

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

19 – MÉDICO (ANESTESIOLOGIA)

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 E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido 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 EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a incorporação de políticas voltadas à equidade tem implicações diretas sobre os processos de gestão, organização do trabalho, planejamento de serviços e condições institucionais que atravessam diferentes áreas profissionais. Nesse contexto, uma diretriz alinhada às iniciativas de promoção da equidade no SUS consiste em:

- A) Estruturar estratégias de equidade centradas em programas específicos, mantendo as demais áreas da gestão e da organização dos serviços regidas por diretrizes gerais de planejamento.
- B) Integrar a perspectiva da equidade aos processos de gestão, planejamento e organização do trabalho em saúde, considerando seus efeitos sobre o acesso, as condições de trabalho e a produção do cuidado.
- C) Desenvolver ações de equidade prioritariamente nos serviços assistenciais, articulando-as de forma complementar às políticas de gestão e planejamento institucional.
- D) Incorporar ações de equidade por meio de iniciativas programáticas vinculadas a áreas técnicas específicas, responsáveis por orientar a implementação dessas estratégias no sistema de saúde.
- E) Promover estratégias de equidade voltadas principalmente à qualificação das práticas profissionais, sem necessariamente alterar os processos institucionais de organização dos serviços.

QUESTÃO 02 – A transformação digital em saúde tem sido apontada como elemento estratégico para a qualificação do cuidado, da gestão e da produção de informações no SUS. Contudo, sua implementação envolve desafios relacionados à governança de dados, à organização dos serviços e à garantia de direitos dos usuários. Considerando o debate contemporâneo sobre transformação digital em saúde no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A digitalização das informações em saúde favorece a integração entre sistemas e serviços, podendo ampliar a capacidade de planejamento e gestão, desde que associada a mecanismos de governança e proteção de dados.
- B) A incorporação de tecnologias digitais nos serviços de saúde tende a ocorrer de forma predominantemente técnica, sendo os aspectos éticos e regulatórios definidos posteriormente aos processos de implementação.
- C) A adoção de soluções digitais no SUS está vinculada principalmente à modernização de sistemas de registro e armazenamento de informações clínicas.
- D) A implementação de soluções digitais no SUS depende prioritariamente da atuação de fornecedores de tecnologia responsáveis pela gestão e segurança das informações em saúde.
- E) O uso de tecnologias digitais em saúde se orienta principalmente pela ampliação da eficiência administrativa, mantendo relativa autonomia em relação às políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 03 – A relação entre educação e saúde no SUS tem sido compreendida como dimensão estratégica para a qualificação das práticas profissionais e para o fortalecimento da participação social. Nesse contexto, diferentes abordagens pedagógicas orientam os processos formativos em saúde. Assinale a alternativa que indica uma perspectiva coerente com a articulação entre ensino e práticas de saúde no SUS.

- A) A formação em saúde deve estruturar-se prioritariamente em torno da consolidação de conhecimentos técnico-científicos, cabendo às experiências de participação social um papel complementar no processo formativo.
- B) A qualificação da formação em saúde depende principalmente da ampliação de conteúdos especializados e da consolidação de competências clínicas específicas.
- C) As atividades educativas em saúde devem concentrar-se em espaços formais de ensino, nos quais seja possível garantir maior controle sobre os conteúdos e métodos pedagógicos.
- D) Os processos educativos em saúde podem contribuir para a construção de práticas profissionais mais críticas e comprometidas com o território ao promover o diálogo entre diferentes saberes e experiências sociais.
- E) A organização do ensino em saúde orienta-se prioritariamente pela padronização de conteúdos e metodologias, com o objetivo de garantir uniformidade.

