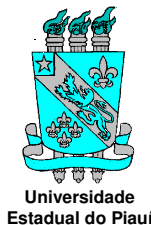




# CONCURSO PÚBLICO

## Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade  
Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA

**CARGO: MÉDICO ANESTESIOLOGISTA**

**DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)**

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
  - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

**OBS.:** Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

#### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

#### RASCUNHO

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

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2010  
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE  
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.



TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:  
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

01. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

02. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 3, apenas.

03. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

04. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

- A) causa.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

## TEXTO 2



(Imagem disponível em: [minhasgifs.wordpress.com](http://minhasgifs.wordpress.com). Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

## Legislação do SUS

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- A) no nível estadual, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é compartilhado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a representação do Ministério da Saúde.
- B) o princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas, em detrimento dos serviços assistenciais.
- C) o acesso às ações e aos serviços de alta complexidade no SUS é restrito aos usuários que não possuem planos de saúde.
- D) compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- 1) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

- 4) O modelo de atenção à saúde combina de forma organizada um conjunto de técnicas e tecnologias para intervir sobre problemas (danos e/ou riscos), a fim de satisfazer as necessidades de saúde individuais e coletivas.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2 e 4, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

13. Sobre os Conselhos de Saúde do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2 e 4.

**16.** Sobre conceitos usados nas estatísticas vitais, analise as proposições abaixo.

- 1) Só é considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto de concepção que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente batimentos cardíacos.
- 2) A causa básica de morte, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fetal.
- 3) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define morte materna como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente de duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com, ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.
- 4) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período perinatal inicia-se quando a criança nasce e termina aos sete dias completos após o nascimento.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

**17.** Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, analise as proposições abaixo.

- 1) Quarentena é o procedimento de segregação de um caso clínico do convívio das outras pessoas, durante o período de transmissibilidade, a fim de evitar que os suscetíveis sejam infectados.
- 2) Patogenicidade é a capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro suscetível.
- 3) Desinfestação é o processo de destruição de metazoários, especialmente artrópodes e roedores, com finalidades profiláticas.
- 4) Recaída é o reaparecimento ou recrudescimento dos sintomas de uma doença, antes de sua cura.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

**18.** Devem ser imediatamente (até 24 horas a partir da suspeita inicial) notificados à Secretaria Estadual de Saúde e esta deve informar, também de forma imediata, à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, todos os casos suspeitos ou confirmados de:

- A) AIDS.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) cólera.
- E) sífilis congênita.

**19.** Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses completos de idade chega com a mãe à Unidade de Saúde da Família para avaliação de crescimento e desenvolvimento. Na carteira de vacinação, verifica-se que já haviam sido administradas: BCG-ID (dose única) e Contra hepatite B (1ª e 2ª doses). Na ocasião da consulta, não havendo contraindicações, segundo o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Ministério da Saúde, além da Tetravalente (1ª dose) e VOP (1ª dose), devem ser administradas as vacinas:

- A) VORH-contra Rotavírus (1ª dose) e vacina pneumocócica 10 (conjugada) (1ª dose).
- B) BCG-ID (reforço).
- C) Tríplice viral (dose única) e VORH-contra Rotavírus (1ª dose).
- D) Tríplice viral (dose única).
- E) Tríplice viral (dose única) e BCG-ID (reforço).

**20.** Analise as proposições abaixo, sobre a prevenção do câncer cérvico-uterino e do câncer de mama feminino.

- 1) O autoexame de mamas constitui medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.
- 2) O uso de preservativos durante a relação sexual é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 3) O exame de Papanicolau para coleta de material citológico do colo do útero constitui medida de prevenção secundária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 4) A mamografia é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas
- B) 2 e 3, apenas
- C) 3 e 4, apenas
- D) 1 e 4, apenas
- E) 1, 2, 3 e 4.

