

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

010. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discórdia e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **02 a 05**:

Especialização médica a distância

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semipresencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opinioao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
 (B) prescindíveis; aumento.
 (C) dispensáveis; revisão.
 (D) precípuos; controle.
 (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
 (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
 (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
 (B) 1,0 mL.
 (C) 1,5 mL.
 (D) 2,0 mL.
 (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
 (B) 3.
 (C) 4.
 (D) 5.
 (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem x comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que x é igual a
- (A) 1.200.
 (B) 1.400.
 (C) 1.500.
 (D) 1.600.
 (E) 1.800.

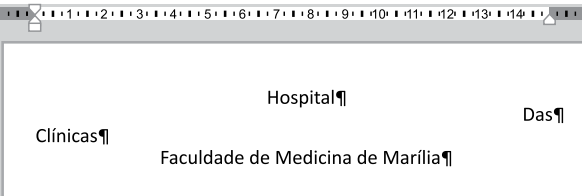
09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

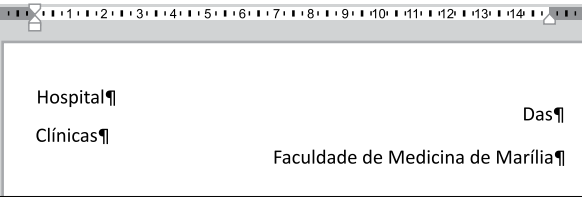
A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

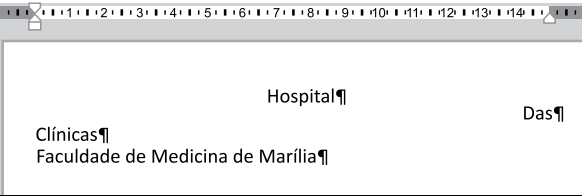
- (A) 16 gramas.
 - (B) 15 gramas.
 - (C) 14 gramas.
 - (D) 12 gramas.
 - (E) 10 gramas.
10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.
- De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir
- (A) 13,1 m.
 - (B) 20,25 m.
 - (C) 26,2 m.
 - (D) 32,0 m.
 - (E) 40,5 m.

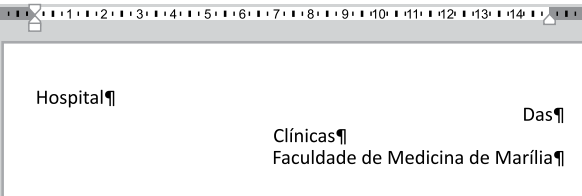
11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
 - (B) Marcar como acessível.
 - (C) Marcar como Acesso rápido.
 - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
 - (E) Fixar no Acesso rápido.

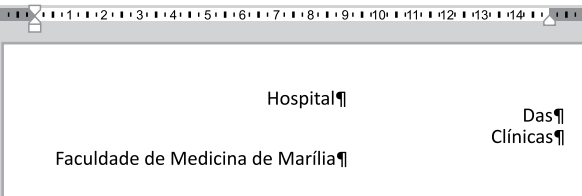
12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo. Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.

(A) 

(B) 

(C) 

(D) 

(E) 

13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de _____ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A partir da segunda metade da gravidez, na gestante que adota a posição de decúbito supino, pode ocorrer
- (A) um aumento do débito cardíaco.
 - (B) uma redução do espaço peridural.
 - (C) uma redução da frequência cardíaca.
 - (D) um aumento do fluxo sanguíneo uterino.
 - (E) um aumento da pressão de perfusão renal.
22. Gestante de 39 semanas de idade gestacional apresenta-se para cesariana eletiva. O anesthesiologista opta pela realização de um bloqueio subaracnóideo com 12 mg de bupivacaína pesada.
- Nessa situação, a complicação mais prevalente para a gestante é a
- (A) bradicardia.
 - (B) retenção urinária.
 - (C) hipotensão arterial.
 - (D) cefaleia pós-punção dural.
 - (E) falha de bloqueio espinhal.
23. Classicamente, no bloqueio do plano transversal da parede abdominal com o paciente em posição supina, a agulha deve avançar através de diversas estruturas, de modo que o anestésico seja depositado logo acima do músculo
- (A) piramidal.
 - (B) oblíquo interno.
 - (C) reto abdominal.
 - (D) oblíquo externo.
 - (E) transversal abdominal.
24. Durante uma anestesia geral para tratamento endovascular de aneurisma cerebral, a suspeita clínica de ruptura do aneurisma deve se manifestar abruptamente com
- (A) hipoxemia.
 - (B) bradicardia.
 - (C) hipernatremia.
 - (D) miose bilateral.
 - (E) ausência de capnografia.

