

CONHECIMENTOS BÁSICOS – LÍNGUA PORTUGUESA

Apêndice

01 Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção. É melhor do
02 que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil: “também Georges Bataille se perguntou, em *El*
03 *limite de lo útil*, sobre a necessidade de imaginar uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo [...].

04 O erro está muito próximo da inutilidade e ambos têm um papel fulcral na criatividade. Não precisarei de salientar este
05 ponto que já foi muito debatido, mas sublinho a convicção de que as coisas mais importantes da vida não são utilitárias:
06 desprezamos quem faz um gesto por lucro ou benefício e não pelo gesto em si, ou por amizade ou amor. O que sentiríamos se
07 um amigo confessasse que só conversa connosco porque lhe pagam para isso? Ou que uma mãe confessasse ao filho que apenas
08 o educa e trata bem de modo a ter alguém para a amparar na velhice? É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser
09 humano considera naturalmente mais nobre.

CRUZ, Afonso. **Vamos comprar um poeta**. Porto Alegre: Dublinense, 2020, p. 82-83.

01. Observa-se uma **INCORREÇÃO** quanto à sintaxe de concordância verbal no seguinte fragmento textual:

- (A) “Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção”.
- (B) “É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser humano considera naturalmente mais nobre”.
- (C) “O erro está muito próximo da inutilidade e ambos têm um papel fulcral na criatividade”.
- (D) “Não precisarei de salientar este ponto que já foi muito debatido”.

02. Com base unicamente neste trecho “É na inutilidade que está o altruísmo” (l. 08), é **CORRETO** interpretar que:

- (A) a palavra “altruísmo” faz alusão a algo sem serventia para si próprio.
- (B) o substantivo “inutilidade” remete ao sentido de desinteresse, isenção.
- (C) os termos “inutilidade” e “altruísmo” estão no mesmo campo semântico.
- (D) o uso de “inutilidade” e “altruísmo” implica redundância, repetição de ideias.

03. O termo sublinhado em “e **ambos** têm um papel fulcral na criatividade” (l. 04) retoma os referentes:

- (A) “economia” e “antiutilitarismo”.
- (B) “papel” e “criatividade”.
- (C) “ponto” e “convicção”.
- (D) “erro” e “inutilidade”.

04. A oração “É na inutilidade que está o altruísmo” (l. 08) pode ser reescrita, mantendo-se o mesmo significado, da seguinte forma:

- (A) *O altruísmo está na inutilidade.*
- (B) *A inutilidade está no altruísmo.*
- (C) *A inutilidade está o altruísmo.*
- (D) *O altruísmo está a inutilidade.*

05. O verbo debater, neste trecho “**este ponto que já foi muito debatido**” (l. 04 e 05), está na voz passiva analítica. Ao se colocar esse verbo na voz passiva sintética, conservando-se o aspecto semântico-temporal de tal fragmento textual, tem-se esta forma:

- (A) *este ponto que já tem sido muito debatido.*
- (B) *este ponto que já se tem debatido muito.*
- (C) *este ponto que já se faz muito debatido.*
- (D) *este ponto que já se debateu muito.*

06. De acordo com as regras ortográficas determinadas pelo AOLF 1990, em qual alternativa existe erro ortográfico?

- (A) “É melhor do que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil”.
- (B) “É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser humano considera naturalmente mais nobre”.
- (C) “Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção”.
- (D) “Georges Bataille se perguntou, em *El limite de lo útil*, sobre a necessidade de imaginar uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo”.

07. Considerando a regência dos verbos constantes do primeiro parágrafo, aponte a alternativa **CORRETA**.

- (A) Inexistem verbos de ligação nesse trecho.
- (B) O verbo visar, nesse contexto, é transitivo indireto.
- (C) A forma verbal “perguntou” tem dois complementos.
- (D) Em tal trecho, “melhorar” e “imaginar” têm regência diferente.

08. Em “uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo” (l. 03), o termo destacado exerce a função sintática de:

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) adjunto adnominal.
- (D) agente da passiva.

09. Analise as palavras que constam deste excerto “É melhor do que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil” (l. 01 e 02) e marque a asserção **EXATA**.

