

Concurso Público UERJ 2024 - Técnico Universitário Superior (Área de Saúde)

MÉDICO / ANESTESIOLOGIA (201)

PROIBIDO FOLHEAR ESTE CADERNO ANTES DA AUTORIZAÇÃO PARA O INÍCIO DA PROVA

Além deste caderno de **60** questões, você recebeu:

- um cartão-resposta personalizado com questões de múltipla escolha com quatro alternativas.

Duração máxima da prova: **5 horas**

Autorização para deixar o local de prova: **após 1 hora** do início da prova

INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- 1) Na mesa, são permitidos apenas este caderno, o cartão-resposta e a caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul **SEM A TAMP**. Demais pertences devem estar devidamente guardados embaixo da carteira.
- 2) Terminada a prova, entregue este caderno e o cartão-resposta ao fiscal de sala.
- 3) Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala, juntos, quando último entregar a prova. Os três deverão assinar a ata de sala, atestando a idoneidade e a regularidade da finalização da prova.

NO CARTÃO-RESPOSTA:

- 4) Confira os seus dados pessoais, número de inscrição e cargo/programa escolhido.
- 5) Assine e transcreva a frase impressa no cartão assim que o receber (cartões entregues sem a assinatura e/ou sem a transcrição da frase **NÃO** serão corrigidos).
- 6) Marque a alternativa correta de acordo com a ilustração instrutiva. A bolinha deve estar completamente preenchida, caso contrário sua resposta poderá não ser computada. Somente as respostas nele assinaladas serão objeto de correção.

Atenção: Por motivo de segurança, o candidato **NÃO** poderá anotar seu gabarito em nenhum outro local que não seja seu cartão-resposta.

NO CADERNO DE QUESTÕES:

- 7) Verifique, somente após autorização do início da prova, a numeração das questões e das páginas (havendo irregularidade no material, comunique ao fiscal de sala).
- 8) Não arranque, destaque ou rasgue nenhuma folha ou parte dela.

Atenção: Por motivo de segurança, este caderno **NÃO** poderá ser levado pelo candidato em nenhum momento.

Todos os casos e nomes utilizados nas provas do CEPUERJ são fictícios.

ORGANIZADOR



CEPUERJ

LÍNGUA PORTUGUESA**FALA, AMENDOEIRA**

Carlos Drummond de Andrade

1 Esse ofício de rabiscar sobre as coisas do tempo exige que prestemos alguma atenção à natureza – essa natureza que não presta atenção em nós. Abrindo a janela matinal, o cronista reparou no firmamento, que seria de uma safira impecável se não houvesse a longa barra de névoa a toldar a linha entre céu e chão – névoa baixa e seca, hostil aos aviões. Pousou a vista, depois, nas árvores que
5 algum remoto prefeito deu à rua, e que ainda ninguém se lembrou de arrancar, talvez porque haja outras destruições mais urgentes. Estavam todas verdes, menos uma. Uma que, precisamente, lá está plantada em frente à porta, companheira mais chegada de um homem e sua vida, espécie de anjo vegetal proposto ao seu destino.

Essa árvore de certo modo incorporada aos bens pessoais, alguns fios elétricos lhe atravessam a
10 fronde, sem que a molestem, e a luz crua do projetor, a dois passos, a impediria talvez de dormir, se ela fosse mais nova. Às terças, pela manhã, o feirante nela encosta sua barraca, e, ao entardecer, cada dia, garotos procuram subir-lhe pelo tronco. Nenhum desses incômodos lhe afeta a placidez de árvore madura e magra, que já viu muita chuva, muito cortejo de casamento, muitos enterros, e serve há longos anos à necessidade de sombra que têm os amantes de rua, e mesmo a outras precisões mais humildes
15 de cãesinhos transeuntes.

Todas estavam ainda verdes, mas essa ostentava algumas folhas amarelas e outras já estriadas de vermelho, gradação fantasista que chegava mesmo até o marrom – cor final de decomposição, depois da qual as folhas caem. Pequenas amêndoas atestavam seu esforço, e também elas se preparavam para ganhar coloração dourada e, por sua vez, completado o ciclo, tombar sobre o meio-fio,
20 se não as colhe algum moleque apreciador de seu azedinho. E como o cronista lhe perguntasse – fala, amendoeira – por que fugia ao rito de suas irmãs, adotando vestes assim particulares, a árvore pareceu explicar-lhe:

– Não vês? Começo a outonear. É 21 de março, data em que as folhinhas assinalam o equinócio do outono. Cumpro meu dever de árvore, embora minhas irmãs não respeitem as estações.

25 – E vais outoneando sozinha?

– Na medida do possível. Anda tudo muito desorganizado, e, como deves notar, trago comigo um resto de verão, uma antecipação de primavera e mesmo, se reparares bem neste ventinho que me fustiga pela madrugada, uma suspeita de inverno.

– Somos todos assim.

30 – Os homens, não. Em ti, por exemplo, o outono é manifesto e exclusivo. Acho-te bem outonal, meu filho, e teu trabalho é exatamente o que os autores chamam de outonada: são frutos colhidos numa hora da vida que já não é clara, mas ainda não se dilui em treva. Repara que o outono é mais estação da alma que da natureza.

– Não me entristeças.

35 – Não, querido, sou tua árvore-de-guarda e simbolizo teu outono pessoal. Quero apenas que te outonizes com paciência e doçura. O dardo de luz fere menos, a chuva dá às frutas seu definitivo sabor. As folhas caem, é certo, e os cabelos também, mas há alguma coisa de gracioso em tudo isso: parábolas, ritmos, tons suaves... Outoniza-te com dignidade, meu velho.