25. Em 1915, um fisiologista inglês chamado Francis A. Bainbridge realizou um experimento que consistia na infusão de solução salina 0,9% aquecida na veia jugular de cães anestesiados. Suas relevantes observações são utilizadas até hoje na prática clínica.

Em sua pesquisa, o pesquisador descreveu um reflexo cardíaco que associa um aumento do retorno venoso ao coração com um aumento da

- (A) pós-carga.
 - (B) pressão arterial.
 - (C) frequência cardíaca.
 - (D) contratilidade miocárdica.
 - (E) pressão diastólica final do ventrículo esquerdo.
26. A administração endovenosa de clonidina antes de uma anestesia subaracnóidea
- (A) diminui a duração do bloqueio sensitivo e do bloqueio motor.
 - (B) aumenta a duração do bloqueio sensitivo e do bloqueio motor.
 - (C) não interfere na duração do bloqueio sensitivo e do bloqueio motor.
 - (D) aumenta a duração do bloqueio sensitivo e diminui a duração do bloqueio motor.
 - (E) diminui a duração do bloqueio sensitivo e aumenta a duração do bloqueio motor.

27. Em uma sedação endovenosa para endoscopia digestiva, para produzir o mesmo efeito hipnótico, o anesthesiologista optou por utilizar doses menores de propofol e midazolam em vez de administrar uma dose maior de somente um desses anestésicos.

A aplicação clínica dessa forma de interação medicamentosa tem como base um efeito

- (A) aditivo.
- (B) sinérgico.
- (C) infra-aditivo.
- (D) antagonista alostérico.
- (E) antagonista competitivo.

