

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

MÉDICO (ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_29/08/2024 16:22:40



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No artigo “Condicionantes Locais da Descentralização das Políticas de Saúde” (2002), Marta Arretche e Eduardo Marques tomam como objeto de análise a descentralização da política de saúde no Brasil. Segundo os autores, políticas que visam prover bens e/ou serviços públicos de maneira descentralizada podem ter diferentes formatos institucionais, variando, inclusive, a extensão da autoridade do governo central e o espaço de autonomia dos governos locais. Considerando a descentralização da política pública de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- B) A direção estadual do SUS compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios.
- C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas à União.
- D) A direção municipal do SUS compete normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
- E) Compete à Direção Nacional do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

QUESTÃO 02 – O Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, instituído através da Portaria GM/MS nº 230/2023, visa à criação e à ampliação das condições necessárias ao exercício da equidade de gênero e raça no âmbito do SUS. Em relação a esse Programa, analise as assertivas abaixo:

- I. Não se trata de uma política pública, pois está vinculado a apenas uma parte da população.
- II. Visa promover o acolhimento às mulheres, considerando seu ciclo de vida no âmbito do trabalho na saúde.
- III. Visa desenvolver, em conjunto com os gestores municipais e estaduais, programas de valorização, segurança e saúde das trabalhadoras, sem considerar interseccionalidades e saúde mental.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 03 – Um dos princípios do SUS é a equidade, que visa à redução das desigualdades ao tratar de maneira distinta e focada os diferentes grupos populacionais e suas necessidades, possibilitando o acesso efetivo de todos aos serviços de saúde. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Estatuto da Pessoa Idosa, previsto pela Lei nº 10.741/2003, assegura a atenção integral à saúde da pessoa idosa, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente essa população.
- () A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836/2011, prevê entre seus objetivos a ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- () A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência, disposta na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, visa reduzir a dependência da pessoa com deficiência em relação ao SUS.
- () A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, instituída pela Portaria nº 992/2009, visa promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V.
- B) V – F – V – F.
- C) V – V – F – F.
- D) F – V – F – V.
- E) F – F – V – V.

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo em relação à Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003:

- I. Busca a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa nos serviços.
- II. Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão são alguns de seus propósitos.
- III. As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 05 – O SUS, criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.080/1990, constitui o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em relação ao SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os objetivos do SUS, está a assistência à população por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) A saúde do trabalhador está inclusa no campo de atuação do SUS.
- C) É vedada a participação da iniciativa privada no SUS, independentemente do caráter dessa participação.
- D) As ações e serviços do SUS deverão seguir os princípios de universalidade de acesso.
- E) A direção do SUS é única em cada esfera de governo, respeitando o princípio da descentralização.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – Para realizar avaliações em saúde, é necessário um conjunto de indicadores ou de índices que viabilizem conhecer, em diferentes dimensões, tanto os aspectos da situação de saúde de uma população, como as práticas em saúde e o fornecimento de ações oportunas de saúde. Nesse sentido, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na avaliação nutricional, o Índice de Quételet ou índice de massa corporal exige parâmetros apropriados para vigilância do estado nutricional, tais como as fases do curso da vida, a idade, o sexo e a situação fisiológica específica.
- () O Indicador de Swaroop-Uemura (ISU) somente leva em consideração a porcentagem de pessoas que morreram a partir dos 60 anos ou mais de idade, em relação ao total de óbitos ocorridos em determinada população.
- () Na avaliação da qualidade dos serviços de saúde, o modelo criado por Donabedian, na década de 1960, inclui a avaliação de processo que pode ser exemplificada pela distribuição da equipe de saúde, seu nível de treinamento e o tipo de espaço físico e de equipamentos disponíveis.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – F.
- D) F – F – V.
- E) F – F – F.

QUESTÃO 07 – Considerando o quadro abaixo, bem como os aspectos vinculados à epidemiologia em saúde, ao exame diagnóstico solicitado a um paciente e à interpretação dos possíveis resultados, assinale a alternativa em que o valor preditivo negativo de um exame está corretamente representado.

	Doença Presente	Doença ausente
Exame positivo	A	B
Exame negativo	C	D

- A) A / (A+C).
- B) C / (B+D).
- C) D / (B+D).
- D) D / (C+D).
- E) A / (C+D).

