



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 003. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO ANESTESISTA PLANTONISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 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 desse 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 do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando 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 \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

#### *A base invisível da transformação digital*

À primeira vista, o futuro parece estar na nuvem. Mas é sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece.

Plataformas digitais, redes sociais, serviços de *streaming*, *e-commerces*, aplicativos bancários, telemedicina, inteligência artificial. O que tudo isso tem em comum? Nenhum desses serviços funcionaria sem a presença de uma infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações.

É essa infraestrutura que constitui a camada base do sistema digital brasileiro. E é justamente sobre essa base que se assentam todas as demais camadas da transformação digital. Essa camada é invisível para a maioria dos cidadãos. Mas sua importância não pode ser subestimada. A performance das aplicações digitais — sua velocidade, estabilidade e segurança — está diretamente relacionada à qualidade técnica da rede que as suporta. Se a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida.

O Brasil tem dado passos relevantes. A massificação da fibra óptica fez com que milhões de famílias chegassem ao ensino remoto durante a pandemia. O leilão do 5G abriu espaço para novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.

À medida que o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, mas como guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade.

A transformação digital é irreversível — mas ela precisa de alicerces. Esses alicerces são invisíveis à maior parte da sociedade, mas indispensáveis para o avanço da jornada digital e para o futuro do país. O Brasil tem uma oportunidade histórica: transformar sua economia digital em instrumento de desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano. Ignorar essa base seria comprometer não apenas a inovação, mas o próprio destino nacional na era digital.

Mais do que um desafio técnico, trata-se de uma escolha política e civilizatória: se queremos ser apenas consumidores de tecnologia ou protagonistas da economia digital. A relevância desse setor não pode ser ofuscada pelo encantamento e pela popularização das plataformas digitais. É justamente a infraestrutura — a base e a fundação invisível — que sustenta todo o ecossistema digital. Sem ela, as aplicações mais modernas e inovadoras não conseguem ficar de pé.

(Edson Holanda, 29.09.2025.

Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio>. Adaptado)

**01.** Ao discutir a transformação digital pela qual passa a sociedade brasileira, o autor deixa evidente que

- (A) a complexidade do novo cenário tecnológico tem feito com que o país venha restringindo o acesso das pessoas às plataformas digitais.
- (B) a maior parte das pessoas desconhece como ela realmente acontece, por isso o país tem dificuldade de ser uma potência nesse cenário.
- (C) o país deve perseguir o desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano, o que implica fazer a sociedade aderir às redes sociais.
- (D) o país precisa debruçar-se na infraestrutura que a sustenta, de tal forma que venha a ser protagonista da economia digital.
- (E) a conectividade a que as pessoas estão expostas se justifica para o país tão somente como um ativo econômico e, de fato, efêmero.

**02.** Considere as passagens:

- **Se** a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida. (3º parágrafo)
- **À medida que** o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, **mas como** guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade. (5º parágrafo)

As expressões destacadas veiculam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) comparação, conformidade e oposição.
- (B) condição, proporção e adição.
- (C) finalidade, consequência e comparação.
- (D) comparação, conformidade e adição.
- (E) condição, proporção e oposição.

**03.** Na passagem do último parágrafo “A **relevância** desse setor não pode ser **ofuscada** pelo encantamento e pela **popularização** das plataformas digitais.”, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) importância; encoberta; difusão.
- (B) destaque; explicitada; ampliação.
- (C) obsolescência; ocultada; fama.
- (D) mérito; desmerecida; restrição.
- (E) reconhecimento; turvada; audiência.