- 28.** Foi indicada infusão de isoproterenol para um paciente em choque devido à falência de ventrículo direito.
- O isoproterenol promove aumento do débito cardíaco em consequência
- (A) do aumento do cronotropismo, do aumento do inotropismo e da redução da resistência vascular periférica.
 - (B) do aumento do cronotropismo, da redução do inotropismo e do aumento da resistência vascular periférica.
 - (C) da redução do cronotropismo, do aumento do inotropismo e do aumento da resistência vascular periférica.
 - (D) da redução do cronotropismo, da redução do inotropismo e da redução da resistência vascular periférica.
 - (E) do aumento do cronotropismo, do aumento do inotropismo e do aumento da resistência vascular periférica.
- 29.** Ao final de uma anestesia geral, a demora em despertar foi associada ao uso de fentanil na indução anestésica.
- De fato, em comparação com outros opioides, a meia-vida de eliminação do fentanil é longa devido
- (A) ao seu baixo metabolismo hepático.
 - (B) ao seu grande volume de distribuição.
 - (C) a sua baixa meia-vida contexto dependente.
 - (D) a sua grande taxa de depuração plasmática.
 - (E) a sua baixa taxa de ligação a proteínas plasmáticas.
- 30.** A utilização de anestésicos halogenados está associada ao surgimento de arritmias cardíacas.
- Em uma análise comparativa do potencial arritmogênico desses agentes, é admitida a seguinte relação:
- (A) enflurano > halotano > isoflurano > sevoflurano.
 - (B) enflurano > isoflurano > halotano > sevoflurano.
 - (C) halotano > enflurano > isoflurano > sevoflurano.
 - (D) halotano > isoflurano > enflurano > sevoflurano.
 - (E) halotano > isoflurano > sevoflurano > enflurano.
- 31.** Em um analisador de gases, a fração expirada de um agente inalatório se refere à pressão parcial desse anestésico no
- (A) alvéolo.
 - (B) encéfalo.
 - (C) vaporizador.
 - (D) tubo traqueal.
 - (E) sangue arterial.
- 32.** Na avaliação cardíaca pré-operatória, um sistema ideal de cardioscopia com 5 cabos de eletrodos permite a seleção de até 7 diferentes derivações.
- A derivação que melhor se adequa para o diagnóstico de isquemias miocárdicas da parede anterior ou lateral é a
- (A) V5.
 - (B) DII.
 - (C) DIII.
 - (D) AVF.
 - (E) AVR.
- 33.** Embora seja uma complicação anestésica muito grave, a hipertermia maligna após uso de succinilcolina foi descrita somente em 1966. O evento foi relatado como um quadro de despolarização muscular maciça que torna o indivíduo hipermetabólico.
- Hoje em dia, durante o tratamento desses pacientes, a combinação de dantrolene sódico e bloqueadores de canal de cálcio deve ser evitada devido ao risco de
- (A) hiponatremia.
 - (B) hipocalcemia.
 - (C) hipercalemia.
 - (D) hipernatremia.
 - (E) hipomagnesemia.
- 34.** Entre os alcaloides derivados da beladona, a atropina é amplamente utilizada clinicamente e está associada à síndrome anticolinérgica central. Esse evento clínico está relacionado à administração de doses elevadas desse fármaco e sua ação no sistema nervoso central.
- Ocorre especialmente devido ao bloqueio de receptores
- (A) nicotínicos.
 - (B) adrenérgicos.
 - (C) muscarínicos.
 - (D) dopaminérgicos.
 - (E) serotoninérgicos.
- 35.** Lactente de 20 meses de vida será submetido à adenoidectomia sob anestesia geral. Nesses pacientes, é comum que o tubo endotraqueal se mova para um brônquio principal durante o posicionamento cirúrgico, mesmo após a confirmação de um correto posicionamento inicial.
- Isto se manifesta geralmente por uma
- (A) diminuição da frequência cardíaca.
 - (B) maior incidência de estridor laríngeo.
 - (C) menor ocorrência de laringoespasmos.
 - (D) redução da pressão de pico ventilatório.
 - (E) queda da saturação periférica de oxigênio.

- 36.** Paciente masculino de 58 anos apresenta-se para consulta pré-anestésica. Relata fazer tratamento para glaucoma com colírio de iodeto de ecotiofato.
- Na anestesia desse paciente, recomenda-se cautela especial quanto ao uso de
- (A) fentanil.
 - (B) propofol.
 - (C) etomidato.
 - (D) midazolam.
 - (E) succinilcolina.
- 37.** Uma das estratégias atuais para redução do sangramento intraoperatório é a administração endovenosa de ácido tranexâmico.
- Seu principal mecanismo de ação relaciona-se com a inibição da ativação de plasminogênio em
- (A) fibrina.
 - (B) plasmina.
 - (C) trombina.
 - (D) calicreína.
 - (E) antitrombina.
- 38.** A indução inalatória de crianças será mais rápida nas situações em que
- (A) a ventilação alveolar seja menor que a capacidade residual funcional.
 - (B) baixas frações inspiradas de anestésicos inalatórios são empregadas.
 - (C) são utilizados anestésicos inalatórios com baixa solubilidade sangue-gás.
 - (D) está confirmado um baixo débito cardíaco para órgãos ricamente vascularizados.
 - (E) se observa um lento equilíbrio entre a pressão parcial alveolar e a pressão inspirada.
- 39.** Uma queda da oferta tecidual de oxigênio desencadeia diversas respostas compensatórias.
- Inicialmente, espera-se observar uma redução da
- (A) frequência cardíaca.
 - (B) contratilidade miocárdica.
 - (C) liberação de catecolaminas.
 - (D) liberação de hormônio antidiurético.
 - (E) afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
- 40.** Em uma anestesia, o maior problema associado à atelectasia intraoperatória é a hipoxemia pós-operatória.
- Para que não ocorra atelectasia de absorção, devem ser evitadas altas frações inspiradas de
- (A) oxigênio.
 - (B) isoflurano.
 - (C) desflurano.
 - (D) sevoflurano.
 - (E) óxido nitroso.
- 41.** Após uma cirurgia ambulatorial, quando o estágio II de recuperação da anestesia ocorre dentro da sala de cirurgia, o paciente
- (A) pode receber alta diretamente para o domicílio.
 - (B) não necessitará de acompanhante adulto para retornar para casa.
 - (C) deve realizar o estágio I da recuperação anestésica na unidade ambulatorial.
 - (D) estará apto para realizar a recuperação completa do estágio III em sua casa.
 - (E) fica dispensado de passar pela sala de recuperação anestésica do centro cirúrgico.
- 42.** Atualmente, na análise primária da linha de cuidado de pacientes traumatizados, deve-se ter em mente a seguinte ordem de gravidade, podendo levar ao óbito:
- (A) hipóxia > hemorragia interna > hipotermia > hemorragia externa.
 - (B) hipóxia > hemorragia externa > hemorragia interna > hipotermia.
 - (C) hipóxia > hipotermia > hemorragia externa > hemorragia interna.
 - (D) hemorragia externa > hipóxia > hemorragia interna > hipotermia.
 - (E) hemorragia externa > hemorragia interna > hipóxia > hipotermia.
- 43.** No bloqueio interescalênico do plexo braquial guiado por neuroestimulação, a flexão do antebraço sobre o braço indica a localização do nervo
- (A) ulnar.
 - (B) axilar.
 - (C) radial.
 - (D) mediano.
 - (E) musculocutâneo.