QUESTÃO 08 – Analise as assertivas abaixo a respeito de sinais e/ou sintomas e dos exames diagnósticos:

- I. No atendimento de um paciente com claudicação intermitente, o Índice Tornozelo-Braquial é uma ferramenta de triagem para o diagnóstico da doença arterial periférica. Esse índice acima de 1,4 é indicativo de incompressibilidade arterial devido a uma provável calcificação.
- II. Na avaliação de pacientes através da análise do líquido ascítico, o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) é o marcador mais sensível para diferenciar ascite causada por hipertensão portal das demais causas, sendo indicativo de hipertensão portal quando o valor do GASA estiver abaixo de 0,5 g/dL.
- III. Em pacientes com bradicardia, o bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz II representa uma condução intermitente do impulso elétrico do átrio para o ventrículo, definido como aumento progressivo do intervalo PR, seguido de uma onda P não conduzida para o ventrículo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 09 – A respeito de ética médica e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É vedado ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- B) No campo da bioética, o princípio da autonomia ocupa-se principalmente dos direitos do paciente como pessoa individual e com o seu poder de decisão sobre o próprio tratamento e requer que o médico respeite a vontade do paciente, assim como seus valores morais e crenças.
- C) O princípalismo, como ensinamento e método mais difundido para o estudo e solução de problemas éticos de caráter biomédico, apresenta quatro princípios: da autonomia, da não maleficência, da beneficência e o da justiça.
- D) Fundamenta-se no princípio da beneficência a imagem do médico que perdurou ao longo da história e que está fundada na tradição hipocrática: "usarei o tratamento para o bem dos enfermos, segundo minha capacidade e juízo, mas nunca para fazer o mal e a injustiça".
- E) O Código de Ética Médica é composto de 26 princípios fundamentais do exercício da medicina e, entre eles, consta que é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

QUESTÃO 10 – A respeito da abordagem diagnóstica de pacientes com dor de garganta, analise as seguintes assertivas:

- I. A faringoamigdalite estreptocócica, em crianças, pode se manifestar com quadro atípico, incluindo prostração, congestão e secreção nasal e febre baixa, menor que 38.3°C.
- II. O exsudato branco e irregular salpicado da faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV) difere do exsudato amigdaliano branco-acinzentado da faringoamigdalite estreptocócica.
- III. A faringite ou faringoamigdalite por citomegalovírus tem quadro clínico e laboratorial (linfocitose) semelhante ao da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV), mas difere da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV) porque não causa infecção latente e os anticorpos IgM são precocemente detectados 1 a 2 dias após o início dos sintomas, podendo persistir no máximo por 1 a 2 meses.
- IV. Na faringite ou faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV), os preditores clínicos de mononucleose infecciosa são linfadenopatia axilar, linfadenopatia cervical posterior, presença de petéquias no palato e linfadenopatia inguinal. Essa patologia pode ter como complicação o risco de ruptura esplênica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) Apenas II, III e IV.

QUESTÃO 11 – A respeito da etiologia e das características dos distúrbios acidobásicos, são patologias ou condições que causam acidose metabólica sem ânion *gap* aumentado:

- I. Cetoacidose alcoólica.
- II. Intoxicação por etilenoglicol.
- III. Drenagem do intestino delgado.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 12 – A respeito de saúde da gestante ou puérpera e da abordagem, acompanhamento e manejo de doenças intercorrentes, analise as seguintes assertivas:

- I. A insuficiência mitral é a valvulopatia mais comum na gravidez e, muitas vezes, seu diagnóstico é realizado pela primeira vez nesse período ou no puerpério imediato.
- II. Nos casos de asma na gestação, os sintomas tendem a piorar nas últimas quatro semanas de gestação, devido ao estado de hipoventilação relativa durante a gestação e perto do termo.
- III. Em mulheres com epilepsia na gestação e com história familiar prévia de defeitos de fechamento do tubo neural, o valproato de sódio é o fármaco de primeira escolha, mostrando-se seguro no primeiro trimestre da gestação.

Quais estão INCORRETAS?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 13 – Homem, 58 anos, hipertenso, com história de ICC e FE de 35%, em uso de CDI há dois anos após IAM, vem para consulta pré-anestésica para cirurgia eletiva de implante de prótese de quadril. São cuidados recomendados em relação ao uso de CDI, EXCETO:

- A) Manter dispositivo de resgate (MP/ desfibrilador externo) disponível.
- B) Utilizar a menor potência efetiva do eletrocautério.
- C) Colocar o marca-passo do CDI no modo assíncrono utilizando um ímã.
- D) Evitar o uso de etomidato.
- E) Manter uma distância maior do que 15 cm entre a fonte do cautério e o gerador.