- (A) Nesse período, inexistente pronome indefinido.
- (B) O único substantivo desse trecho é primitivo.
- (C) O primeiro adjetivo está no superlativo relativo.
- (D) Observa-se uma locução adverbial de intensidade.

10. No segundo parágrafo, o autor defende a tese que se baseia:

- (A) no desprezo pelas atitudes pseudoantiutilitárias.
- (B) no utilitarismo exacerbado nas relações humanas.
- (C) na tentativa de buscar as coisas mais significativas.
- (D) na ausência de interesses nas relações interpessoais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICO ANESTESISTA

- 11.** Considerando a avaliação de risco empregada pela *American Society of Anesthesiologists* (ASA) e utilizada no Brasil. Um paciente moribundo, que não se espera que sobreviva sem a operação indicada, é classificado como:
- (A) ASA II.
 - (B) ASA III.
 - (C) ASA IV.
 - (D) ASA V.
- 12.** Qual agente anestésico local é considerado menos potente por ser menos lipossolúvel?
- (A) Lidocaína.
 - (B) Bupivacaína.
 - (C) Ropivacaína.
 - (D) Tetracaína.
- 13.** Qual agente anestésico venoso caracteriza-se por aumentar a pressão arterial média, fluxo sanguíneo cerebral e pressão intracraniana quando aplicado em injeção rápida em bólus?
- (A) Propofol.
 - (B) Etomidato.
 - (C) Cetamina.
 - (D) Dexmedetomidina.
- 14.** Qual fator contribui para aceleração da recuperação de uma anestesia inalatória?
- (A) Baixo volume minuto.
 - (B) Baixo fluxo sanguíneo cerebral.
 - (C) Baixos fluxos de gases frescos.
 - (D) Baixa solubilidade do agente inalatório.
- 15.** Jovem de 18 anos, com diagnóstico de apendicite aguda, apresenta quadro de exacerbação de asma, apresentando tosse e sibilos à ausculta pulmonar. Qual classe de medicações está melhor indicada para tratamento da crise aguda de asma no presente caso antes da cirurgia?
- (A) Metilxantina.
 - (B) Anticolinérgico.
 - (C) Glicocorticoide.
 - (D) Simpatomimético.
- 16.** Qual agente tem maior afinidade pelos receptores alfa-adrenérgicos do tipo 2, produzindo efeito simpatolítico, bloqueando respostas cardiovasculares durante o período perioperatório?
- (A) Clonidina.
 - (B) Dopamina.
 - (C) Fenoldopam.
 - (D) Dexmedetomidina.
- 17.** Qual agente agonista adrenérgico tem maior efeito nos receptores alfa-1, contribuindo para elevação mais acentuada na resistência vascular sistêmica e por consequência da pressão arterial média?
- (A) Efedrina.
 - (B) Dopamina.
 - (C) Norepinefrina.
 - (D) Dobutamina.
- 18.** Qual dos seguintes agentes anestésicos apresenta característica de aumentar a taxa metabólica cerebral?
- (A) Óxido nitroso.
 - (B) Sevoflurano.
 - (C) Isoflurano.
 - (D) Lidocaína.
- 19.** Qual agente bloqueador neuromuscular irá apresentar duração de ação prolongada em pacientes portadores de falência renal?
- (A) Atracurio.
 - (B) Vecurônio.
 - (C) Cisatracurio.
 - (D) Succinilcolina.
- 20.** Qual condição é contraindicação absoluta para realização de bloqueio neuroaxial?
- (A) Hipovolemia severa.
 - (B) Lesões desmielinizantes.
 - (C) Déficits neurológicos preexistentes.
 - (D) Cardiomiopatia obstrutiva hipertrófica.
- 21.** Jovem de 22 anos, hígido, sofreu acidente de moto acarretando em fratura da região proximal do úmero. Qual técnica de bloqueio de plexo braquial é melhor indicada para correção da fratura?
- (A) Bloqueio Axilar.
 - (B) Bloqueio Infraclavicular.
 - (C) Bloqueio Interesternal.
 - (D) Bloqueio Supraclavicular.
- 22.** Quais os critérios que devem ser considerados, na decisão de alta da sala de recuperação para casa, aos pacientes que foram submetidos à cirurgia ambulatorial?
- (A) Sinais vitais, nível de consciência, náuseas e vômitos, dor.
 - (B) Sinais vitais, nível de atividade, náuseas e vômitos, diurese.
 - (C) Sinais vitais, dor, náuseas e vômitos, diurese, ter se alimentado sem vomitar.
 - (D) Sinais vitais, nível de atividade, náuseas e vômitos, dor, sangramento cirúrgico.
- 23.** Quais valores do índice bispectral (BIS) na monitorização do sistema nervoso central são recomendados para anestesia geral?
- (A) Entre 25 a 40.
 - (B) Entre 40 a 65.
 - (C) Entre 65 a 85.
 - (D) Entre 85 a 95.
- 24.** Na sala de recuperação pós-anestésica, você se depara com um paciente não responsivo, inconsciente, o oxímetro de pulso não marca onda de pulsação, o cardioscópio não apresenta ritmo cardíaco, você procura pulso carotídeo e não detecta. Qual a primeira conduta diante do caso?
- (A) Desfibrilar o paciente imediatamente.
 - (B) Iniciar compressões torácicas efetivas.
 - (C) Solicitar laringoscópio e intubar o paciente.
 - (D) Administrar 1 mg de adrenalina intravenoso.