QUESTÃO 04 – A organização da Atenção Especializada no SUS demanda articulação com os demais níveis de atenção e integração com os processos de regulação, gestão do cuidado e organização das redes de atenção à saúde. Nesse contexto, uma diretriz coerente com a organização da atenção especializada no SUS consiste em:

- A) A Atenção Especializada organiza-se prioritariamente em serviços de referência que atuam com relativa autonomia em relação à Atenção Primária, visando maior eficiência na oferta de procedimentos especializados.
- B) A ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados constitui a principal estratégia para qualificar o acesso da população a esse nível de atenção.
- C) A organização da Atenção Especializada orienta-se principalmente pela concentração de tecnologias e profissionais especializados em serviços hospitalares de maior complexidade.
- D) A gestão da Atenção Especializada baseia-se prioritariamente na expansão de serviços especializados, independentemente das dinâmicas regionais de demanda e das estratégias de coordenação do cuidado.
- E) A Atenção Especializada deve integrar-se às redes de atenção à saúde, articulando-se com a Atenção Primária e com mecanismos de regulação que favoreçam a continuidade do cuidado.

QUESTÃO 05 – A ampliação do uso de sistemas de informação e bases de dados no SUS tem aumentado as possibilidades de análise epidemiológica, planejamento e monitoramento das políticas públicas. Nesse contexto, o uso estratégico das informações em saúde deve:

- A) Priorizar a centralização dos bancos de dados em instituições privadas especializadas em tecnologia da informação.
- B) Restringir o acesso às informações em saúde aos profissionais diretamente responsáveis pelo atendimento clínico.
- C) Favorecer a produção e o compartilhamento qualificado de informações entre gestores, serviços e equipes, respeitando os princípios de governança e proteção de dados.
- D) Concentrar a análise das informações em saúde em áreas técnicas específicas, desvinculando-as dos processos de planejamento e gestão.
- E) Utilizar bases de dados apenas para fins administrativos, evitando sua incorporação em processos de avaliação e planejamento das políticas de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A indução e a refutação têm papel importante no campo da inferência e do raciocínio causal em epidemiologia e saúde pública. Considerado o problema da indução, qual pensador do século XX ficou conhecido por criticar o indutivismo e colocar importância central na Doutrina da Refutação?

- A) Austin Bradford Hill.
- B) David Hume.
- C) Jakob Henle.
- D) Karl Popper.
- E) Thomas Bayes.

QUESTÃO 07 – Em relação a situações de emergência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em acidentes por serpentes do gênero Colubrídeos (cobra-cipó, papa-pinto), podem ocorrer reações de hipersensibilidade, hemorragia local ou sistêmica.
- B) Em acidentes com a aranha-marrom, o veneno tem ação proteolítica e hemolítica.
- C) Os acidentes por lepidópteros decorrem do contato com lagartas urticantes conhecidas como taturana, bicho-peludo, entre outros nomes.
- D) Os acidentes por himenópteros podem provocar uma síndrome do envenenamento por ataques múltiplos de abelhas, exigindo rápida hospitalização.
- E) Os acidentes por *Tityus bahiensis* (escorpião-preto) provocam o quadro mais grave pela sua ação proteolítica e hemorrágica, sendo mais frequentes em crianças.

QUESTÃO 08 – As vacinas atenuadas, compostas por vírus vivos, são utilizadas para prevenir as seguintes doenças, EXCETO:

- A) Hepatite A.
- B) Rotavírus.
- C) Rubéola.
- D) Sarampo.
- E) Varicela.

QUESTÃO 09 – Sobre a síndrome metabólica em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Algumas de suas definições, com variados pontos de corte dos critérios utilizados, podem subestimar sua prevalência.
- B) Crianças e adolescentes com Índice de Massa Corporal normal e aumento da adiposidade abdominal também representam risco para síndrome metabólica.
- C) A doença hepática gordurosa não alcoólica é doença hepática rara em crianças e adolescentes, e costuma ser assintomática na fase de esteatose inicial.
- D) A hiperuricemia é um achado frequente em pacientes com síndrome metabólica. O consumo elevado de frutose está associado ao aumento da produção de ácido úrico.
- E) Há várias definições de síndrome metabólica e a maioria ainda considera a presença de obesidade, hipertensão arterial, dislipidemia e alteração do metabolismo de carboidratos, embora outros fatores de risco têm sido associados a essa síndrome.