## Conhecimentos Específicos

21. O midazolam é a droga mais utilizada como medicação pré-anestésica em pediatria porque, além, de produzir ansiólise e sedação, ela:
- A) possui efeitos relaxante muscular e anticonvulsivante.
  - B) não retarda a alta da recuperação pós-anestésica.
  - C) possui ação analgésica.
  - D) não altera a concentração alveolar mínima (CAM) dos anestésicos inalatórios.
  - E) produz amnésia retrógrada.
22. Os padrões periódicos da frequência cardíaca fetal consistem em acelerações e desacelerações associadas às contrações uterinas. A detecção da desaceleração classificada como DIP II está relacionada:
- A) à insuficiência útero-placentária.
  - B) à bradicardia vagal reflexa.
  - C) à compressão do cordão umbilical.
  - D) ao aumento da pressão intrauterina.
  - E) à indicação formal de fórceps de alívio.
23. Acerca dos anestésicos locais, assinale a alternativa correta.
- A) Possuem elevada afinidade pelo canal de sódio na configuração fechada.
  - B) Interação com o canal de potássio.
  - C) São comercializados como solução dextrógiros.
  - D) Caracterizam-se por produzir vasodilatação.
  - E) Os isômeros levógiros provocam menos efeitos tóxicos.
24. A neostigmine é um anticolinesterásico largamente utilizado no Brasil para regressão dos efeitos dos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes. Sobre essa substância, é correto afirmar que:
- A) possui um quinto da potência da piridostigmina.
  - B) atravessa a barreira hematoencefálica.
  - C) em doses elevadas, pode produzir dessensibilização dos receptores pré-sinápticos.
  - D) promove regressão do bloqueio profundo na ausência de resposta ao estímulo elétrico.
  - E) pacientes idosos necessitam de doses 30-50% mais elevadas que os adultos jovens.
25. Sobre a hipertensão arterial sistêmica perioperatória, é correto afirmar que:
- A) é considerada emergência hipertensiva.
  - B) tem duração máxima de 2 horas.
  - C) requer, como primeira escolha, a utilização de nitroglicerina.
  - D) geralmente, é secundária à intensa atividade adrenérgica.
  - E) incide em 30-50% dos pacientes hipertensos cirúrgicos.
26. Considerando o uso clínico do rocurônio, é correto afirmar que:
- A) em doses clínicas, libera significativas quantidades de histamina.
  - B) comparado ao vecurônio, possui maior volume de distribuição e menor lipossolubilidade.
  - C) possui metabólitos ativos.
  - D) sofre degradação espontânea.
  - E) em doses clínicas, é desprovido de efeitos cardiovasculares.
27. Analisando a farmacodinâmica e a farmacocinética dos bloqueadores neuromusculares, é correto afirmar que, nas doses clínicas recomendadas:
- A) o atracúrio produz efeitos cardiovasculares significativos.
  - B) a succinilcolina tem alta incidência de taquifilaxia.
  - C) o rocurônio sofre metabolização renal exclusiva.
  - D) o cisatracúrio não apresenta efeitos cumulativos em adultos e crianças.
  - E) os principais metabólitos do mivacúrio são farmacologicamente ativos.
28. A incidência de náuseas e vômitos no pós-operatório (NVPO) continua elevada. Sabendo que esses episódios possuem caráter multifatorial, assinale a alternativa correta.
- A) Idosos acima de 70 anos apresentam maior risco de NVPO que o lactente.
  - B) A obesidade é comprovadamente um fator de risco elevado.
  - C) Pacientes fumantes têm o dobro do risco de desenvolver NVPO, em relação aos não fumantes.
  - D) Pacientes do sexo feminino apresentam 2 a 4 vezes maior risco de NVPO que os do sexo masculino.
  - E) A colocação de sonda orogástrica elimina o risco de NVPO.
29. Sobre o recém-nascido, é correto afirmar que apresenta:
- A) baixa complacência da caixa torácica.
  - B) filtração glomerular similar ao adulto.
  - C) sistema renina-angiotensina imaturo.
  - D) elevada complacência cardíaca.
  - E) respiração predominantemente basal.
30. Muitos pacientes encaminhados para cirurgia tomam regularmente uma ou mais medicações. Quanto a essa prática, é correto afirmar que:
- A) os antidepressivos devem ser suspensos três semanas antes da cirurgia proposta.
  - B) o ginkgo potencializa o uso dos anticonvulsivantes.
  - C) a metformina deve ser retirada 48 horas antes da cirurgia, pelo risco potencial de provocar acidose metabólica.
  - D) os bloqueadores do receptor da angiotensina não promovem alterações cardiovasculares significativas.
  - E) a carbamazepina, um anticonvulsivante, potencializa os efeitos dos bloqueadores neuromusculares.