- 25.** Homem de 68 anos candidato a gastrectomia, 75 kg, ASA II, apresenta exames pré-operatórios normais, exceto íon sódio de 129 mEq/L. Qual a osmolalidade plasmática desse paciente?
- (A) 218 mOsm/kg.
(B) 239 mOsm/kg.
(C) 258 mOsm/kg.
(D) 282 mOsm/kg.
- 26.** Qual a necessidade básica de manutenção de reposição volêmica com cristalóide para uma criança de 25kg que está em jejum?
- (A) 50 mL/h.
(B) 65 mL/h.
(C) 75 mL/h.
(D) 100 mL/h.
- 27.** Um homem de 85kg tem um hematócrito pré-operatório de 35%, quanto de perda sanguínea intraoperatória será necessário para diminuir seu hematócrito para 30%?
- (A) 488 mL.
(B) 535 mL.
(C) 616 mL.
(D) 828 mL.
- 28.** Um paciente está em uso de Heparina de Baixo Peso Molecular em dose terapêutica. Quanto tempo deve-se aguardar para realizar uma anestesia peridural após a última anterior?
- (A) 4 horas.
(B) 8 horas.
(C) 12 horas.
(D) 24 horas.
- 29.** Jovem de 28 anos sofreu politraumatismo e fratura de diáfise femoral em consequência de acidente de trânsito. No terceiro dia após o incidente, apresenta dispneia, agitação, confusão mental, seguido do surgimento de petéquias na região do tórax e extremidades superiores. Diante do quadro, qual a principal hipótese diagnóstica?
- (A) Cor Pulmonale agudo.
(B) Hematoma Intracraniano.
(C) Síndrome de Embolia Gordurosa.
(D) Síndrome de Angústia Respiratória do Adulto.
- 30.** No paciente vítima de trauma grave, com perda sanguínea importante, qual agente iniciado nas primeiras três horas após trauma grave contribui para redução de transfusão sanguínea e mortalidade?
- (A) Aprotinina.
(B) Ácido tranexâmico.
(C) Complexo Protombínico.
(D) Ácido Épsilon-Aminocaproico.
- 31.** No adulto vítima de trauma grave, apresentando choque hemorrágico, foi indicado ressuscitação de controle de danos, que implica em administrar:
- (A) três concentrados de hemácias O negativo inicialmente.
(B) proporção de 2 concentrados de hemácia para 1 plasma fresco.
(C) proporção de 1 concentrado de hemácias para 1 plasma fresco e 1 unidade de plaqueta.
(D) proporção de 1 concentrado de hemácias para 2 plasmas frescos e 5 unidades de plaqueta.
- 32.** Durante uma cirurgia de estrabismo numa criança sob anestesia geral balanceada, você observa frequência cardíaca de 22 bpm no monitor, pede para o cirurgião interromper a cirurgia e a bradicardia persiste. Qual a melhor conduta a tomar diante da situação?
- (A) Administrar atropina 10 mcg/kg intravenoso.
(B) Realizar bloqueio retrobulbar com lidocaína 2%.
(C) Administrar adrenalina 10 mcg/kg intravenoso.
(D) Interromper a administração do agente inalatório.
- 33.** Durante a anestesia para cirurgia torácica em ventilação monopulmonar, a melhor estratégia para prevenção de lesão pulmonar aguda é a adequação dos seguintes parâmetros ventilatórios, em ventilação controlada à pressão, **EXCETO**:
- (A) FiO₂ entre 50-80%.
(B) PEEP > 10 cm H₂O.
(C) volume corrente < 6 mL/kg.
(D) pressão de platô < 25 cm H₂O.
- 34.** Você foi acionado para avaliar um paciente adulto candidato a reoperação de uma neurocirurgia. O paciente encontra-se intubado, com monitor de pressão intracraniana, monitorização multiparamétrica e pressão arterial e venosa invasivas. Ao se deparar com o paciente, você observa os seguintes parâmetros: frequência cardíaca: 58 bpm; pressão arterial média: 100 mmHg; saturação de oxigênio: 97%; pressão intracraniana: 30 mmHg; pressão venosa central: 10 mmHg. Diante do exposto, qual a pressão de perfusão cerebral desse paciente?
- (A) 20 mmHg.
(B) 30 mmHg.
(C) 50 mmHg.
(D) 70 mmHg.
- 35.** Você está iniciando uma neuroanestesia para um adulto que sofreu traumatismo cranioencefálico. Considerando a otimização de parâmetros para diminuição da morbidade deste paciente, diante do caso, qual o fator extrínseco que mais influencia no fluxo sanguíneo cerebral?
- (A) Acidose metabólica.
(B) Temperatura central.
(C) Viscosidade sanguínea.
(D) Pressão parcial de CO₂ no sangue.
- 36.** Em crianças que se apresentam para cirurgias eletivas, infecção viral do trato respiratório superior deve ser diferenciada de rinorreia de causa alérgica ou vasomotora. Para que uma criança não tenha risco aumentado de sibilância, laringoespasma, hipoxemia e atelectasia durante anestesia com intubação traqueal, quanto tempo recomenda-se aguardar para realizar uma cirurgia eletiva com anestesia geral e intubação traqueal com segurança?
- (A) 3 dias após alívio dos sintomas.
(B) 5 dias após alívio dos sintomas.
(C) 1 semana após eliminação dos sintomas.
(D) 2 a 4 semanas após a infecção viral.