ANDRADE, C. D. de. *Fala, amendoeira*. 14, ed. Rio de Janeiro: Editora Record, 1998.

Com base no texto apresentado, responda às questões de números 1 a 10.

1) Uma das características do gênero crônica é o fato de apresentar, como temática, situações comuns sob a ótica particular e criativa de seu autor. Em “Fala, amendoeira”, o tema abordado por Drummond é:

- a) política municipal
- b) envelhecimento
- c) meio ambiente
- d) urbanização

2) O texto mescla trechos de tipologias textuais diversas. Como argumentativo, reconhece-se o trecho:

- a) “Outoniza-te com dignidade, meu velho.” (l. 38)
- b) “Abrindo a janela matinal, o cronista reparou no firmamento” (l. 2 e 3)
- c) “As folhas caem, é certo, e os cabelos também, mas há alguma coisa de gracioso em tudo isso: parábolas, ritmos, tons suaves...” (l. 37 e 38)
- d) “Todas estavam ainda verdes, mas essa ostentava algumas folhas amarelas e outras já estriadas de vermelho, gradação fantasista que chegava mesmo até o marrom” (l. 16 e 17)

3) Com certa dose de lirismo, essa crônica traz algumas reflexões que circundam a temática central. O trecho “Esse ofício de rabiscar sobre as coisas do tempo” (l. 1) refere-se à(ao):

- a) trabalho do cronista
- b) observação da natureza
- c) questionamento sobre a vida
- d) preocupação com a passagem do tempo

4) Drummond personifica a amendoeira, atribuindo a ela características humanas. O trecho que comprova essa afirmação é:

- a) “garotos procuram subir-lhe pelo tronco.” (l. 12)
- b) “Uma que, precisamente, lá está plantada em frente à porta” (l. 6 e 7)
- c) “a luz crua do projetor, a dois passos, a impediria talvez de dormir” (l. 10)
- d) “serve há longos anos à necessidade de sombra que têm os amantes de rua” (l. 13 e 14)

5) Em “Nenhum desses incômodos lhe afeta a placidez de árvore madura e magra” (ℓ. 12 e 13), a palavra “placidez” pode ser substituída, mantendo o significado básico que tem no texto, por:

- a) orgulho
- b) destreza
- c) serenidade
- d) benevolência

6) A coesão referencial é o mecanismo responsável por estabelecer relações entre palavras e expressões em um texto. No trecho “e também elas se preparavam para ganhar coloração dourada” (ℓ. 18 e 19), o pronome “elas” retoma:

- a) “algumas folhas amarelas” (ℓ. 16)
- b) “Pequenas amêndoas” (ℓ. 18)
- c) “as folhas” (ℓ. 18)
- d) “Todas” (ℓ. 16)

7) As relações que se estabelecem entre partes do texto nem sempre são marcadas pela presença de conectores. Em “teu trabalho é exatamente o que os autores chamam de outonada: são frutos colhidos numa hora da vida que já não é clara, mas ainda não se dilui em treva” (ℓ. 31 e 32), os dois pontos poderiam ser substituídos, sem alteração do sentido do trecho, por:

- a) além disso
- b) contudo
- c) quando
- d) pois

8) Nessa crônica, o travessão foi empregado com funções diversas. O trecho em que esse sinal de pontuação cumpre a função de separar o aposto, marcando uma explicação, é:

- a) “– E vais outoneando sozinha?” (ℓ. 25)
- b) “– Não, querido, sou tua árvore-de-guarda e simbolizo teu outono pessoal.” (ℓ. 35)
- c) “E como o cronista lhe perguntasse – fala, amendoeira – por que fugia ao rito de suas irmãs” (ℓ. 20 e 21)
- d) “gradação fantasista que chegava mesmo até o marrom – cor final de decomposição, depois da qual as folhas caem.” (ℓ. 17 e 18)

9) No trecho, “E como o cronista lhe perguntasse – fala, amendoeira – por que fugia ao rito de suas irmãs, adotando vestes assim particulares, a árvore pareceu explicar-lhe” (ℓ. 20 e 22), o conector “como” assume o valor semântico de:

- a) modo
- b) causa
- c) comparação
- d) conformidade

10) O complemento verbal tem a função de completar o sentido de um verbo transitivo. O trecho em que o pronome “lhe” funciona como complemento do verbo é:

- a) “a árvore pareceu explicar-lhe” (l. 21 e 22)
- b) “garotos procuram subir-lhe pelo tronco” (l. 12)
- c) “alguns fios elétricos lhe atravessam a fronde” (l. 9 e 10)
- d) “Nenhum desses incômodos lhe afeta a placidez de árvore madura e magra” (l. 12 e 13)

LEGISLAÇÃO

11) A lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) – é aplicável a qualquer operação de tratamento realizada por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, independentemente do meio, do país de sua sede ou do país onde estejam localizados os dados. A LGPD se aplica para o tratamento de dados, realizado no território nacional, para fins:

- a) artísticos
- b) jornalísticos
- c) de venda de bens
- d) de segurança pública

12) O Estatuto da Pessoa com Deficiência (lei nº 13.146/2015) estabelece o direito à saúde da pessoa com deficiência. Segundo esse estatuto, as ações e os serviços de saúde pública destinados à pessoa com deficiência devem assegurar:

- a) atenção sexual e reprodutiva, excluído o direito à fertilização assistida
- b) oferta de próteses, medicamentos, insumos e fórmulas nutricionais, para qualquer tipo de deficiência
- c) serviços de reabilitação sempre que necessários, conforme as normas vigentes do Ministério da Saúde
- d) serviços projetados para prevenir a ocorrência e o desenvolvimento de deficiências e agravos adicionais

De acordo com o plano de cargos, carreiras e remuneração do quadro de pessoal dos servidores técnicos universitários da Universidade do Estado do Rio de Janeiro – UERJ (lei nº 6.701/2014), responda às questões de números **13** e **14**.