- 31.** Em outubro de 2006, foi aprovada pelo Conselho Federal de Medicina a Resolução 1.802/2006, que amplia as necessidades de vigilância para a sala de recuperação pós-anestésica (SRPA). Essa resolução abrange as alternativas abaixo, EXCETO:
- A) após a anestesia, o paciente deve ser removido para a SRPA ou para a unidade de terapia intensiva, conforme o caso.
  - B) enquanto aguarda a remoção, o paciente deverá permanecer no local onde foi realizado o procedimento anestésico, sob supervisão do anestesiológico.
  - C) o paciente deverá ser transportado para a SRPA pelo anestesiológico que realizou o procedimento anestésico ou por um membro da equipe cirúrgica.
  - D) na SRPA, desde a admissão até o momento da alta, deverá permanecer monitorado quanto à circulação, respiração, ao estado de consciência e à intensidade da dor.
  - E) a alta da SRPA é de responsabilidade exclusiva do médico anestesiológico.
- 32.** O intervalo de tempo adequado para o jejum pré-operatório em crianças até 6 meses de idade, considerando-se a ingestão de líquidos claros, é de:
- A) 2 horas.
  - B) 3 horas.
  - C) 4 horas.
  - D) 5 horas.
  - E) 6 horas.
- 33.** Com relação à farmacodinâmica dos anestésicos inalatórios, assinale a alternativa correta.
- A) O anestésico inalatório que menos diminui a resposta ventilatória e o  $\text{CO}_2$  é o halotano.
  - B) O anestésico inalatório que exerce maior poder inotrópico negativo é o halotano.
  - C) O anestésico inalatório com maior poder arritmogênico é o enflurano.
  - D) O anestésico inalatório mais nefrotóxico é o sevoflurano.
  - E) o anestésico inalatório mais hepatotóxico é o enflurano.
- 34.** Constitui um fator que não influencia a CAM dos anestésicos inalatórios:
- A) idade.
  - B) temperatura.
  - C) sexo.
  - D) gravidez.
  - E) ritmo circadiano.
- 35.** Com relação à farmacologia dos anestésicos venosos, assinale a alternativa correta.
- A) Biofase é o local onde determinado fármaco é biotransformado para ser eliminado.
  - B) Tempo de meia-vida contexto sensitivo é o tempo necessário para que 50% de determinada droga seja metabolizada após uma infusão em bolus.
  - C) A meia-vida de eliminação ( $t_{1/2\beta}$ ) é a principal propriedade farmacocinética considerada quando se analisa o perfil de determinada droga para infusão contínua.
  - D) Na técnica de anestesia alvo-controlada em alça fechada, o anestesiológico determina a concentração plasmática desejada do fármaco, e a bomba ajusta a infusão continuamente para obter tal concentração baseada em sensores que dosam esta concentração sérica, realimentando o sistema.
  - E) O  $T_{1/2\text{Ke0}}$  dos anestésicos representa o tempo para obtenção do equilíbrio entre o compartimento central e o sítio efetor.
- 36.** Sobre a reversão do efeito clínico dos indutores venosos não opioides, após dose em bolus único, assinale a alternativa correta.
- A) Pacientes sob o efeito de doses de indução de midazolam despertam mais rapidamente do que aqueles sob efeito do tiopental.
  - B) A rápida reversão dos efeitos clínicos do propofol se deve à sua rápida metabolização hepática.
  - C) Após doses de indução de tiopental, ocorrerá rápido despertar do paciente, devido à sua redistribuição, principalmente, para o compartimento muscular.
  - D) Doses indutoras de diazepam causam mais efeitos deletérios no sistema cardiovascular do que bôlus indutor de propofol.
  - E) O término dos efeitos indutores do diazepam ocorre após sua metabolização hepática.
- 37.** Sobre a dinâmica do líquido cefalorraquidiano (LCR), assinale a alternativa correta.
- A) O LCR é produzido nas vilosidades aracnoideas.
  - B) A pressão líquórica torácica mais baixa no paciente sentado pode favorecer a dispersão cefálica do anestésico local durante a execução de um bloqueio peridural.
  - C) O volume total de LCR produzido diariamente é de cerca de 150ml.
  - D) A pressão líquórica aumenta durante a inspiração e diminui na expiração.
  - E) A pressão venosa não exerce influência na pressão líquórica em indivíduos sadios.