**04.** Considere as frases a seguir, reescritas a partir de informações do texto:

- É sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece. E a maioria dos cidadãos não \_\_\_\_\_ essa camada.
- A transformação digital é irreversível, mas é preciso que \_\_\_\_\_ alicerces, embora eles \_\_\_\_\_ invisíveis à maior parte da sociedade.
- É justamente a base e a fundação invisível que sustentam todo o ecossistema digital. Se não \_\_\_\_\_ elas, as aplicações mais modernas e inovadoras não \_\_\_\_\_ ficar de pé.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vê ... hajam ... são ... existisse ... conseguem
- (B) veem ... haja ... são ... existissem ... conseguiam
- (C) vê ... haja ... sejam ... existissem ... conseguiriam
- (D) veem ... haja ... sejam ... existisse ... conseguiriam
- (E) vê ... hajam ... sejam ... existissem ... conseguiam

**05.** O uso do acento indicativo da crase está de acordo com a norma-padrão em:

- (A) A massificação da fibra óptica deu condições à milhões de famílias para que chegassem ao ensino remoto.
- (B) O leilão do 5G abriu espaço à novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.
- (C) Poderá acontecer um comprometimento a toda a experiência digital, caso a conexão venha à falhar.
- (D) Embora a infraestrutura seja uma camada invisível à quase todos os cidadãos, ela não pode ser subestimada.
- (E) Graças à infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações que os serviços funcionam.

**06.** Os princípios da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na legislação e devem ser seguidos em todo o país.

Assinale a alternativa que traz um dos princípios originais do SUS e que está de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Acesso às ações e serviços de saúde de todas as naturezas jurídicas.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa dos princípios do SUS.
- (C) Igualdade da assistência à saúde, exceções feitas às minorias.
- (D) Atendimento integral, prioridade para a prevenção, sem prejuízo da assistência.
- (E) Descentralização e gestão única do SUS em nível municipal.

**07.** Em um dos maiores municípios brasileiros, o prefeito e o secretário de saúde propuseram medidas para privatizar a assistência à saúde, que deverão ser analisadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com os artigos 196 a 200 da Constituição Federal, assinale a alternativa que apresenta a forma constitucionalmente permitida de participação da iniciativa privada na saúde.

- (A) As organizações com finalidade lucrativa têm prioridade para receber recursos públicos na forma de subvenções e auxílios, conforme normas estabelecidas na legislação pertinente.
- (B) As organizações privadas poderão substituir os serviços públicos municipais na forma de livre competição, pois as leis do mercado, nesse caso, são superiores ao controle público.
- (C) O modelo aplicado ao município já foi testado nacional e internacionalmente, sendo financiado com capital estrangeiro, o que confere credibilidade às ações previstas.
- (D) O processamento e a transfusão de sangue e derivados, bem como a seleção de órgãos para transplante, serão comercializados por empresas do setor, em funcionamento no mercado local.
- (E) Organizações privadas de natureza filantrópica ou sem finalidade de lucro devem firmar contrato de direito público, ou convênio, para participar do sistema municipal de saúde.

**08.** A maioria dos municípios brasileiros tem menos de 50 mil habitantes. Nesses contextos, a Atenção Básica assume papel central na garantia do acesso e na organização das ações e serviços de saúde.

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, quais diretrizes devem ser priorizadas para o fortalecimento da Atenção Básica nesses municípios?

- (A) Territorialização e população adscrita.
- (B) Ordenação e cuidado centrado.
- (C) Informação e longitudinalidade das ações públicas.
- (D) Coordenação da gestão local e encaminhamento a outros níveis de atenção.
- (E) Participação da pessoa e singularidade.

**09.** Em 1948, na cidade de Framingham, Estados Unidos, foi iniciado um estudo com o objetivo de identificar fatores comuns e características que contribuem para a incidência de doenças cardiovasculares. O acompanhamento da população do estudo por mais de 50 anos possibilitou a identificação de fatores de risco para doenças cardiovasculares, como fumo, obesidade, diabetes, inatividade física, pressão arterial elevada e colesterol alto.

O caso de Framingham é um exemplo de estudo epidemiológico de que tipo?

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Descritivo.
- (D) Clínico.
- (E) Retrospectivo.

**10.** Januária, 42 anos de idade, trabalha há 12 anos como cobradora de pedágio e relata discreta perda auditiva progressiva, bilateral, zumbido constante e, ultimamente, dificuldade de compreensão de falas. Ela diz não usar o protetor de ouvido fornecido pela empresa para a qual trabalha. Após consulta e exames, Januária foi diagnosticada como portadora de perda auditiva induzida por ruído (PAIR).