13) A jornada de trabalho do servidor médico (em horas) corresponde a:

- a) 20
- b) 24
- c) 30
- d) 40

14) A progressão, ou seja, a passagem do servidor para o padrão de vencimento imediatamente superior, além da avaliação periódica de desempenho satisfatória, tem como requisitos:

- a) interstício de 36 meses e aperfeiçoamento profissional e acadêmico intermitente
- b) interstício de 24 meses e aperfeiçoamento profissional e acadêmico intermitente
- c) interstício de 36 meses e aperfeiçoamento profissional e acadêmico permanentes
- d) interstício de 24 meses e aperfeiçoamento profissional e acadêmico permanentes

15) Durante procedimento médico realizado nas instalações de um hospital, dois servidores públicos discutiram acaloradamente, sendo certo que um dos servidores ofendeu gravemente com inúmeros xingamentos seu superior hierárquico, recusando-se a realizar suas funções, conforme determinado por esse superior. Segundo o Estatuto dos Funcionários Públicos Civis do Poder Executivo do Estado do Rio de Janeiro (decreto-lei nº 220/1975), a sanção disciplinar aplicável, nesse caso, é:

- a) multa
- b) demissão
- c) suspensão
- d) repreensão

16) O processo administrativo é um pilar para a garantia da ampla defesa e do contraditório, permitindo uma análise legítima para o administrado. No âmbito do Estado do Rio de Janeiro, a lei nº 5.427/2009 determina que são direitos do administrado, **EXCETO**:

- a) ser, obrigatoriamente, assistido por advogado
- b) ser tratado com respeito pelas autoridades e servidores
- c) formular alegações e apresentar documentos antes da decisão
- d) ter vista dos processos administrativos em que seja interessado

De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, responda às questões de números **17** a **20**.

17) A estabilidade consiste na garantia contra a exoneração discricionária do servidor público, submetendo a exclusão do cargo a processo administrativo ou judicial. O prazo (em anos) de efetivo exercício para obter a estabilidade é de:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 5

18) As regras constitucionais sobre acumulação remunerada de cargos públicos dispõem que é:

- a) vedada, independentemente de compatibilidade de horários
- b) autorizada, independentemente de compatibilidade de horários
- c) autorizada a de dois cargos privativos de profissionais de saúde
- d) vedada a de um cargo de professor com outro técnico ou científico

19) O artigo 5º prevê mecanismos judiciais destinados a assegurar o pleno gozo de direitos e garantias fundamentais. O remédio constitucional destinado à tutela do patrimônio público, da moralidade administrativa, do meio ambiente e do patrimônio histórico e cultural, que pode ser manejado por “qualquer cidadão”, é denominado:

- a) *habeas data*
- b) ação popular
- c) *habeas corpus*
- d) ação civil pública

20) Após o encerramento do período de estágio probatório, para a aquisição de estabilidade, um coordenador da Superintendência de Gestão de Pessoas resolveu exigir de um servidor concursado subordinado, a realização de prova interna, de conhecimentos gerais e específicos, sem previsão em qualquer normativa legal ou interna da UERJ. O ato desse coordenador não respeita o princípio constitucional da:

- a) eficiência
- b) legalidade
- c) publicidade
- d) razoabilidade

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Sobre os princípios e diretrizes do SUS, responda às questões de números **21** a **23**.

21) O “conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” representa o princípio do(a):

- a) equidade
- b) integralidade
- c) centralização
- d) controle social

22) Com relação ao acesso universal, o princípio da universalidade no SUS expressa que:

- a) todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços na atenção primária, com direito à atenção especializada de alto custo, de acordo com o tempo de contribuição e a condição de saúde do usuário
- b) todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam independentemente da complexidade, custo e natureza desses serviços
- c) esse acesso é concedido mediante pagamento de taxas específicas pelo usuário, quando atendido fora de seu município de moradia para tratamento
- d) esse acesso é condicionado aos contribuintes do seguro social nacional, mediante pagamento de impostos específicos e previstos legalmente

23) Segundo Noronha, Lima e Machado (2012), o conjunto de princípios e diretrizes do SUS prevê a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. O princípio de descentralização preconiza que:

- a) o Ministro da Saúde é o agente responsável por todo o SUS, com autonomia e autoridade administrativa sobre secretários estaduais e municipais de saúde
- b) a ênfase na descentralização dos serviços é em direção aos estados, a fim de garantir maior eficiência e efetividade
- c) os serviços de saúde devem ser ofertados mediante um processo de regionalização e hierarquização
- d) os serviços de atenção básica devem obedecer a uma lógica de concentração nas capitais de cada estado

24) Eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, princípios, objetivos e diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). A PNPS expressa o eixo operacional e sua respectiva definição como:

- a) rede de atenção à saúde / articulação com as demais redes de proteção social, considerando o papel e a organização dos diferentes setores e atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuem na promoção da saúde
- b) territorialização / execução de ações que considerem uma base nacional comum para o desenvolvimento de políticas, programas e intervenções, padronizando as ações de promoção de saúde e fortalecendo as identidades regionais
- c) comunicação social e mídia / uso das expressões comunicacionais formais para favorecer a disseminação do conhecimento técnico-científico e tecnológico, em detrimento aos demais conhecimentos
- d) educação e formação / incentivo à aprendizagem permanente sustentada em processos pedagógicos tradicionais de reprodução, sistematização e memorização de saberes

Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), responda às questões de números **25** e **26**.