QUESTÃO 10 – Uma mulher de 60 anos, com função renal normal, tem alterações ósseas (osteopenia e osteoporose) e apresenta hipercalcemia acompanhada de concentrações elevadas de paratormônio. Nesse sentido, sobre a hipótese diagnóstica de hiperparatireoidismo primário e suas características, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sintomas clássicos estão relacionados a lesões em órgãos-alvo diretamente ligados ao metabolismo do cálcio, em especial, os ossos e os rins.
- B) A densitometria óssea pode demonstrar redução da densidade mineral mais importante em ossos corticais, como o fêmur e rádio.
- C) Podem estar presentes sintomas neuromusculares, como fraqueza muscular, fadiga, parestesias e atrofia muscular proximal.
- D) Hipercalcemia e hiperfosfatemia do hiperparatireoidismo primário ocorrem por ação direta do paratormônio no túbulo renal.
- E) A manifestação renal mais comum do hiperparatireoidismo primário é a nefrolitíase.

QUESTÃO 11 – Um paciente de 32 anos queixa-se de dor na fossa cubital, provocada no trajeto do bíceps, exacerbada com a supinação contra resistência, recordando-se de um evento desencadeante após esforço físico. Como manobra semiológica para auxiliar o diagnóstico de tendinopatia do bíceps distal com possível ruptura, o examinador tenta inserir seu dedo indicador sob o tendão, em trajeto da posição lateral para medial, junto ao cotovelo do paciente. Qual é o nome desse teste?

- A) Impacto ou de Neer.
- B) Gancho ou *hook*.
- C) Jobe.
- D) Patte.
- E) Roos.

QUESTÃO 12 – A respeito de doenças do sistema arterial periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso diagnóstico do Índice Tornozelo-Braquial (ITB) é indicado para avaliação da presença de claudicação intermitente.
- B) Um ITB de 0,80 é interpretado como doença arterial obstrutiva periférica grave.
- C) O aneurisma da artéria poplítea apresenta risco de trombose, podendo causar isquemia aguda da extremidade e ameaçar a viabilidade do membro.
- D) A doença ou fenômeno de Raynaud primário apresenta três fases: palidez (vasoconstrição), cianose (estase capilar) e hiperemia (vasodilatação compensatória).
- E) A acrocianose pode ser uma das manifestações cutâneas em pacientes com anticorpos antifosfolípidos.

QUESTÃO 13 – Sobre as medidas de impacto, em uma metanálise sobre prevenção de determinada doença, a Redução Absoluta do Risco (RAR), ou seja, a proporção absoluta de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados, foi relatada como sendo 4,0/100 pessoas-ano. Nesse caso, o Número Necessário para Tratar (NNT), ou seja, o número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento, é igual a:

- A) 25 pessoas-ano.
- B) 100 pessoas por 2,5 anos.
- C) 2,5 pessoas-ano.
- D) 10 pessoas por 25 anos.
- E) 0,5 pessoas-ano.

QUESTÃO 14 – Considerando os achados em exames pulmonares, assinale a alternativa em que a relação entre o ruído adventício pulmonar ou pleural e sua respectiva causa está INCORRETA.

- A) Crepitantes finos – obstrução parcial da traqueia.
- B) Crepitantes bolhosos – pneumonite.
- C) Roncos – corpo estranho.
- D) Sibilos – asma brônquica.
- E) Sopro tubário – consolidação pulmonar.

QUESTÃO 15 – Sobre a avaliação de pacientes, a anamnese e o exame clínico são componentes iniciais do acolhimento. Nesse sentido, com base nas características ou achados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hipofonese da primeira bulha cardíaca (B1) pode ocorrer em pacientes obesos com parede torácica espessa.
- B) A hiperfonese da B1 pode ocorrer em pacientes com estados hiperdinâmicos, como anemia e tireotoxicose.
- C) A segunda bulha cardíaca (B2) coincide com o início da diástole e é formada pela abertura sequencial de dois componentes, o aórtico e o pulmonar.
- D) Desdobramento da B1 pode ser normal, mas pode refletir um achado em pacientes com bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss.
- E) Quando ocorre o desdobramento da B1, tem-se o desdobramento do som em componente mitral e tricúspide.