QUESTÃO 14 – Homem, 68 anos, tabagista, diabético, hipertenso, cardiopata isquêmico, IAM há 3 meses com colocação de stent farmacológico, vem para consulta pré-anestésica de cirurgia eletiva de RTU de próstata para tratamento de HPB. Está em uso de AAS, clopidogrel, captopril, atenolol, hidroclorotiazida, metformina e sinvastatina. Relata estar assintomático no momento, mas sente-se cansado ao subir um lance de escadas. Quais são as melhores recomendações pré-anestésicas para esse paciente?

- A) Manter cirurgia, solicitar ECG e teste ergométrico, suspender tabagismo, suspender clopidogrel por 7 dias, suspender metformina no dia da cirurgia, e manter AAS, anti-hipertensivos e sinvastatina.
- B) Manter cirurgia, solicitar ECG e teste ergométrico, suspender tabagismo, suspender clopidogrel por 7 dias, e manter AAS, anti-hipertensivos, metformina e sinvastatina.
- C) Manter cirurgia, solicitar ECG e ecografia de estresse, suspender tabagismo, suspender clopidogrel por 7 dias, indicar anticoagulante perioperatório, suspender metformina no dia da cirurgia, e manter AAS, anti-hipertensivos e sinvastatina.
- D) Adiar cirurgia para 365 dias após implante de stent, solicitar ECG e teste ergométrico, suspender tabagismo, suspender clopidogrel por 7 dias, e manter AAS, metformina, anti-hipertensivos e sinvastatina.
- E) Adiar cirurgia para 365 dias após implante de stent, solicitar ECG e teste ergométrico, suspender tabagismo, suspender metformina no dia da cirurgia, suspender clopidogrel por 7 dias, e manter AAS, anti-hipertensivos e sinvastatina.

QUESTÃO 15 – Em relação aos tipos de monitorização utilizados em cirurgias cardíacas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Detecta-se melhor a isquemia cardíaca com o eletrodo V5.
- B) A pressão capilar pulmonar medida por cateter de artéria pulmonar pode ser menor do que a pressão diastólica final do VE na estenose de válvula mitral.
- C) Tetralogia de Fallot é uma contraindicação absoluta à instalação de cateter de artéria pulmonar.
- D) O eletroencefalograma e seus índices não são sensíveis para detectar isquemia cerebral.
- E) Níveis sanguíneos de glicose devem ser controlados desde o pré-operatório até a alta hospitalar e mantidos abaixo de 180 mg/dL.

QUESTÃO 16 – A heparina continua sendo o principal fármaco anticoagulante utilizado em cirurgias cardíacas com circulação extracorpórea. Seu mecanismo de ação depende da sua ligação à antitrombina III e à trombina. Sobre esse fármaco, é correto afirmar que:

- A) A hipotermia e a trombocitopenia podem diminuir o TCA.
- B) O TCA é o teste mais específico do efeito da heparina sobre a trombina.
- C) A resistência à heparina exige o tratamento com concentrado de antitrombina.
- D) A trombocitopenia induzida por heparina é um distúrbio imunomediado que leva a complicações pró-trombóticas.
- E) As reações à protamina são menores quando administrada em menos de 5 minutos.

QUESTÃO 17 – O médico anestesiologista do plantão noturno de um hospital recebe uma ligação do médico intensivista solicitando ajuda na interpretação do resultado do ROTEM de um paciente que fez uma troca valvar aórtica pela manhã. Ele está habituado ao teste para guiar transfusões em cirurgias cardíacas e aceita ajudar o colega. O intensivista relata que o paciente está cada vez mais instável, com necessidade de aumento das drogas vasoativas, com sangramento aumentado em drenos e curativos. Considerando o ROTEM do paciente, apresentado na Figura 1 abaixo, assinale a alternativa que apresenta a melhor alternativa para o seu tratamento.