37. Você irá anestésiar uma criança de 3 meses em aleitamento materno exclusivo. Até quanto tempo antes da indução da anestesia é recomendado amamentar essa criança?

- (A) 2 horas.
- (B) 4 horas.
- (C) 6 horas.
- (D) 8 horas.

38. Você está realizando a avaliação pré-anestésica de um homem de 62 anos, candidato a cirurgia ambulatorial. O paciente relata que ronca alto durante a noite, costuma se sentir cansado e fadigado durante o dia, tem sonolência diurna, é hipertenso, tem índice de massa corporal 41 kg/m², apresenta circunferência cervical de 45 cm e índice de Mallampati 3. Avaliando Apneia Obstrutiva do Sono (AOS), o paciente em questão apresenta:

- (A) alto risco para Apneia Obstrutiva do Sono.
- (B) baixo risco para Apneia Obstrutiva do Sono.
- (C) risco moderado para Apneia Obstrutiva do Sono.
- (D) alta probabilidade para moderada a severa AOS.

39. Durante uma anestesia geral numa mulher de 35 anos, você percebe que, minutos depois da administração do antibiótico, a paciente passou a apresentar manifestações cutâneas urticariformes, edema facial, hipotensão importante, taquicardia, broncoespasmo e queda da saturação observada ao oxímetro de pulso. Diante do quadro, qual deve ser o primeiro fármaco a ser administrado nessa paciente?

- (A) Ranitidina.
- (B) Epinefrina.
- (C) Difenidramina.
- (D) Hidrocortisona.

40. Durante a ventilação pulmonar controlada mecânica, qual o principal efeito da PEEP (pressão positiva no final da expiração)?

- (A) Aumentar a ventilação por minuto.
- (B) Diminuir a pressão das vias aéreas.
- (C) Manter o volume corrente pulmonar.
- (D) Aumentar a Capacidade Residual Funcional.