25) Humanizar requer incluir as perspectivas de diferentes atores sobre os processos de gestão e de cuidado, pois as mudanças são construídas não por um indivíduo ou grupo isolado, mas de forma coletiva e compartilhada. Estimular a produção de novos modos de cuidar e novas formas de organizar o trabalho, conforme preconiza a PNH, requer:

- a) reduzir o protagonismo dos usuários no processo de tomada de decisão nas ações de saúde coletiva, para valorizar sua atuação na produção de saúde
- b) evitar movimentos de perturbação e inquietação gerados pela comunicação entre os atores do SUS, para fortalecer as mudanças necessárias
- c) incluir usuários e suas redes sociofamiliares nos processos de cuidado, para que assumam as responsabilidades da equipe de saúde
- d) envolver os trabalhadores na gestão, para que sejam agentes ativos das mudanças nos serviços de saúde

26) Um dos conceitos que norteiam o trabalho da PNH é o de criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas. Este conceito refere-se à diretriz denominada:

- a) ambiência
- b) acolhimento
- c) clínica ampliada
- d) gestão participativa

27) O Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), criado em 2017, prevê aos estados e Distrito Federal incentivo de custeio para a elaboração de Planos Estaduais de Educação Permanente em Saúde (PEEPS). Esses planos precisam ter previsão mínima de um ano e devem utilizar, como eixo, as bases teóricas e metodológicas da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Quanto à elaboração do PEEPS, o PRO EPS-SUS recomenda:

- a) respeitar em seus pressupostos os princípios da pedagogia tradicional e do tecnicismo
- b) apresentar estimativa de custos para a execução de cada atividade prevista no Plano
- c) indicar a mudança individual que a ação provocará nos participantes, desconsiderando a modificação na realidade dos serviços
- d) considerar os princípios da Educação Permanente em Saúde, que orientam os processos educacionais para que ocorram de forma uniprofissional

28) Com o intuito de concretizar a diretriz do SUS de participação da comunidade, a lei nº 8.142/1990, preconiza as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde, como duas importantes instâncias colegiadas. Em relação à participação da comunidade no SUS, é correto afirmar que:

- a) o conselho nacional de saúde é um colegiado consultivo de periodicidade anual com objetivo de definir as principais diretrizes do SUS
- b) as conferências nacionais de saúde ocorrem anualmente e têm o objetivo principal de aprovar os gastos públicos realizados no ano de referência
- c) a existência dessas instâncias é compatível com a proposta de concretizar o objetivo de controle da sociedade sobre o poder público e as políticas de saúde
- d) o colegiado contribui para manutenção de padrões tradicionais de clientelismo e patrimonialismo do setor público, qualificando as ações e serviços de saúde

A resolução CNS nº 553/2017 aprova a atualização da Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde. Sobre os direitos dos usuários do SUS, responda às questões de números **29** e **30**.

29) O direito ao atendimento integral, ético e humanizado com procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o problema de saúde dos usuários do SUS é uma das diretrizes da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde. Segundo essa diretriz, o encaminhamento para outros serviços de saúde deve ser por meio de um documento que contenha:

- a) resumo da história clínica, tratamento realizado e motivo do encaminhamento
- b) linguagem técnica com os respectivos códigos e abreviaturas dos possíveis diagnósticos
- c) letra cursiva, não podendo ser datilografada ou digitada, a fim de permitir o arquivamento físico
- d) identificação da unidade de saúde que recebeu o usuário, não sendo obrigatória a identificação da unidade de encaminhamento

30) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para a garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde. Essa diretriz define que o(s):

- a) acesso dos usuários se dará obrigatoriamente nos serviços de Atenção Básica, por serem considerados a porta de entrada do SUS
- b) atendimentos de urgência e emergência devem ser realizados pelos estabelecimentos de saúde previamente definidos pela central de regulação
- c) paciente tem o dever de procurar informações sobre outros serviços disponíveis, quando houver alguma dificuldade temporária ou indisponibilidade de atendimento
- d) usuários têm o direito de serem acolhidos assim que chegarem ao serviço e conforme suas necessidades de saúde e especificidades, respeitando-se as prioridades garantidas em lei

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Há indicação absoluta de ventilação monopulmonar para:

- a) pneumonectomia
- b) cisto pulmonar infectado
- c) simpactectomia bilateral
- d) aneurisma de aorta torácico

32) O fator que influencia a incidência do bloqueio neuromuscular residual pós-operatório é a:

- a) relação do *train-of-four* (TOF) > 0,9 na musculatura adutora do polegar
- b) alcalose respiratória
- c) acidose metabólica
- d) hipotermia

33) A correta associação entre o tipo de fibra nervosa e a respectiva modalidade do estímulo sensitivo é:

- a) C – mecânico
- b) A alfa – térmico
- c) A delta – nociceptivo
- d) A beta – proprioceptivo