- 38.** Gestante, com 40 anos de idade, tabagista, acompanhada no pré-natal, apresentou elevação dos níveis tensionais, tendo sido iniciado alfa metildopa. Na 36ª semana de gestação, deu entrada na Emergência Obstétrica com quadro de agitação psicomotora, queixando-se de intensa dor contínua em baixo ventre e sangramento vaginal. Ao exame, apresentava discreto sangramento vaginal, tônus uterino aumentado, FC=140BPM, PA=80x50mmHg e sudorese. A frequência cardíaca fetal detectada foi de 80BPM, tendo sido indicada a cesariana. Sobre este caso, assinale a alternativa correta.
- A) O diagnóstico provável é de placenta prévia, devendo-se proceder à intervenção cirúrgica sob bloqueio regional, diminuindo-se assim o risco de broncoaspiração.
- B) O diagnóstico provável é de descolamento prematuro da placenta, devendo-se optar pela anestesia geral devido à instabilidade hemodinâmica.
- C) O diagnóstico provável é de ruptura uterina, podendo-se optar livremente entre o bloqueio regional ou a anestesia geral.
- D) O diagnóstico provável é de ruptura do seio marginal, devendo-se optar pelo bloqueio regional, diminuindo assim o risco de passagem de fármacos para o feto.
- E) O diagnóstico provável é de descolamento prematuro da placenta, podendo-se optar livremente entre bloqueio regional ou anestesia geral.
- 39.** O Colégio Americano de Cardiologia (ACC) e a Associação Americana do Coração (ACC) publicaram em 2002 as atuais diretrizes de risco cardíaco para cirurgia não cardíaca. É considerado preditor clínico de risco maior:
- A) infarto do miocárdio prévio.
- B) insuficiência cardíaca prévia ou controlada.
- C) angina instável.
- D) hipertensão não controlada.
- E) idade avançada.
- 40.** Com relação à monitorização da profundidade anestésica, assinale a alternativa correta.
- A) A manutenção do índice bispectral abaixo de 60 garante proteção contra memória transoperatória.
- B) A monitorização com o índice bispectral é fidedigna com o uso de todos os hipnóticos venosos.
- C) Índice bispectral abaixo de 100 indica, mandatoriamente, paciente dormindo ou em hipnose.
- D) Índice bispectral entre 60 e 40 indica analgesia adequada.
- E) Hipotermia pode causar surtos de supressão.
- 41.** Sobre a monitorização da junção neuromuscular, assinale a alternativa correta.
- A) A resposta do músculo adutor do polegar assemelha-se mais à resposta dos músculos das vias aéreas e do diafragma do que o orbicular do olho. Por isso, o primeiro é mais usado na prática clínica.
- B) A integridade da junção neuromuscular pode ser seguramente avaliada através da elevação da cabeça por 5 segundos.
- C) Ao se monitorizar transmissão neuromuscular através da contração muscular evocada com estímulo simples, a intensidade do estímulo deverá ser supramáxima.
- D) A frequência de aplicação do estímulo não tem relevância na resposta evocada.
- E) Nos aparelhos em uso na maioria das salas cirúrgicas, a avaliação da resposta muscular é feita por mecanomiografia.
- 42.** Sobre as características farmacológicas dos bloqueadores neuromusculares, assinale a alternativa correta.
- A) Duração clínica do bloqueador neuromuscular é o tempo necessário para a recuperação de 25% da força muscular inicial.
- B) O índice de recuperação de um determinado bloqueador neuromuscular será sempre o mesmo.
- C) Bloqueadores neuromusculares de ação curta são aqueles com duração inferior a 50 minutos, quando se usa duas vezes a DE95.
- D) Início de ação é o tempo decorrido entre a injeção do bloqueador neuromuscular e o desaparecimento da quarta resposta na sequência de 4 estímulos.
- E) Duração farmacológica total é o tempo decorrido entre a injeção do bloqueador neuromuscular e o ressurgimento da quarta resposta na sequência de 4 estímulos.
- 43.** Sobre os padrões de estimulação usados nos aparelhos para monitorização do bloqueio neuromuscular, assinale a alternativa correta.
- A) Baseado no princípio da fadiga, a relação T4/T1 mede a profundidade do bloqueio despolarizante.
- B) A contagem pós-tetânica baseia-se na potencialização pós-tetânica, serve para avaliar os bloqueios profundos e consiste no disparo de uma sequência de 4 estímulos, 3 segundos após um tétano de 50 Hz.
- C) A contagem pós-tetânica está bem indicada quando ocorre aprofundamento do bloqueio, com desaparecimento da quarta resposta na sequência de 4 estímulos e a consequente impossibilidade de se estabelecer a relação T4/T1.
- D) Com relação à avaliação visual, a resposta ao "Double Burst" é muito superior àquela provida pela sequência de 4 estímulos, na detecção de bloqueio residual.
- E) A recuperação de 95% do estímulo simples é mais fidedigna do que a relação T4/T1 na detecção de bloqueio residual.
- 44.** Não altera a leitura da saturação periférica de O<sub>2</sub> na oximetria de pulso o fator:
- A) hipoperfusão tecidual.
- B) carbaminohemoglobina.
- C) doença arterial periférica.
- D) metahemoglobinemia.
- E) carboxihemoglobina.