- 44.** Na curva da capnografia, o valor da $PETCO_2$ (nível de gás carbônico no final da expiração) equivale ao
- (A) início da fase 3.
 - (B) final da fase 1.
 - (C) final da fase 2.
 - (D) final da fase 3.
 - (E) início da fase 2.
- 45.** Paciente de 65 anos será submetido à revisão cirúrgica de prótese de quadril sob sedação e anestesia subaracnóidea. Antes do início da anestesia, o cirurgião avisa que a cirurgia pode se prolongar por um tempo maior que o habitual.
- O principal determinante da duração de um bloqueio subaracnóideo é o
- (A) tipo de anestésico local.
 - (B) calibre da agulha espinhal.
 - (C) volume de anestésico local.
 - (D) local da punção intervertebral.
 - (E) uso da técnica de barbotagem.
- 46.** No coração, quando a pressão sanguínea intraventricular é menor que a pressão sanguínea nos grandes vasos, as valvas semilunares aórtica e pulmonar se fecham abruptamente.
- Com auxílio de um estetoscópio, nesse momento é possível a audição da
- (A) primeira bulha cardíaca.
 - (B) segunda bulha cardíaca.
 - (C) terceira bulha cardíaca.
 - (D) quarta bulha cardíaca.
 - (E) quinta bulha cardíaca.
- 47.** Logo após realizar uma anestesia peridural, muitas vezes é possível distinguir os efeitos dos anestésicos locais sobre a instalação do bloqueio sensitivo, motor e autonômico.
- Pode ser observado que as fibras nervosas mais espessas e resistentes são
- (A) A-alfa.
 - (B) A-gama.
 - (C) A-delta.
 - (D) B.
 - (E) C.
- 48.** O diagnóstico de broncoaspiração de conteúdo gástrico pode se tornar dramático durante uma indução anestésica.
- Diante dessa situação, o sinal clínico mais precoce e confiável é
- (A) o sibilo.
 - (B) a tosse.
 - (C) a hipóxia.
 - (D) a cianose.
 - (E) o laringoespasma.
- 49.** Paciente de 19 anos com fratura de ulna será submetido a um bloqueio do plexo braquial por via axilar guiado por ultrassonografia.
- Nessa técnica, a estrutura nervosa visualizada entre os músculos bíceps e coracobraquial é o nervo
- (A) ulnar.
 - (B) radial.
 - (C) mediano.
 - (D) musculocutâneo.
 - (E) intercostobraquial.
- 50.** A posição clássica de Trendelenburg promove
- (A) aumento do retorno venoso.
 - (B) diminuição do trabalho cardíaco.
 - (C) redução da pressão intracraniana.
 - (D) lesão ocular por compressão externa.
 - (E) deslocamento caudal das vísceras abdominais.

