônica medicado com opioides é submetido a laparotomia. No manejo do pós-operatório desse paciente, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O uso de agonista-antagonista de opioide precipita síndrome de abstinência aguda.
- b) Esses pacientes possuem maior tolerância às drogas anestésicas.
- c) Esses pacientes possuem menor tolerância à dor pós-operatória.
- d) Analgesia com PCA venoso está contraindicado pelo risco de intoxicação.

55. Paciente de 30 anos com diagnóstico de miocardiopatia hipertrófica septal assimétrica será submetido a colecistectomia por vídeo. Qual alteração hemodinâmica associada à cirurgia determina maior risco de descompensação cardiovascular?

- a) Aumento da pós-carga.
- b) Redução do enchimento ventricular.
- c) Redução da contratilidade miocárdica.
- d) Aumento da pressão da artéria pulmonar.

56. Considerando as alterações hemodinâmicas ocorridas em uma gestação normal e trabalho de parto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O aumento do débito cardíaco ocorre apenas a partir do segundo trimestre de gestação por aumento da frequência cardíaca.
- b) Durante o período expulsivo do trabalho de parto, ocorre queda do débito cardíaco secundária a contração uterina.
- c) Logo após o nascimento ocorre aumento importante do débito cardíaco pela involução uterina.
- d) O débito cardíaco retorna gradualmente em 48 horas para valores pré-gestacionais.

57. Gestante de 32 anos com 39 semanas de gestação se queixa de dispneia, palpitações e edema em membros inferiores. O ECG mostra desvio de eixo para a direita com inversão de onda T em D3, V1 e V2. Realizado ecocardiograma que evidenciou discreta hipertrofia de ventrículo esquerdo com regurgitação tricúspide e pulmonar. Os achados são sugestivos de:

- a) Doença hipertensiva da gravidez.
- b) Alterações fisiológicas da gestação.
- c) Cardiopatia prévia não diagnosticada.
- d) Embolia pulmonar.

58. Paciente de 35 anos, obeso mórbido, será submetido a cirurgia bariátrica. Dentre os fármacos utilizados para indução e manutenção estão: succinilcolina, vecurônio, propofol e remifentanil. Considerando o peso corporal total (PCT) e o peso corporal ideal (PCI), a dose de cada fármaco deve ser calculada com base no:

- a) PCT para succinilcolina e manutenção da anestesia com propofol; e PCI para vecurônio, remifentanil e dose de indução com propofol.
- b) PCT para succinilcolina e vecurônio; e PCI para o remifentanil e para indução e manutenção com propofol.
- c) PCT para dose de indução com propofol e vecurônio; e PCI para succinilcolina, remifentanil e para manutenção com propofol.
- d) PCT para succinilcolina e remifentanil; e PCI para vecurônio e para indução e manutenção com propofol.

59. Recém-nascido submetido à cirurgia de correção de hérnia diafragmática com hipertensão pulmonar associada, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Está indicado no pré-operatório ventilação com pressão inspiratória de até 45 cmH₂O com o objetivo de expandir o pulmão.
- b) O uso de PEEP está contraindicado nessa cirurgia, assim como o óxido nitroso.
- c) O uso de bloqueadores neuromusculares é útil a fim de facilitar a correção cirúrgica e a ventilação.
- d) O uso de FiO₂ aumentado pode ser necessário para evitar qualquer mecanismo que possa desencadear vasoconstrição pulmonar.

60. Paciente de 14 anos do sexo masculino é submetido à amigdalectomia com anestesia geral balanceada. Durante o procedimento cirúrgico, evolui com taquicardia importante (FC 160), temperatura axilar 39,3°C, aumento do E_tCO₂ para 75 cmH₂O e rigidez de masseter. Considerando o diagnóstico provável, é CORRETO afirmar que:

- a) Trata-se de uma doença genética com herança ligada ao sexo, de caráter recessivo.
- b) O aumento da temperatura corporal é sinal obrigatório para seu diagnóstico.
- c) O uso de propofol como hipnótico é fator desencadeante do quadro e deve ser evitado em pacientes de risco.
- d) Entre os fatores de risco estão pacientes com doenças neuromusculares como distrofia muscular de Duchenne e síndrome de King.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Divulgação do Gabarito Preliminar às 17 horas do dia 15/04/2019.