Qual é o próximo passo do profissional de saúde que a assistiu?

- (A) Solicitação para que a empresa revise o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), a fim de avaliar as condições ambientais relacionadas à exposição ao ruído.
- (B) Avaliação audiológica periódica para acompanhar a perda auditiva até o limite permitido pela legislação trabalhista.
- (C) Notificação do caso como agravo relacionado ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Abertura de processo de aposentadoria por incapacidade junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social.
- (E) Requisição de auditoria do programa de controle ambiental da empresa para verificar a eficácia das medidas preventivas.

**11.** Qual é o significado analítico da taxa de mortalidade infantil?

- (A) Mede a participação relativa dos principais grupos de causas de morte no total de óbitos infantis sem causa definida, para orientar estudos específicos para essa faixa etária.
- (B) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os primeiros cinco anos de vida, ou seja, os fatores que condicionam, entre outros, a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas.
- (C) Analisa as variações populacionais e geográficas da mortalidade pós-neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- (D) Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico, bem como o acesso aos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e à população dessa faixa etária.
- (E) Envolve dificuldades metodológicas inerentes à técnica utilizada para a coleta dos dados, cujos pressupostos podem ser refletidos na dinâmica da faixa etária infantil.

**12.** Entre as vantagens da descentralização da Atenção Primária à Saúde, está a ampliação do acesso e da cobertura da população aos serviços de saúde, pois os municípios têm maior autoridade para identificar necessidades específicas nas suas comunidades, permitindo ações mais próximas das populações. No entanto, nem sempre a descentralização tem efeitos positivos.

Assinale a alternativa que indica uma consequência negativa, ou desvantagem, dessa descentralização.

- (A) Necessidade de pactuação e coordenação.
- (B) Acentuação das desigualdades regionais.
- (C) Maior autonomia e responsabilidade.
- (D) Ações de prevenção localizadas.
- (E) Exigência de capacidade de planejamento local.

**13.** Paciente do sexo masculino, 23 anos de idade, comparece à Unidade de Saúde e recebe o diagnóstico de suspeita de dengue.

Considerando as normas de vigilância epidemiológica vigentes, assinale a alternativa que indica o procedimento correto quanto à notificação desse agravo.