45. Analisando os efeitos indesejáveis dos anestésicos locais (AL), é correto afirmar que:
- A) as propriedades vasodilatadoras da bupivacaína podem exacerbar o colapso cardiocirculatório.
  - B) a atividade inotrópica negativa cardíaca é inversamente proporcional à potência do AL.
  - C) a acidose metabólica aumenta o limiar fibrilatório do coração.
  - D) reduções na ligação proteica e depuração do AL diminuem seu potencial tóxico.
  - E) dificuldade na fala e abalos musculares na face e nas extremidades são sintomas iniciais de toxicidade.
46. No atendimento anestésico ao paciente queimado, com entrada na Emergência, é correto afirmar que:
- A) a succinilcolina está contraindicada nas primeiras 24 horas.
  - B) ocorre redução clinicamente significativa do hematócrito.
  - C) a hipocalcemia está associada à fase aguda de ressuscitação.
  - D) os pacientes queimados necessitam de doses maiores de relaxantes musculares adespolarizantes.
  - E) os anestésicos voláteis são contraindicados após a fase aguda.
47. Paciente jovem do sexo masculino deu entrada no Serviço de Emergência com ferimento penetrante por arma de fogo, com sangramento ativo e sinais de choque hipovolêmico grave, necessitando infusão rápida de grande quantidade de sangue. Nesse paciente, a hiperventilação durante a anestesia pode exacerbar:
- A) trombocitopenia.
  - B) coagulopatia de consumo.
  - C) deficiência de fatores V e VIII.
  - D) fibrinólise.
  - E) hipocalcemia.
48. Paciente do sexo masculino, com 75 anos de idade e diagnóstico de obstrução intestinal há 7 horas chega ao bloco cirúrgico agitado, hipotenso (PA=75/50mmHg), taquicárdico, apesar da adequada reposição volêmica. Considera-se como droga de primeira escolha, nesta situação, a:
- A) adrenalina.
  - B) dopamina.
  - C) dobutamina.
  - D) noradrenalina.
  - E) etilefrina.
49. Durante a Reanimação Cardiopulmonar (RCP), na fase do suporte Avançado à Vida:
- A) os antiarrítmicos são utilizados para aumentar a sobrevida, visando à alta hospitalar.
  - B) o sulfato de magnésio é indicado para tratar a taquicardia ventricular (TV) sem pulso.
  - C) o objetivo do uso de vasopressores é reverter a fibrilação ventricular (FV).
  - D) a vasopressina é contraindicada formalmente na atividade elétrica sem pulso.
  - E) a amiodarona é indicada na FV/TV sem pulso refratária a desfibrilação elétrica.
50. Paciente vítima de acidente automobilístico apresenta-se torporoso, balbuciando sons desconexos e incompreensíveis, sem abertura ocular, mesmo aos estímulos. À estimulação dolorosa responde com flexão dos membros superiores. Classifique-o segundo a escala de coma de Glasgow.
- A) 5 pontos; TCE grave.
  - B) 6 pontos; TCE moderado.
  - C) 5 pontos; TCE moderado.
  - D) 6 pontos; TCE grave.
  - E) 7 pontos; TCE grave.