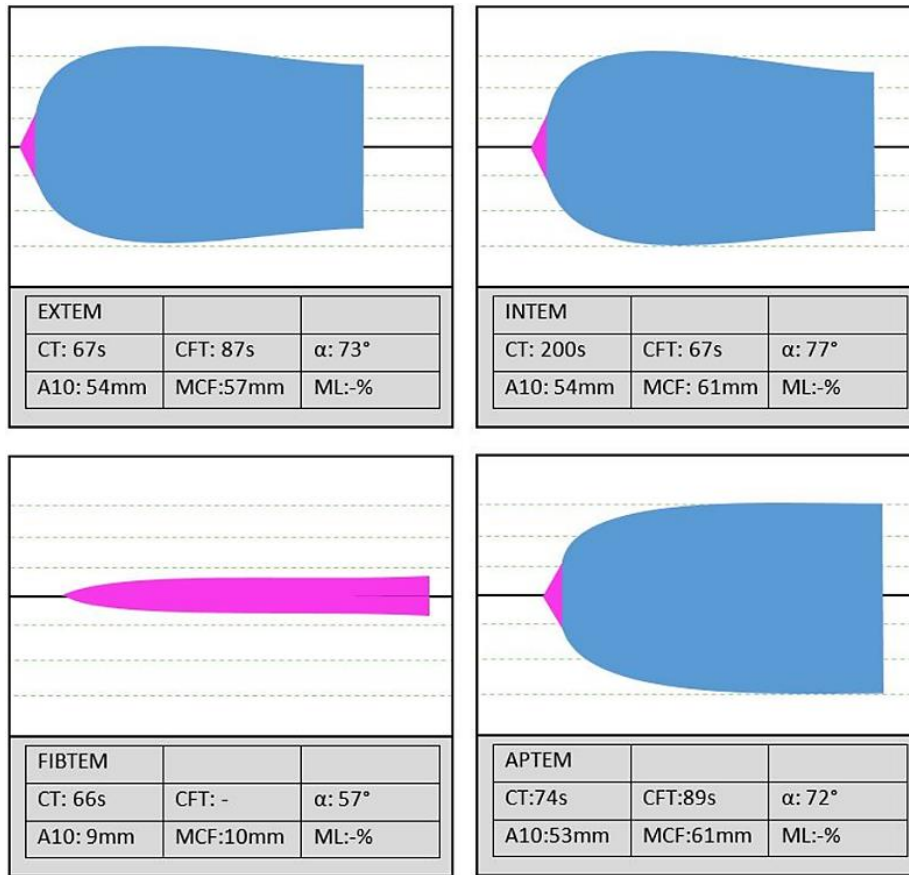


Figura 1

- A) Transfundir plaquetas.
- B) Transfundir fibrinogênio.
- C) Solicitar HEPTEM.
- D) Transfundir plasma.
- E) Sugerir avaliação cirúrgica para provável reintervenção.

QUESTÃO 18 – A temperatura tem efeito importante na solubilidade dos gases. A concentração de CO₂ (e, em consequência, do pH) é profundamente alterada por mudanças na temperatura. As principais estratégias para tratamento ácido-base em temperaturas mais baixas durante a circulação extracorpórea (CEC) são: Alfa-stat ou pH-stat. Na estratégia _____, procura-se manter a neutralidade eletroquímica intracelular, relação OH⁻/H⁺ _____, valores dos gases na gasometria _____ para temperatura e conteúdo total de CO₂ _____. Quando essa estratégia é usada, _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) Alfa-stat – constante – não corrigidos – constante – a autorregulação cerebral é preservada
- B) Alfa-stat – constante – não corrigidos – constante – a autorregulação cerebral fica comprometida
- C) Alfa-stat – constante – corrigidos – constante – o consumo cerebral de oxigênio é reduzido
- D) pH-stat – constante – corrigidos – aumentado – o consumo cerebral de oxigênio é reduzido
- E) pH-stat – variável – não corrigidos – aumentado – a autorregulação cerebral é preservada

QUESTÃO 19 – Em relação às complicações cardiovasculares após CEC, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Flutter e fibrilação ventricular podem ocorrer pós-CEC e devem ser tratadas com desfibrilação com as pás diretamente no coração com choque de 50-100J.
- B) A fibrilação atrial é a arritmia mais comum depois de uma cirurgia cardíaca.
- C) O principal medicamento para tratar FA após CEC é amiodarona.
- D) A disfunção de VD pode ser evidenciada por distensão do VD e hipocinesia no ETE, elevações da PVC e na pressão da artéria pulmonar.
- E) A terapia para insuficiência de VD inclui aumento de pré-carga e suporte inotrópico, sendo milrinona, dobutamina e isoproterenol os fármacos de primeira linha.

QUESTÃO 20 – No circuito do *bypass* cardiopulmonar, qual é o último componente pelo qual o sangue passa antes de voltar ao paciente?

- A) Reservatório arterial.
- B) Oxigenador.
- C) Trocador de calor.
- D) Filtro arterial.
- E) Reservatório venoso.