- (A) Casos suspeitos não devem ser notificados até a confirmação diagnóstica.
- (B) Casos suspeitos são isentos de notificação.
- (C) Notificação compulsória semanal (em até uma semana).
- (D) Notificação mensal por meio de formulário específico.
- (E) Notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- 14.** O calendário nacional de vacinações estabelece para pessoas maiores de 60 anos de idade uma série de vacinas. Assinale a alternativa que lista duas vacinas que fazem parte do calendário recomendado aos idosos.
- (A) Febre amarela; meningocócica.
  - (B) Tríplice viral; dT (difteria, tétano).
  - (C) Varicela; hepatite A.
  - (D) Covid-19; rotavírus humano.
  - (E) Hepatite B; influenza trivalente.
- 15.** A Lei nº 8.080/1990, que trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe atribuições que são comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, ou seja, atribuições que todos os entes federativos devem exercer, em seu âmbito administrativo.
- Assinale a alternativa que contém uma dessas atribuições comuns.
- (A) Definir as instâncias de controle, avaliação e fiscalização do SUS.
  - (B) Implementar as redes hierarquizadas do SUS.
  - (C) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
  - (D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
  - (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 16.** A participação da comunidade é um dos princípios da implementação do Sistema Único de Saúde. Essa participação é formal e normatizada pela legislação correspondente.
- Assinale a alternativa que indica uma instância formal de participação da comunidade no SUS.
- (A) Comissão Intergestores Tripartite.
  - (B) Comitê Intergestores Regional.
  - (C) Conselho Municipal de Saúde.
  - (D) Movimento da Reforma Sanitária.
  - (E) Instituto Todos pela Saúde.
- 17.** O planejamento das políticas da Administração Pública Federal para a área da saúde é orientado por planos de médio e longo prazo, como o Plano Plurianual e o Plano Nacional de Saúde.
- Considerando a legislação do SUS, qual é o instrumento de gestão que detalha e operacionaliza esses planos, definindo os objetivos, as metas e os recursos para a execução das ações e dos serviços de saúde no curto prazo?
- (A) Relatório da Conferência Anual de Saúde.
  - (B) Planejamento Regional Integrado.
  - (C) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
  - (D) Programação Anual de Saúde.
  - (E) Diretrizes dos Conselhos de Saúde.
- 18.** Qual é o significado de “articulação interfederativa”, no que diz respeito à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011?
- (A) Gestão nacional dos integrantes da Região de Saúde.
  - (B) Responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
  - (C) Planejamento único, ascendente das ações e serviços públicos.
  - (D) Sistema nacional de referência e contrarreferência.
  - (E) Integralidade do atendimento ao usuário do SUS.
- 19.** A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS) busca aproximar os serviços de saúde da população brasileira e valorizar o trabalho realizado em todos os níveis de atuação do sistema. A implementação dessa política gera a expectativa de determinados resultados.
- Qual das alternativas a seguir expressa essa busca da PNH-SUS?
- (A) Atendimento resolutivo priorizando critérios de eficácia e eficiência.
  - (B) Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
  - (C) Garantia do direito de acesso de acordo com adscrição e processo de triagem.
  - (D) Gestão dos serviços fundamentada em programa de qualidade.
  - (E) Implantação de modelo de atenção moderno e adequado ao ambiente político e social.
- 20.** Por meio de um artigo da Lei Orgânica Municipal, determinado prefeito, de um município de médio porte, decretou intervenção na Santa Casa local, gerida por uma associação laica, sem finalidade lucrativa, alegando deterioração dos serviços prestados. O interventor nomeado pelo prefeito é um conhecido médico, que é sócio de uma operadora de planos de saúde e também proprietário da maternidade local, conveniada com o município. O Conselho Municipal de Saúde (CMS) não concorda com a intervenção e alega irregularidade nessa ação do poder executivo local.
- Assinale a alternativa que explica a razão da não concordância do CMS.
- (A) A nomeação do interventor é irregular, pois é sócio da maternidade conveniada com o município.
  - (B) O interventor é médico e não um profissional com formação em gestão pública do sistema de saúde.
  - (C) Para ser legítima, a intervenção deve ter participação de um número fixo de entidades representativas.
  - (D) O poder judiciário local não foi chamado a opinar sobre a intervenção, portanto o ato do Executivo não deverá ser seguido.
  - (E) A Santa Casa é uma entidade filantrópica, forma de natureza jurídica que a torna imune à intervenção municipal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente de 35 anos será submetido a sedação e a bloqueio do plexo braquial via axilar para fixação cirúrgica de fratura de ulna esquerda.

A complicação mais frequente associada a esse bloqueio é:

- (A) o pneumotórax.
- (B) a punção vascular.
- (C) a síndrome de Horner.
- (D) o bloqueio do nervo frênico.
- (E) a falha de anestesia do território ulnar.

22. Um monitor de entropia pode ser utilizado para monitorizar o estado do sistema nervoso central de um paciente sob anestesia geral.

Quando esse monitor indica um valor de entropia igual a zero, há elevada probabilidade de o paciente estar

- (A) acordado.
- (B) responsivo a estímulos verbais.
- (C) com consciência transoperatória.
- (D) sob o efeito clínico desejado da anestesia.
- (E) com supressão da atividade elétrica cortical.

23. Paciente de 31 anos estava sendo submetido à amigdalectomia e apresentou uma crise de hipertermia maligna. Após início da infusão de dantrolene sódico, evoluiu com taquicardia supraventricular.

Nessa situação, o tratamento da arritmia cardíaca com bloqueador de canal de cálcio é contraindicado devido ao risco de

- (A) hipocalcemia.
- (B) hipernatremia.
- (C) hiperfosfatemia.
- (D) hiperpotassemia.
- (E) hipomagnesemia.

24. A gestação provoca diversas alterações na fisiologia respiratória materna. Ao se comparar a não gestante e a gestante a termo, é possível observar no final da gestação:

- (A) redução do volume residual.
- (B) redução do volume corrente.
- (C) redução da capacidade inspiratória.
- (D) aumento da capacidade residual funcional.
- (E) aumento do volume de reserva expiratório.