34) A variável com a alteração fisiológica da gravidez a termo que apresenta o maior aumento em termos percentuais, de acordo com Barash (2017), é o(a):

- a) fibrinogênio
- b) débito cardíaco
- c) volume plasmático
- d) ventilação alveolar

35) O anestésico que apresenta o menor valor de pKa é:

- a) prilocaína
- b) ropivacaína
- c) bupivacaína
- d) mepivacaína

36) Conforme preconizado por Hadzic (2017), consistem na dose inicial de emulsão lipídica 20% para o tratamento da intoxicação por anestésicos locais em bolus (mL/kg) e na dose de manutenção (mL/kg/min), respectivamente:

- a) 0,5 / 0,25
- b) 1,5 / 0,25
- c) 1,5 / 0,5
- d) 2,5 / 1,5

37) Com relação aos mecanismos de modulação da dor, é correto afirmar que a:

- a) influência serotoninérgica é exclusivamente excitatória no mecanismo de modulação da dor
- b) ativação da substância cinzenta periaquedutal induz a ativação de fluxo inibidor descendente bulboespinal
- c) ativação da resposta nociceptiva é induzida pelos aminoácidos excitatórios presentes nos neurônios da substância periaquedutal
- d) sinalização nociceptiva da medula espinhal é desencadeada pela ativação de receptores ácido-gama-aminobutírico (GABA) e glicina depois da lesão neural

38) Em relação à farmacologia dos anestésicos inalatórios, aquele que apresenta o menor coeficiente de partição sangue-gás é o:

- a) óxido nitroso
- b) sevoflurano
- c) desflurano
- d) halotano

39) A fase do ciclo cardíaco compreendida entre o fechamento da valva aórtica e a abertura da valva atrioventricular é o(a):

- a) relaxamento isovolumétrico
- b) contração isovolumétrica
- c) enchimento ventricular
- d) fase de ejeção

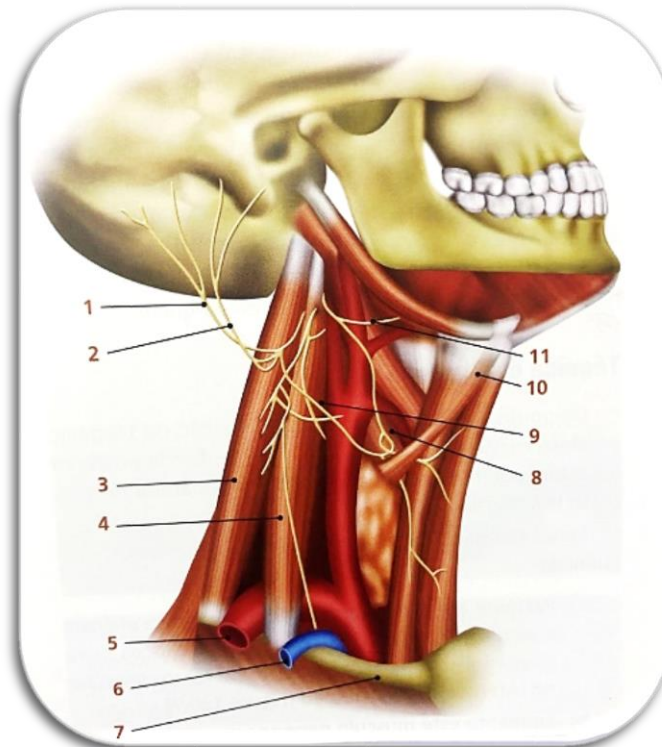
40) Reconhecer a anatomia do sistema bucomaxilofacial e os tipos de traumas nessa região é decisivo para a adoção das melhores condutas anestésicas. Em relação à classificação dos traumas faciais, é correto afirmar que a fratura Lefort:

- a) 1 é vertical e suprazigomática
- b) 3 compromete a maxila horizontalmente e o palato
- c) 1 é uma contraindicação absoluta à intubação nasotraqueal
- d) 2 envolve as estruturas nasais, o osso lacrimal e o assoalho orbitário

41) Em cirurgias do ombro, a anestesia regional deve ter como objetivo anestésiar o plexo braquial, principalmente do tronco superior. A falha parcial do bloqueio, referida como dor no ombro na região posterior, é atribuída ao bloqueio inadequado do nervo:

- a) axilar
- b) supraclavicular
- c) supraescapular
- d) cervical transverso

42) Considere a figura a seguir.



Fonte: Cangiani (2021).