QUESTÃO 21 – Fazem parte do preparo para saída de circulação extracorpórea, EXCETO:

- A) Reaquecimento do paciente para a temperatura ideal de 35,5°C a 36,5°C.
- B) Pressão arterial sistólica desejável entre 90 e 125 mmHg.
- C) Frequência cardíaca desejável entre 70 e 100 bpm de preferência sinusal.
- D) Manobras para retirada de ar intracardíaco.
- E) Administração de protamina.

QUESTÃO 22 – O uso de vasopressores e inotrópicos é extremamente comum durante cirurgias cardíacas e deve ser dominado pelo anestesiológico. Desse modo, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os medicamentos listados abaixo às suas respectivas características ou efeitos.

Coluna 1

1. Noradrenalina.
2. Adrenalina.
3. Dopamina.
4. Vasopressina.
5. Dobutamina.

Coluna 2

- () Primeira escolha no choque séptico.
- () Utilizada em situações de baixo débito cardíaco e hipotensão arterial com pressão venosa central e pressão capilar pulmonar elevadas.
- () Possui ação alfa e beta, mas em baixas doses predomina o efeito beta-adrenérgico.
- () Sintetizada no hipotálamo e armazenada na neuro-hipófise.
- () Indicada no choque cardiogênico. Aumenta FC e contratilidade cardíaca. Diminui RVS e RVP. Aumenta DC.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 3 – 2 – 4 – 5.
- B) 1 – 4 – 2 – 3 – 5.
- C) 3 – 2 – 5 – 1 – 4.
- D) 4 – 5 – 1 – 3 – 2.
- E) 2 – 1 – 4 – 5 – 3.

QUESTÃO 23 – A CEC é um procedimento fundamental em muitas cirurgias cardíacas, mas exige cuidados rigorosos no manejo anestésico e hemodinâmico. Qual das seguintes alternativas é a mais adequada em relação ao manejo anestésico durante a CEC?

- A) Durante a CEC, a pressão arterial média ideal é mantida entre 80 e 90 mmHg para garantir perfusão adequada de órgãos vitais.
- B) A heparinização é realizada para manter o Tempo de Coagulação Ativado (TCA) acima de 300 segundos, sendo esse valor suficiente para a maioria das cirurgias com CEC.
- C) Utiliza-se a saturação venosa mista como guia de perfusão tecidual, e o alvo é de 65% a 70%.
- D) A hipotermia profunda, abaixo de 15°C, é preferida na maioria das cirurgias, pois minimiza o metabolismo em aproximadamente 50%.
- E) O desmame da CEC exige um aumento abrupto da pós-carga ventricular para prevenir acúmulo de volume no ventrículo esquerdo e evitar disfunção cardíaca.

QUESTÃO 24 – Durante uma sedação para passagem de cateter de Shilley em veia jugular interna esquerda, o anestesista percebe que o paciente subitamente começa a ficar sudorético, hipocorado, taquicárdico e hipotenso. Rapidamente ele suspeita de lesão vascular com derrame pericárdico, formando um tampão cardíaco. Prontamente inicia a reposição de cristaloides e de hemoderivados. No ecocardiograma desse paciente, espera-se encontrar, EXCETO:

- A) Colapso atrial direito.
- B) Aumento do fluxo aórtico e mitral na fase inspiratória.
- C) Expansão inspiratória do VD e compressão simultânea do VE.
- D) Colapso ventricular direito.
- E) Pletora da veia cava inferior.

QUESTÃO 25 – São fatores associados à redução da resistência vascular pulmonar, EXCETO:

- A) Hipocapnia.
- B) Acidemia.
- C) Anestesia profunda.
- D) Isoproterenol.
- E) Aumento da PaO₂.

QUESTÃO 26 – Quais são os principais fatores que influenciam o fluxo sanguíneo nas artérias coronarianas normais e como eles se relacionam com a oferta de oxigênio ao miocárdio?

- A) O diferencial de pressão através do leito coronariano e a resistência vascular coronariana, sendo que a pressão de perfusão coronariana é determinada pela pressão arterial sistólica menos a pressão diastólica final do ventrículo esquerdo (PDFVE).
- B) O aumento da pressão arterial sempre melhora o fluxo sanguíneo coronariano sem aumentar a demanda de oxigênio do miocárdio, pois a pós-carga não interfere no processo.
- C) Cerca de 70 a 80% do fluxo sanguíneo coronariano ocorre durante a sístole, devido à contração cardíaca aumentada e à resistência vascular coronariana reduzida.
- D) Existe um relacionamento não linear entre frequência cardíaca e duração da diástole. O uso de betabloqueadores pode ser útil para prolongar a diástole e melhorar o fluxo sanguíneo coronariano.
- E) A estenose coronariana impede que os vasos se dilatam distalmente à obstrução, tornando a manipulação da pressão de perfusão coronariana irrelevante no tratamento da isquemia miocárdica.