25. O avanço da gravidez produz diversas alterações fisiológicas que protegem a gestante das repercussões clínicas dos sangramentos que ocorrem no momento do nascimento.

Dentre as diversas alterações hematológicas, observa-se a redução do

- (A) fibrinogênio.
- (B) hematócrito.
- (C) volume sanguíneo.
- (D) volume plasmático.
- (E) volume das hemácias.

26. A administração de sulfato de magnésio está indicada para gestantes com pré-eclâmpsia que apresentam sinais de gravidade dessa enfermidade.

Nessas pacientes, o sulfato de magnésio é utilizado devido a sua atividade especial como antagonista de

- (A) cloro.
- (B) sódio.
- (C) cálcio.
- (D) fósforo.
- (E) potássio.

27. Gestante de 39 semanas de idade gestacional iniciou contrações uterinas dolorosas e foi levada para a sala de parto. As dores, nessa situação, são provocadas tanto pela contração uterina quanto pelo início da dilatação do colo uterino.

Nesse momento do trabalho de parto, a dor é transmitida predominantemente por fibras

- (A) A alfa.
- (B) A beta.
- (C) A delta.
- (D) B.
- (E) C.

28. Gestante de 38 semanas de idade gestacional se apresenta para o parto cesáreo. Logo após o nascimento, observa-se sangramento uterino aumentado devido à incapacidade de contração uterina mesmo após administração endovenosa de ocitocina.

Optou-se, então, pela administração de metilergometrina, um uterotônico que atua especialmente como agonista de receptores

- (A) colinérgicos.
- (B) glutamatérgicos.
- (C) dopaminérgicos.
- (D) serotoninérgicos.
- (E) noradrenérgicos.

**29.** Em geral, a administração endovenosa de manitol

- (A) aumenta a viscosidade sanguínea.
- (B) aumenta do fluxo sanguíneo renal.
- (C) reduz o volume do fluido extracelular.
- (D) aumenta a tonicidade da medula renal.
- (E) reduz a excreção urinária de bicarbonato.

**30.** Durante a avaliação das vias aéreas de um paciente adulto, foi observado que seu palato é muito arqueado.

Esse achado indica que há

- (A) redução do grau de flexão do pescoço.
- (B) maior complacência do espaço mandibular.
- (C) menos espaço para a lâmina do laringoscópio.
- (D) limitação para o paciente assumir a posição olfativa.
- (E) inversão da posição dos incisivos maxilares e mandibulares.

**31.** Os anestésicos locais se ligam aos canais de condução iônica cardíacos com intensidade diferente.

Dessa maneira, pode ser admitida a seguinte relação de cardiotoxicidade dos anestésicos locais:

- (A) ropivacaína > etidocaína.
- (B) bupivacaína > ropivacaína.
- (C) levobupivacaína > etidocaína.
- (D) ropivacaína > levobupivacaína.
- (E) levobupivacaína > bupivacaína.

**32.** Criança de 4 anos será submetida à anestesia geral para correção cirúrgica de hérnia inguinal à direita. Para complementar a analgesia pós-operatória, foi realizado um bloqueio dos nervos ilioinguinal e ílio-hipogástrico.

Nessa técnica de anestesia regional, o anestésico deve ser depositado logo abaixo da aponeurose do músculo

- (A) oblíquo interno.
- (B) reto abdominal.
- (C) oblíquo externo.
- (D) piramidal abdominal.
- (E) transversal abdominal.

**33.** Recém-nascido de 22 dias apresentou bradicardia no início da indução inalatória com sevoflurano. Nessa faixa etária, há uma susceptibilidade à redução da frequência cardíaca que pode ser desencadeada por diferentes estímulos.