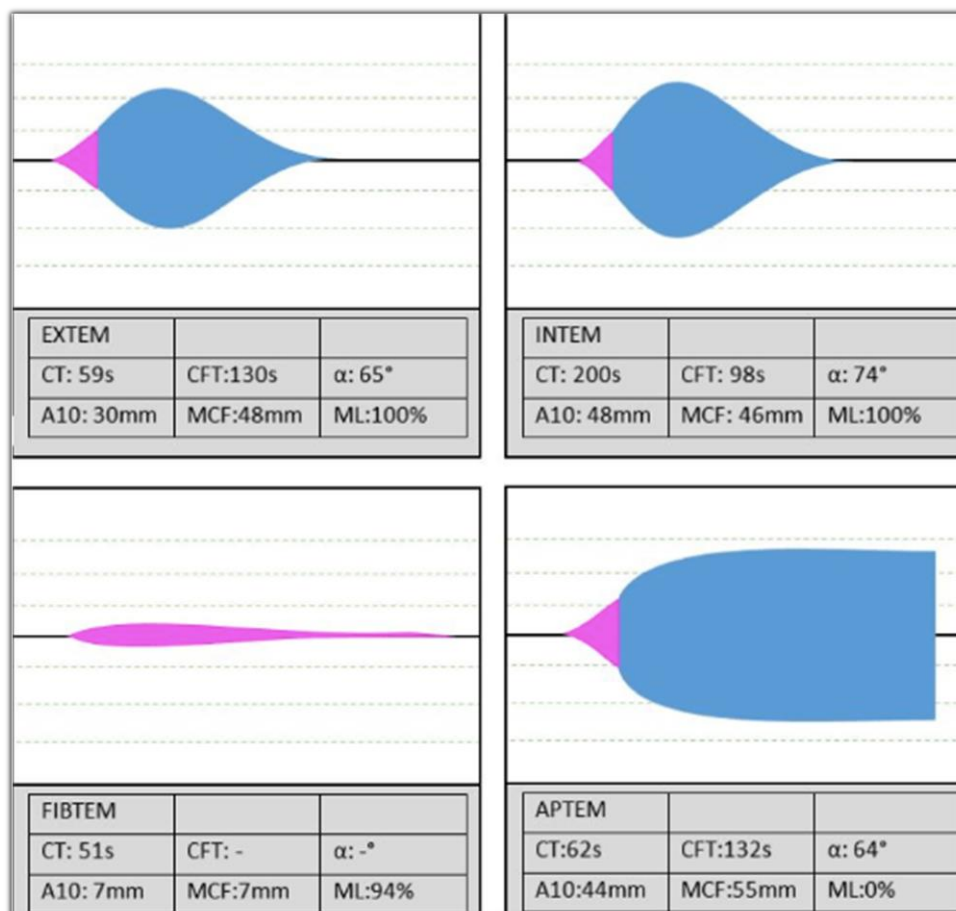
Pacientes com a doença de Parkinson podem necessitar de procedimentos neurocirúrgicos para colocar estimuladores cerebrais profundos, objetivando o controle dos sintomas nos casos refratários. Como o acesso a essas regiões pode comprometer áreas eloquentes, para realizar esses procedimentos são empregadas técnicas locoregionais, tais como o “*Scalp Block*”, que garantem maior precisão do implante. Em relação aos nervos bloqueados nessa técnica, aquele indicado na figura pelo número **1** corresponde ao nervo:

- a) occipital maior
- b) occipital menor
- c) auricular magno
- d) auriculotemporal

43) Um consultório médico independente de hospital, destinado à realização de procedimentos clínicos ou diagnósticos sob anestesia local, sem sedação, em dose inferior a $3,5\text{mg/kg}^{-1}$ de lidocaína (ou dose equipotente de outros anestésicos locais), e sem necessidade de internação, caracteriza uma unidade de saúde do tipo:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV

44) Um paciente submetido à cirurgia cardíaca complexa para a reoperação de troca valvar, após a saída da circulação extracorpórea, evoluiu com sangramento persistente no campo cirúrgico. Foi coletada uma amostra de sangue e processada a tromboelastografia rotacional (ROTEM), a qual revelou os achados representados na imagem a seguir.

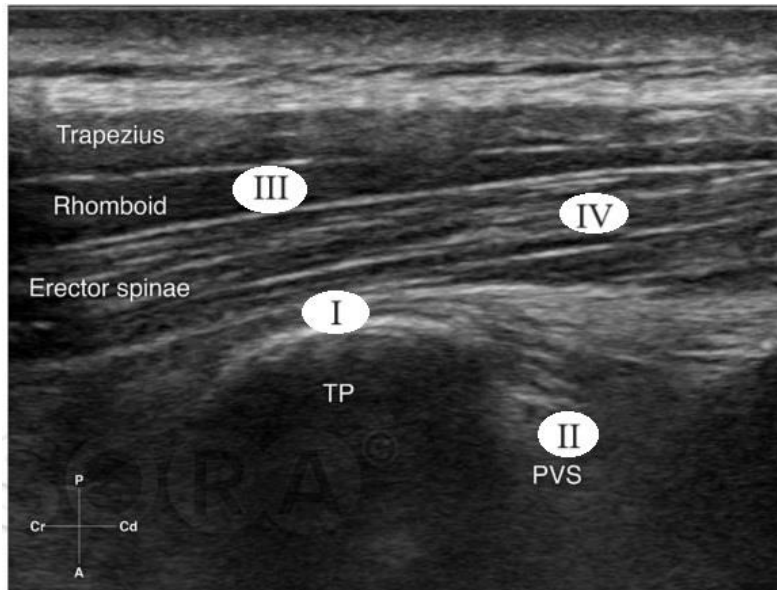


Fonte: Cangiani (2021).

Levando em consideração a interpretação gráfica e os valores apresentados, a causa mais provável do sangramento e o tratamento, respectivamente, são:

- a) deficiência de fatores de coagulação / complexo protrombínico
- b) efeito residual de heparina / protamina
- c) hiperfibrinólise / ácido tranexâmico
- d) exame normal / correção cirúrgica

45) A imagem sonográfica a seguir corresponde a um bloqueio do plano do eretor da espinha, do inglês *the erector spinae plane block* ou, simplesmente, ESPBlock, classicamente descrito ao nível de T5, que faz parte do arsenal terapêutico do anestesiologista.