QUESTÃO 16 – Considerando a farmacologia dos anestésicos inalatórios, analise as assertivas a seguir:

- I. Ao colocar um paciente ligado ao sistema de ventilação, uma fração de anestésico inalatório chega ao seu sistema respiratório, o que é chamado de fração inspirada de anestésico inalatório.
- II. No alvéolo, o anestésico inalatório passa para a corrente sanguínea através da membrana alveolocapilar de acordo com a pressão total do gás e não pela solubilidade no sangue.
- III. O sistema circulatório distribui o sangue para apenas dois tipos de compartimentos fisiológicos de tecidos: os ricamente vascularizados e os musculares.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 17 – Em relação às reações sistêmicas dos anestésicos locais, assinale a alternativa correta.

- A) A excessiva absorção sistêmica da bupivacaína durante a anestesia regional protege o sistema cardiovascular.
- B) A ropivacaína, anestésico local do tipo amina, tem características farmacológicas semelhantes à bupivacaína, exceto a sua lipossolubilidade, que é aproximadamente o dobro da segunda.
- C) A depressão miocárdica dose-dependente causada pelos anestésicos locais não pode ser atribuída à sua interferência com a sinalização do cálcio iônico intracelular da musculatura miocárdica.
- D) A bupivacaína não está associada a alterações mais intensas na repolarização do tecido de condução do miocárdio ventricular quando comparada com a lidocaína.
- E) Em concentrações plasmáticas elevadas, a bupivacaína bloqueia os canais de cálcio e potássio, além dos canais de sódio voltagem-dependentes.

QUESTÃO 18 – Os benzodiazepínicos podem ser classificados considerando a duração de ação clínica e o tempo de meia-vida de eliminação ($T_{1/2\beta}$). Assinale a alternativa em que a classificação e o tipo de fármaco está associada corretamente.

- A) Ação de curta duração e $T_{1/2\beta}$ pequeno: diazepam.
- B) Ação de curta duração e $T_{1/2\beta}$ pequeno: clonazepam.
- C) Ação de média duração e $T_{1/2\beta}$ médio: midazolam.
- D) Ação de média duração e $T_{1/2\beta}$ pequeno: estazolam.
- E) Ação de longa duração e $T_{1/2\beta}$ longo: lorazepam.

QUESTÃO 19 – Em relação à adrenalina como vasopressor, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimula os receptores α_1 na pele, nas mucosas e na vasculatura hepatorenal, promovendo vasoconstrição.
- B) O fluxo sanguíneo coronário diminui e depende da elevação da pressão arterial.
- C) Pode ser utilizada em casos graves de broncoespasmo.
- D) Na anafilaxia, uma das ações benéficas da adrenalina incluem venoconstrição com aumento do retorno venoso.
- E) É um potente agente α e β -adrenérgico e seus efeitos são dependentes da dose.

QUESTÃO 20 – Valores de HCO_3^- inferiores a 7,10 associam-se a condições que podem ameaçar a vida do paciente, e os sistemas respiratório, cardiovascular e nervoso são os mais acometidos durante uma acidose metabólica. São os principais indicativos desse quadro, EXCETO:

- A) Diminuição da ventilação.
- B) Diminuição da contratilidade do diafragma.
- C) Deslocamento da curva de dissociação da hemoglobina para a direita.
- D) Aumento da resistência vascular pulmonar, podendo favorecer edema pulmonar.
- E) Diminuição do limiar para a fibrilação ventricular e predisposição a arritmias cardíacas.

QUESTÃO 21 – Considerando a farmacologia do sistema respiratório no que se refere ao broncoespasmo no pós-operatório, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O broncoespasmo no pós-operatório não pode ser decorrente de sangue, vômito, reação alérgica ou condição pulmonar prévia, sendo exclusivamente decorrente de edema e embolia pulmonares.
- () É recomendada a utilização de anti-inflamatórios não esteroidais no controle da dor pós-operatória, pois protegem de broncoespasmo agudo em pacientes adultos asmáticos.
- () No pós-operatório, as vias aéreas de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica podem permanecer vulneráveis cerca de 24 horas após o procedimento, e a hipoventilação pode ocorrer até o terceiro dia de pós-operatório.