Isso ocorre, porque

- (A) ainda não existem receptores simpáticos nos sítios efetores miocárdicos.
- (B) o cálcio extracelular ainda não tem papel relevante para as contrações miocárdicas.
- (C) há uma maior quantidade de fibras musculares cardíacas em relação à massa de tecido conectivo.
- (D) o predomínio do sistema nervoso parassimpático sobre o simpático continua na vida extrauterina.
- (E) o número elevado de mitocôndrias nas células cardíacas facilita a isquemia e o metabolismo anaeróbico.

**34.** Criança de 5 anos foi submetida à anestesia inalatória para exérese de lesão cutânea. A paciente foi mantida em respiração espontânea com máscara facial acoplada a um sistema respiratório avalvular e sem absorvedor. O fluxo de gases frescos foi igual ao volume-minuto e estava instalado próximo ao balão. O escape de gases ficou próximo à paciente.

Esse sistema respiratório é denominado Mapleson

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

**35.** Bloqueadores neuromusculares despolarizantes e não despolarizantes têm em comum o fato de

- (A) mimetizarem a ação agonista da acetilcolina nos receptores nicotínicos da placa motora.
- (B) ligarem-se a receptores muscarínicos pré-sinápticos para impedir a liberação de acetilcolina.
- (C) produzirem uma fasciculação muscular transitória que precede os sinais de paralisia flácida.
- (D) provocarem a abertura dos canais iônicos nicotínicos para despolarizar a membrana pós-juncional.
- (E) combinarem-se de forma altamente seletiva com subunidades alfa dos receptores nicotínicos da placa motora.

- 36.** Quando se utiliza a mesma técnica anestésica inalatória, com diferentes tipos de halogenados e para um perfil semelhante de pacientes, o tempo para recuperar a consciência, do maior tempo para o menor tempo, respeitará a seguinte ordem:
- (A) isoflurano > sevoflurano > desflurano.
  - (B) isoflurano > desflurano > sevoflurano.
  - (C) sevoflurano > desflurano > isoflurano.
  - (D) desflurano > isoflurano > sevoflurano.
  - (E) desflurano > sevoflurano > isoflurano.
- 37.** Paciente de 29 anos foi submetido a uma anestesia geral para colecistectomia. Cerca de uma hora após seu despertar, ainda na sala de recuperação anestésica 1, a avaliação do paciente indicou uma somatória de 9 pontos na escala de Aldrete-Kroulik modificada.
- Nesse momento, pode-se afirmar que sua recuperação anestésica concluiu o estágio
- (A) I.
  - (B) II.
  - (C) III.
  - (D) IV.
  - (E) V.
- 38.** A avaliação pré-anestésica, utilizando o escore simplificado de Apfel, pode contribuir para a identificação de pacientes de risco elevado de apresentarem náuseas e vômitos pós-operatórios (NVPO).
- Os fatores de risco indicados para o cálculo desse escore são:
- (A) não tabagista; idade menor que 50 anos; sexo feminino; e história de NVPO ou de cinetose.
  - (B) idade menor que 50 anos; uso de opioides no intraoperatório; história de NVPO ou de cinetose; e não tabagista.
  - (C) história de NVPO ou de cinetose; não tabagista; sexo feminino; e previsão de uso de opioides no pós-operatório.
  - (D) história de NVPO ou de cinetose; uso de anestésicos inalatórios; idade menor que 50 anos; e previsão de uso de opioides no pós-operatório.
  - (E) uso de opioides no intraoperatório; idade menor que 50 anos; sexo feminino; e uso de anestésicos inalatórios.
- 39.** Paciente de 44 anos foi submetido a um bloqueio interes-calênico e evoluiu com um quadro de rouquidão após o procedimento.
- É provável que o anestésico local utilizado tenha atingido o nervo
- (A) vago.
  - (B) trigêmeo.
  - (C) subescapular.
  - (D) glossofaríngeo.
  - (E) laríngeo recorrente.
- 40.** Uma dose habitual de indução de propofol pode resultar em diversos desfechos deletérios para o sistema cardiovascular.
- É comum essa dose produzir um aumento
- (A) do débito cardíaco.
  - (B) do volume sistólico.
  - (C) do calibre arteriolar.
  - (D) da contratilidade miocárdica.
  - (E) da demanda de oxigênio pelo miocárdio.

RASCUNHO

RASCUNHO