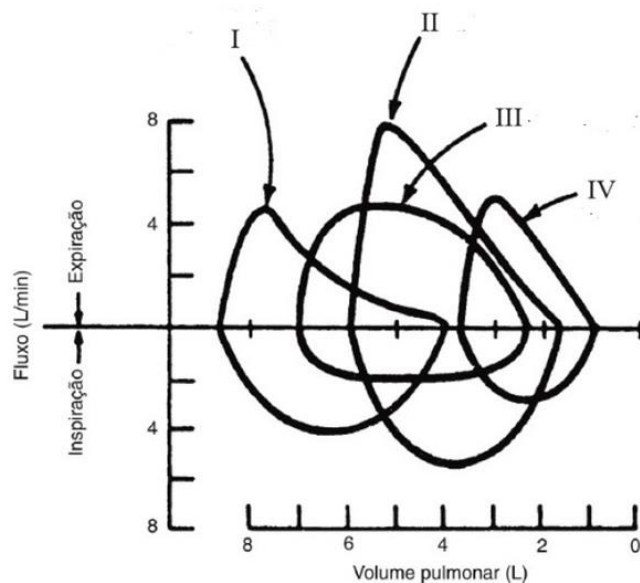


Legenda: TP – Processo Transverso; PVS – Espaço Paravertebral.
Fonte: Cangiani (2021).

Considerando a figura, o local correto de administração do anestésico, nessa abordagem, e os músculos que compõem a musculatura eretora da espinha, ao nível do tórax, respectivamente, são:

- a) I – iliocostal / espinhal e longuíssimo torácico
- b) II – romboide menor / trapézio e latíssimo do dorso
- c) III – espinhal / romboide maior e latíssimo do dorso
- d) IV – romboide menor / longuíssimo torácico e latíssimo do dorso

46) Considere a figura a seguir.



Fonte: Yao (2023)

O diagnóstico mais provável da alça de fluxo versus volume espirométrico, indicada pelo número IV, é:

- a) normal
- b) estenose traqueal
- c) doença do interstício pulmonar
- d) doença obstrutiva das pequenas vias aéreas

47) Um lactente de 5 meses e 6kg apresentou fibrilação ventricular durante anestesia geral inalatória eletiva. A carga inicial (em Joules) de choque recomendada e a dose de adrenalina endovenosa (em microgramas) para esse paciente, respectivamente, são de:

- a) 2 / 30
- b) 6 / 30
- c) 10 / 6
- d) 12 / 60

48) O uso do bicarbonato de sódio para correção dos distúrbios ácido-base:

- a) está indicado no tratamento da acidose metabólica na intoxicação por antidepressivos tricíclicos
- b) pode produzir alcalose metabólica em pacientes com hepatopatia, por ter sua excreção reduzida nesse cenário
- c) está associado à melhora no prognóstico, na correção da acidose hiperclorêmica adquirida no perioperatório
- d) impede a descompensação de pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) evoluindo com insuficiência respiratória, quando administrado de forma rápida

49) Durante uma cirurgia abdominal de grande porte, um paciente apresentava $\text{pH} = 7.28$, além de $\text{Na}^+ = 135\text{mEq/L}$, $\text{HCO}_3^- = 18\text{mEq/L}$ e $\text{Cl}^- = 109\text{mEq/L}$. O valor do ânion gap e uma possível causa para o distúrbio ácido-base, respectivamente, são:

- a) 4 / insuficiência renal aguda
- b) 8 / excesso de solução salina
- c) 10 / insuficiência hepática
- d) 13 / acidose láctica

50) No caso de um paciente candidato à cirurgia de tireoidectomia parcial, em virtude de nódulo quente tireoidiano, em uso de propiltiouracil para controle do hipertireoidismo, os cuidados perioperatórios consideram que o(a):

- a) possível quadro de hipertensão, hipertermia e arritmias no pós-operatório é chamado de coma mixedematoso
- b) avaliação dos hormônios tireoidianos no pré-operatório é sempre dispensável em pacientes sintomáticos
- c) fase de recuperação pós-anestésica apresenta risco de insuficiência respiratória aguda por hipocalcemia
- d) cirurgia desse paciente deve ser postergada até que o TSH seja normalizado

51) Após o bloqueio peribulbar em cirurgias oftalmológicas, são realizados testes para avaliação sensitiva e motora ocular extrínseca. Durante a execução de tais testes em um paciente, notou-se que ele ainda era capaz de desviar o globo ocular medialmente (adução), no lado onde o bloqueio foi realizado. Tal fato se deve ao bloqueio motor inadequado em um dos músculos inervados pelo par craniano:

- a) III
- b) IV
- c) VI
- d) VII

52) Considerando os riscos ocupacionais, o abuso de substâncias por anestesiológicos:

- a) causa alterações comportamentais, primeiramente no ambiente de trabalho e, por último, no domiciliar
- b) ocorre com maior incidência em mulheres acima de 35 anos
- c) é mais frequentemente relacionado aos benzodiazepínicos
- d) está associado ao aumento do risco de suicídio