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

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

QUESTÃO 22 – Em relação aos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes aminoesteroides, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando cada um deles às suas características.

Coluna 1

1. Pancurônio.
2. Vecurônio.
3. Rocurônio.

Coluna 2

- () Tem como característica o rápido início de ação, constituindo uma alternativa à succinilcolina quando necessária intubação em sequência rápida.
- () Apresenta aumento no volume de distribuição, diminuição da *clearance* e aumento da meia-vida de eliminação em pacientes com obstrução biliar total, cirrose hepática e doença renal.
- () É dependente do rim e do fígado para eliminação. Estima-se que 40% e 30% da dose administrada é excretada de forma inalterada na bile e na urina, respectivamente.

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

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

QUESTÃO 23 – Em relação à avaliação e ao preparo pré-anestésico, sobre os fatores de risco para o desenvolvimento da aspiração pulmonar, analise as assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () São fatores que interferem na motilidade e no esvaziamento gástrico: diabetes melito, uso de opioides e refluxo gastroesofágico.
- () A hipersecreção gástrica é um fator que aumenta o pH intragástrico.
- () Fatores de risco para o desenvolvimento da aspiração pulmonar são aqueles que diminuem o reflexo das vias aéreas, como alteração do nível de consciência.

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

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

QUESTÃO 24 – São necessidades técnicas mínimas em relação ao circuito respiratório com baixo fluxo para a anestesia inalatória, EXCETO:

- A) Circuito respiratório circular com absorvedor de CO₂ eficiente.
- B) Fluxômetros sensíveis aos ajustes inferiores a 1 L.min⁻¹.
- C) Vaporizadores capazes de manter débito estável de pressão de vapor com fluxos inferiores a 1 L.min⁻¹.
- D) Circuito respiratório com máximo volume interno, número de componentes e conexões. Pode haver perda compensada de gás.
- E) Monitorização contínua de gases inspirados e expirados durante todos os ciclos respiratórios.

QUESTÃO 25 – Em relação aos efeitos adversos do bloqueio subaracnóideo, assinale a alternativa correta.

- A) A cefaleia é resultante da perda líquórica para o espaço intradural, acarretando o aumento da pressão.
- B) A fístula líquórica pode ocorrer após a punção da pia-máter e anterior ao cateter subaracnóideo.
- C) A diminuição da pressão arterial é um efeito esperado da anestesia subaracnóidea. Assim, não se pode chamar de complicação toda queda da pressão arterial.
- D) As lesões medulares tendem a ser transitórias, enquanto as radiculopatias são lesões permanentes.
- E) A síndrome da cauda equina se caracteriza por sinais e sintomas decorrentes de lesão neurológica limitados a ramos ventrais acima de L1.

QUESTÃO 26 – Considerando os bloqueios periféricos da região abdominal, analise as assertivas abaixo:

- I. O plano transversal do abdome é um compartimento anatômico entre o músculo reto abdominal e o oblíquo externo que contém ramos posteriores dos nervos toracolombares (T6-L1).
- II. O bloqueio do plano transversal do abdome *dual* consiste na abordagem subcostal e posterior/lateral com o intuito de promover analgesia para abdome superior e inferior (supra e infraumbilical).
- III. No bloqueio do plano transversal do abdome (TAP) lateral, ocorre hidrodissecção com separação da fáscia durante a injeção do anestésico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Em relação ao tratamento da fase tardia da crise de hipertermia maligna, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O paciente pode ser encaminhado diretamente para uma unidade de internação simples ou, ainda, receber alta hospitalar.
- () Deve-se administrar dantrolene por via venosa: 1 mg.kg⁻¹ a cada 12 horas ou 0,25 mg.kg⁻¹.h⁻¹ durante 4 horas.
- () Os controles devem ser feitos a cada 8 horas: temperatura, gasometria arterial, níveis sanguíneos de creatinofosfoquinase (CPK), potássio e cálcio, coagulograma e mioglobina sérica e urinária.

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

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

QUESTÃO 28 – Considerando a monitorização do sistema nervoso durante a anestesia, assinale a alternativa correta.