QUESTÃO 27 – A anestesia utilizada em pacientes submetidos à Revascularização do Miocárdio (RM) deve ser cuidadosamente ajustada para evitar complicações hemodinâmicas. Com base nas recomendações para essas cirurgias, assinale a alternativa correta.

- A) O desencadeamento da cascata de condicionamento e a minimização da lesão de reperfusão são efeitos cardioprotetores conhecidos dos benzodiazepínicos.
- B) A extubação precoce (4 a 6 horas após admissão na UTI) de pacientes submetidos à revascularização miocárdica é considerada uma má prática, independentemente da função cardíaca preexistente.
- C) O cateter de artéria pulmonar possibilita a obtenção de diversos índices relacionados à função cardíaca, sendo cada vez mais utilizado devido ao seu potencial de impactar os desfechos clínicos.
- D) Nitroglicerina ou bloqueador do canal de cálcio são utilizados no tratamento do espasmo coronariano após revascularização miocárdica.
- E) A conversão de emergência da RM sem CEC para RM com CEC reduz o risco de morte, de AVC por êmbolos, de insuficiência renal e de outras complicações.

QUESTÃO 28 – Homem, 55 anos, com diagnóstico de estenose mitral severa, foi admitido para realizar uma troca valvar mitral. Durante a indução anestésica, o paciente apresentou uma parada cardiorrespiratória (PCR). A equipe iniciou as manobras de reanimação e, após alguns minutos, o paciente foi estabilizado. Com base nesse quadro, qual é a explicação mais provável para a parada cardiorrespiratória desse paciente na indução anestésica?

- A) Embolia pulmonar aguda causada por trombo migratório no átrio esquerdo.
- B) Hipercalemia aguda causada pela doença mitral.
- C) Hipotensão severa causada por vasodilatação excessiva e taquicardia por estímulo simpático da laringoscopia.
- D) Arritmia ventricular induzida por isquemia miocárdica.
- E) Espasmo coronariano causado pelo uso de anestésico local com vasoconstritor.

QUESTÃO 29 – Sobre doenças valvares, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na insuficiência mitral, há aumento do volume de sangue na câmara atrial esquerda, levando à dilatação do átrio esquerdo.
- () As maiores causas de estenose mitral são febre reumática, aterosclerose e endocardite.
- () Na insuficiência mitral, a meta hemodinâmica antes da circulação extracorpórea é leve taquicardia.
- () Algumas patologias levam à hipertensão pulmonar, definida como PAP acima de 25 mmHg ou acima de 30 mmHg com exercício.
- () A meta antes da circulação extracorpórea é manter a pré-carga aumentada na estenose aórtica e na insuficiência aórtica.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – V – F – F.
- B) V – F – F – F – F.
- C) F – F – F – V – F.
- D) V – F – V – F – V.
- E) V – V – V – V – V.

QUESTÃO 30 – A Doença Arterial Oclusiva Periférica (DAOP) ocorre em 15% a 20% da população acima de 70 anos. Em relação às considerações anestésicas para esses pacientes, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de eventos cardíacos adversos no período perioperatório de um paciente portador de DAOP é o mesmo que o de um paciente com doença arterial coronariana ou doença cerebrovascular.
- B) Betabloqueadores, estatinas, AAS, inibidores da enzima conversora e os antagonistas de receptores da angiotensina II devem ser mantidos inclusive no dia da cirurgia, pois diminuem o risco de eventos cardiovasculares adversos.
- C) A anestesia regional é contraindicada nos pacientes que serão anticoagulados com heparina não fracionada durante o procedimento.
- D) O uso de contraste na técnica cirúrgica endovascular não deve ultrapassar 5 mL/kg, a fim de evitar lesão renal.
- E) O índice tornozelo-braquial não é um bom preditor de eventos cardiovasculares e de mortalidade, apesar da sua especificidade alta para DAOP.