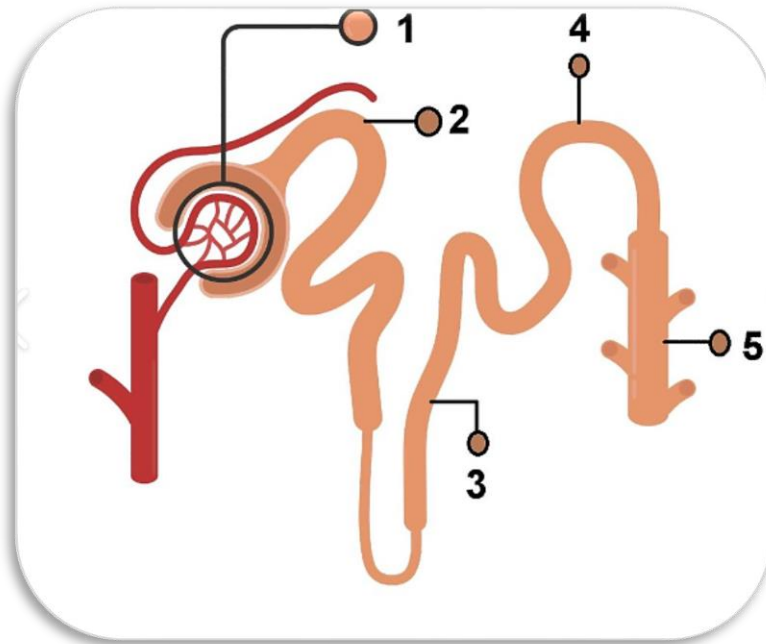
53) Para uma mulher de 45 anos, hígida, submetida à cirurgia eletiva de reconstrução mamária, com retalho miocutâneo do músculo grande dorsal, foi proposta anestesia geral balanceada, associada ao bloqueio do plano no músculo serrátil. Os sinais vitais de entrada em sala evidenciavam PA = 120x80mmHg, FC = 72bpm e SpO₂ = 99% em ar ambiente. Durante o intraoperatório, na posição sentada, após alguns minutos da marcação da pele com o corante azul de metileno, a paciente apresentou, de forma súbita, lesões urticariformes no tronco, além de hipotensão significativa (74x56mmHg) e taquicardia (FC = 125bpm), sem evidência de sangramentos nos campos cirúrgicos. Na ausculta pulmonar, os murmúrios vesiculares eram audíveis bilateralmente, bem como os sibilos expiratórios difusos. A ultrassonografia *points-of-care* evidenciou uma veia cava normodistendida, sem alterações cardíacas na contratilidade ou pleuropulmonares. O diagnóstico mais provável e o tratamento inicial para o caso, respectivamente, são:

- a) anafilaxia / adrenalina
- b) hipovolemia / expansão volêmica
- c) pneumotórax / drenagem do tórax
- d) tromboembolismo pulmonar / medicação trombolítica

54) Quando um médico age sem cautela, sem se preocupar com as consequências, tendo total conhecimento sobre o risco de sua atitude, mas ignorando a ciência médica e decidindo agir mesmo assim, esse ato é considerado um caso de:

- a) imperícia
- b) negligência
- c) imprudência
- d) beneficência

55) Considere a figura a seguir, que representa a estrutura do néfron.



Fonte: Cangiani (2021).

De acordo com a fisiologia e com a farmacologia renal, o diurético que atua na região representada pelo número 2 é o(a):

- a) espironolactona
- b) acetazolamida
- c) furosemida
- d) tiazídico

56) A capacidade que um teste tem de discriminar, entre os suspeitos de uma patologia, aqueles efetivamente doentes, e o valor que expressa a probabilidade de um paciente com o teste positivo ter a doença correspondem, respectivamente, aos conceitos de:

- a) especificidade / preditivo negativo
- b) especificidade / preditivo positivo
- c) sensibilidade / preditivo negativo
- d) sensibilidade / preditivo positivo

57) Segundo Barash (2017), a origem anatômica da artéria de Adamkiewicz ocorre de forma preponderante entre os segmentos da medula espinhal:

- a) T8 - T12
- b) T6 - T11
- c) T4 - T9
- d) L2 - L3

58) O mais proeminente e consistente efeito farmacocinético do envelhecimento é a diminuição do metabolismo do fármaco. Tal fato ocorre principalmente devido à diminuição do *clearance* e ao(à):

- a) diminuição da gordura corporal
- b) aumento do volume de distribuição
- c) aumento da meia-vida de eliminação
- d) aumento da ligação às proteínas plasmáticas

59) É fator de risco de insuficiência respiratória no pós-operatório de paciente com miastenia *gravis* o(a):

- a) capacidade vital superior a 2-2,9L
- b) diagnóstico recente (menos de três anos)
- c) dose de piridostigmina inferior a 500mg/dia
- d) sangramento operatório superior a 1.000mL

60) A milrinona é um fármaco que pode ser empregado em procedimentos cardiovasculares, sobretudo naqueles com saída de circulação extracorpórea difícil, cujo mecanismo de ação e efeitos, respectivamente, são:

- a) inibidor da Fosfodiesterase-3 / aumenta o AMPc intracelular, causa inotropismo positivo e queda da resistência vascular sistêmica
- b) inibidor da Fosfodiesterase-3 / diminui o AMPc intracelular, causa inotropismo positivo e queda da resistência vascular sistêmica
- c) ativador da Proteína Gqs / aumenta o AMPc intracelular, causa inotropismo positivo e aumento da resistência vascular sistêmica
- d) ativador da Fosfodiesterase-3 / aumenta o AMPc intracelular, causa inotropismo negativo e aumento da resistência vascular sistêmica

**PROIBIDO DESTACAR ESTA E QUALQUER
OUTRA FOLHA DOS CADERNOS DE PROVA**

ORGANIZADOR



CEPUERJ