- A) A administração de propofol para indução de anestesia geral resulta em oscilações rápidas e sem delta no encefalograma (EEG).
- B) O propofol causa um aumento de potência entre 1 e 10 Hz e oscilações de baixa amplitude no EEG.
- C) Após a administração em bolus, o propofol atinge mais lentamente as sinapses inibitórias GABA.
- D) Em doses de moderadas a altas, a cetamina tem efeito maior nos interneurônios inibitórios, permitindo maior ativação dos neurônios excitatórios.
- E) A cetamina, ao se ligar preferencialmente aos receptores NMDA nos neurônios inibitórios, resulta em aumento da taxa metabólica cerebral e alucinações.

QUESTÃO 29 – Assegurar via aérea permeável e mecanismo ventilatório adequado são as missões principais do anestesiológico durante o procedimento de emergência. São causas de obstrução de vias aéreas em pacientes traumatizados, EXCETO:

- A) Ferimento na face, na mandíbula ou no pescoço.
- B) Hemorragia em nasofaringe, seios da face, boca ou via aérea superior.
- C) Aspiração de conteúdo gástrico.
- D) Aspiração de corpo estranho.
- E) Trauma raquimedular.

QUESTÃO 30 – Considerando a anestesia para cirurgia bucomaxilofacial, analise as assertivas a seguir:

- I. As técnicas anestésicas diferem de acordo com os procedimentos, podendo-se usar técnicas venosas totais ou combinadas, com bons resultados.
- II. O tubo nasotraqueal é fixado apenas à pirâmide nasal, sem necessidade de coxim e nem de uso de filtro bacteriano ao aparelho de anestesia.
- III. As exodontias são classificadas como um procedimento cirúrgico de pequeno porte, com baixo índice de trauma e geralmente com baixa incidência de sangramento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – Considerando os medicamentos utilizados em oftalmologia que podem influenciar a anestesia, assinale a alternativa que apresenta corretamente um medicamento e seu respectivo efeito.

- A) Manitol: diminui a pressão osmótica do plasma, desidratando o vítreo e aumentando a Pressão Intraocular (PIO).
- B) Pilocarpina: usado no tratamento do glaucoma. O uso crônico ou exagerado pode produzir bradicardia, aumento de secreções brônquicas e broncoespasmo.
- C) Fenilefrina: produz vasoconstrição pupilar; pode produzir hipotensão arterial grave com taquicardia reflexiva.
- D) Iodeto de ecotiofato: usado para tratamento de glaucoma, reduz o efeito bloqueador neuromuscular da succinilcolina.
- E) Atropina: produz constrição pupilar. Em doses tóxicas para crianças, pode causar bradicardia.

QUESTÃO 32 – São fatores de risco intraoperatórios para *delirium* pós-operatório em pacientes idosos com fratura de fêmur, EXCETO:

- A) Artroplastia total de quadril.
- B) Sangramento.
- C) Politransfusão.
- D) Dor.
- E) Profundidade da sedação/anestesia.

QUESTÃO 33 – Em relação à reposição volêmica na cirurgia abdominal de urgência, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A principal causa e a situação mais frequente no intraoperatório é o aumento da diurese, resultado de uma administração excessiva de líquidos cristaloides.
- () Nas cirurgias abdominais de urgência, os parâmetros fisiológicos de perdas insensíveis permanecem em torno de $3-5 \text{ mL.Kg}^{-1}.\text{h}^{-1}$ e as perdas de diurese em torno de $2,5-3,5 \text{ mL.Kg}^{-1}.\text{h}^{-1}$.
- () A reposição de fluidos com terapia dirigida por metas, assim como a terapia por balanço zero na cirurgia eletiva, não mostram redução da morbimortalidade de pacientes submetidos à cirurgia abdominal de urgência, sobretudo nos pacientes de alto risco.

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

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

QUESTÃO 34 – Sobre as características anestésicas a serem consideradas para a realização de broncoscopia flexível e rígida, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Broncoscopia rígida.
2. Broncoscopia flexível.

Coluna 2

- () Requer anestesia geral.
- () Pode acessar a via aérea distal.
- () Nenhuma contraindicação absoluta.
- () Limitada a vias aéreas centrais.