QUESTÃO 31 – A técnica endovascular vem se tornando cada vez mais presente na rotina do anestesiolegista, pela possibilidade de um tratamento menos invasivo e/ou de tratamento de pacientes que não teriam condições clínicas para realizar cirurgia convencional. Em relação aos cuidados com os pacientes submetidos à técnica cirúrgica endovascular para tratamento de DAOP, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A anticoagulação costuma ser feita com heparina não fracionada endovenosa na dose de 70 a 100 UI/kg.
- B) Pode ocorrer elevação dos níveis de creatinina 24 horas após a injeção do contraste.
- C) O contraste iodado pode causar alergias e nefropatia.
- D) Administrar 75 mL/kg de soro fisiológico 0,9% nas 12 horas antes do procedimento e nas 6 horas depois é adequado para prevenir nefropatia induzida pelo contraste.
- E) O emprego de manitol é a medida mais eficiente na prevenção e no tratamento da nefropatia induzida por contraste.

QUESTÃO 32 – Nas cirurgias de ponte aorta bilíaca para revascularização de membros inferiores, é esperado, EXCETO:

- A) Acúmulo de metabólitos na reperfusão.
- B) Que possa ser necessário uso de vasodilatadores venosos no pinçamento da aorta.
- C) Vasodilatação sistêmica com instabilidade hemodinâmica.
- D) Melhora da perfusão coronariana durante pinçamento da aorta e artérias femorais.
- E) Vasoconstrição pulmonar e perda sanguínea considerável.

QUESTÃO 33 – Em relação às cardiopatias congênitas, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A prostaglandina E1 pode ser utilizada para manter a patência do canal arterial.
- () A maioria das malformações cardíacas ocorrem em fetos sem qualquer fator de risco.
- () Uma relação RVP/RVS elevada está associada a *shunt* da direita para a esquerda.
- () *Truncus arteriosus* é um exemplo de cardiopatia cianótica.
- () Crianças com hematócrito maior de 55% devem receber hidratação EV na noite anterior à cirurgia.
- () Hipocarbica e hiperóxia diminuem a resistência vascular pulmonar.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V – V – V – V.
- B) F – F – V – F – V – V.
- C) V – F – F – V – V – F.
- D) F – V – F – V – F – F.
- E) V – F – V – F – F – F.

QUESTÃO 34 – A Transposição de Grandes Artérias (TAG) é a anormalidade congênita grave mais comum diagnosticada durante a infância. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- A) A operação de Mustard permite correção anatômica e fisiológica.
- B) Prostaglandinas são contraindicadas nesses pacientes.
- C) Deve-se limitar a suplementação de oxigênio ao estritamente necessário.
- D) É mais comum no sexo feminino.
- E) Quando há comunicação interventricular associada, ela deve ser corrigida antes da TGA.

QUESTÃO 35 – A Figura 2 abaixo corresponde a uma cardiopatia congênita comum. Em relação às considerações anestésicas para o tratamento cirúrgico dessa malformação, assinale a alternativa correta.

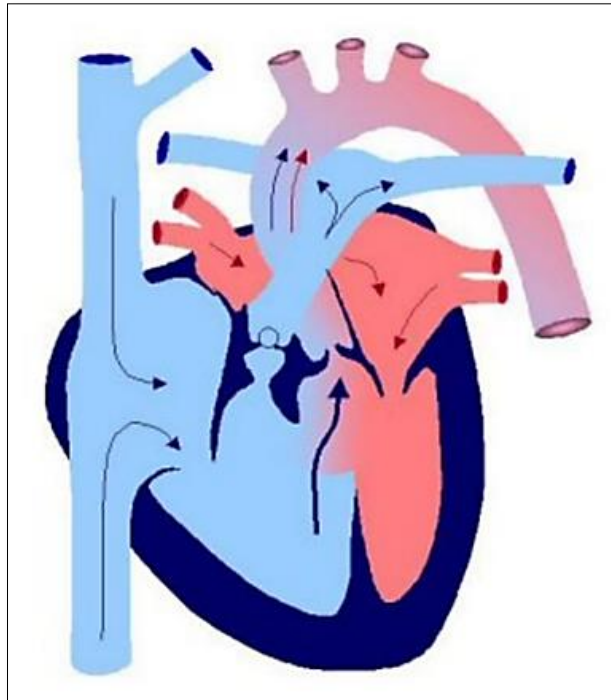


Figura 2

- A) É desejável manter a resistência vascular sistêmica baixa.
- B) A indução inalatória costuma ser mais rápida do que em crianças sem essa patologia.
- C) A cetamina deve ser evitada na indução anestésica venosa desses pacientes.
- D) O atracúrio deve ser preferencialmente utilizado para relaxamento muscular.
- E) Betabloqueadores são utilizados no tratamento de espasmo infundibular.