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

- A) 2 – 1 – 1 – 2.
- B) 2 – 1 – 2 – 1.
- C) 2 – 2 – 1 – 1.
- D) 1 – 2 – 2 – 1.
- E) 1 – 1 – 2 – 2.

QUESTÃO 35 – São efeitos negativos no sistema cardiovascular decorrentes da dor sobre a gestante e o feto, EXCETO:

- A) Aumento dos níveis de catecolaminas plasmáticas maternas.
- B) Redução da circulação uteroplacentária.
- C) Desequilíbrio na produção de adrenalina e noradrenalina, com interferência na dinâmica uterina.
- D) Redução da pressão arterial de oxigênio materna.
- E) Aumento do débito cardíaco entre 10-25% com sobrecarga hemodinâmica.

QUESTÃO 36 – Em relação à anestesia no paciente idoso, analise as assertivas a seguir:

- I. A anestesia geral e o bloqueio de neuroeixo apresentam riscos potenciais e não raramente são contraindicados em pacientes com cardiopatias graves ou anticoagulados.
- II. A levobupivacaína apresenta menor afinidade pelos canais de sódio do coração e, portanto, é menos frequentemente associada a eventos cardiovasculares, sendo uma boa opção para pacientes idosos.
- III. As mudanças farmacodinâmicas sugerem que as doses de fentanil devem ser diminuídas em aproximadamente 50% nos pacientes idosos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 37 – Considerando a Embolia Aérea Venosa (EAV), assinale a alternativa correta.

- A) Pode ocorrer após a retirada dos pinos do fixador de cabeça e ao término da cirurgia, se o crânio estiver mais elevado que o átrio direito.
- B) Na posição semissentada (posição de poltrona), que melhora o retorno venoso dos membros inferiores, a distância entre o átrio cardíaco e o sítio cirúrgico é maior, o que aumenta a incidência de EAV.
- C) Quando a EAV aumenta, o ar faz constrição no ventrículo direito, podendo causar isquemia miocárdica e cerebral, mas sem presença de arritmias.
- D) Na ocorrência de EAV, a pressão nas vias aéreas diminui devido à broncodilatação.
- E) A morbimortalidade é inversamente relacionada à quantidade de ar que entra no sistema venoso.

QUESTÃO 38 – Considerando o manejo anestésico para as cirurgias urológicas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Anestesia geral, bloqueio subaracnóideo, anestesia peridural e técnicas combinadas têm sido utilizadas para realização da prostatectomia.
- B) A escolha da técnica anestésica deve considerar o risco de recorrência tumoral e de trombose venosa profunda.
- C) As técnicas combinadas também estão relacionadas ao melhor controle da dor pós-operatória e, portanto, menor consumo de analgésicos.
- D) Os benefícios teóricos da anestesia combinada se baseiam na modulação da resposta neuroendócrina, mas aumentam o consumo de opioides.
- E) O bloqueio do plano transversal abdominal é eficaz na analgesia pós-operatória para prostatectomias.

QUESTÃO 39 – Em relação aos efeitos adversos da Reposição da Eritropoetina (EPO), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Em pacientes com doença renal crônica, o uso de EPO não se associa ao aumento do risco de complicações cardiovasculares.
- () Pode desencadear retinopatia em crianças prematuras.
- () A eritropoese não é limitada pela concentração de ferro, mas é dependente do aumento da EPO circulante.

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

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

QUESTÃO 40 – Considerando a anestesia e a resposta neuroendócrina ao trauma, analise as assertivas a seguir:

- I. Os opioides bloqueiam a resposta neuroendócrina ao estresse cirúrgico enquanto presentes em baixas concentrações plasmáticas. Esse efeito permanece por algumas horas após o término do procedimento cirúrgico mesmo com a queda das concentrações.
- II. A anestesia venosa total com propofol parece não diferir da anestesia com halogenados, apresentando-se ineficaz na inibição da resposta neuroendócrina e metabólica.
- III. O remifentanil apresenta meia-vida longa, sendo possível a utilização em pequenas quantidades no intraoperatório sem prolongamento do tempo de despertar.

Quais estão corretas?

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