QUESTÃO 36 – A comunicação interatrial (CIA) é um defeito cardíaco que pode apresentar impacto no manejo anestésico. Sobre o manejo anestésico para correção de uma comunicação interatrial, assinale a alternativa correta.

- A) O aumento da resistência vascular pulmonar deve ser incentivado para reduzir o *shunt* esquerdo-direito.
- B) Anestésicos voláteis são contraindicados devido ao risco de aumentar a resistência vascular sistêmica, agravando o *shunt*.
- C) A indução intravenosa deve ser evitada em pacientes com CIA significativa.
- D) O uso de agentes simpaticomiméticos para aumentar a resistência vascular sistêmica pode ser benéfico para esses pacientes.
- E) Os valores habituais de PVC não devem ser utilizados para guiar a administração de fluidos no pós-operatório desses pacientes.

QUESTÃO 37 – As cirurgias eletivas para a correção de aneurisma de aorta abdominal apresentam desafios ao anestesiológico. Em relação ao manejo anestésico desses pacientes, assinale a alternativa correta.

- A) Antibioticoprofilaxia cirúrgica não é necessária por se tratar de um procedimento limpo.
- B) Há um aumento da atividade pró-coagulante na técnica endovascular em relação à técnica aberta.
- C) Monitorização da perfusão medular com potencial evocado ou oximetria cerebral é recomendada na técnica aberta e dispensada na técnica endovascular.
- D) Anestesia do neuroeixo deve ser evitada por conta do uso de anticoagulantes durante o procedimento.
- E) No momento da oclusão da aorta e liberação da prótese, na técnica endovascular, o anestesista deve manter o paciente hipertenso e levemente taquicárdico.

QUESTÃO 38 – Uma mulher de 62 anos, com histórico de hipertensão controlada, estava acompanhando seu esposo em uma consulta de oncologia quando subitamente apresentou uma dor abdominal intensa que irradiava para a lombar. Ela a descreveu como dor dilacerante, de início súbito, sem fatores de alívio. Rapidamente ela evoluiu com sudorese intensa, sensação de desmaio e palidez cutânea. A equipe médica é chamada e constata que a paciente está taquicárdica (FC 120 bpm), hipotensa (PA 80/50) e com sinais de choque hipovolêmico. No pronto-socorro, a paciente é estabilizada com cristaloides e submetida à angiotomografia de urgência. O exame revela um aneurisma de aorta abdominal roto com grande coleção hemática retroperitoneal. Diante desse diagnóstico, a equipe da cirurgia vascular é acionada. Assinale a alternativa correta em relação a essa patologia.

- A) Trata-se de uma urgência cirúrgica, devendo ser operada em até 48 horas.
- B) Síndrome compartimental e isquemia visceral são complicações comuns.
- C) O ecocardiograma transoperatório é muito utilizado nas correções eletivas de aneurisma, mas não deve ser utilizado em cirurgias de urgência ou emergência pelo tempo de análise que demanda.
- D) O tratamento endovascular não é recomendado, ainda que a paciente esteja estável hemodinamicamente.
- E) Caso seja optado pelo tratamento endovascular, a anestesia geral deve ser utilizada preferencialmente.

QUESTÃO 39 – As atividades em laboratórios de cateterização cardíaca e de estudos eletrofisiológicos vêm ganhando espaço. Em relação a esse ambiente, assinale a alternativa correta.

- A) Na fluoroscopia, é importante que a distância entre a pessoa e a fonte seja minimizada a fim de anular os efeitos da radiação.
- B) O profissional de saúde em ambiente com radiação deve usar dosímetro na área interna da vestimenta de proteção.
- C) Os perigos da radiação ionizante incluem lesões de pele e mutações celulares.
- D) Apenas o paciente está suscetível aos perigos da radiação devido à sua proximidade com a fonte.
- E) Geralmente os pacientes selecionados para esse tipo de intervenção são menos graves.

QUESTÃO 40 – Qual das considerações anestésicas está correta para um paciente que será submetido à endarterectomia de carótida?

- A) Os medicamentos de uso crônico para comorbidades cardíacas devem ser descontinuados.
- B) Cateter venoso central e cateter de artéria pulmonar são recomendados em todos os casos.
- C) A pressão arterial deve ser mantida na faixa alta-normal durante todo o procedimento, especialmente durante o clampeamento.
- D) A infiltração do seio carotídeo com lidocaína costuma diminuir os episódios de taquicardia associados à manipulação cirúrgica dos barorreceptores.
- E) Deve ser evitada a extubação precoce.