GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

ANESTESIOLOGISTA

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.
(B) V – F – V.
(C) F – F – F.
(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Os mecanismos da consciência e da memória, e sua interrupção por anestésicos gerais, são problemas científicos importantes que têm relevância clínica para a prática da anestesiologia.

Sabe-se que os anestésicos atuam em estruturas do tronco encefálico, hipotálamo e prosencéfalo basal que regulam os estados de sono-vigília, o que pode explicar a perda do estado de vigília. É correto afirmar, então, que os anestésicos interferem e alteram a conectividade, a comunicação e a dinâmica flexível entre

(A) mesencéfalo e tálamo.
(B) cerebelo e redes corticais.
(C) hipotálamo e *locos coeruleos*.
(D) redes corticais e tálamo-corticais.

32

Na avaliação pré-operatória completa e bem conduzida, a observação de diversos fatores vinculados às vias aéreas é fundamental.

A imagem a seguir representa, na avaliação pré-operatória de vias aéreas, a classificação de *Mallampati*



(A) I.
(B) II.
(C) III.
(D) IV.

33

O "efeito segundo gás" é útil na indução da anestesia com anestésicos venosos e inalatórios e na subsequente manutenção da anestesia.

Durante a inalação de misturas anestésicas com altas concentrações de óxido nitroso (N_2O), a redução do volume alveolar causada pela rápida absorção de N_2O

(A) diminui as concentrações de outros gases alveolares.
(B) não interfere nas concentrações de outros gases alveolares.
(C) mantém ou diminui as concentrações de outros gases alveolares.
(D) mantém ou aumenta as concentrações de outros gases alveolares.

34

O benzodiazepínico utilizado em sedações rápidas, com possibilidade de alta precoce do paciente devido a sua metabolização não produzir metabólitos ativos, sem acúmulo no organismo e independe de reversão é o

(A) triazolam.
(B) midazolam.
(C) remimazolam.
(D) clordiazepóxido.

35

A moderna máquina de anestesia evoluiu para um dispositivo complexo com várias funções de segurança.

No entanto, se houver qualquer possibilidade de que a máquina ou o circuito respiratório apresente algum defeito, a prioridade máxima será sempre

(A) entubar imediatamente o paciente e usar o oxigênio já disponível na máquina.
(B) ventilar o paciente usando um cilindro de oxigênio e uma bolsa de ventilação manual.
(C) Introduzir um dispositivo supraglótico e ventilar o paciente com oxigênio que não passe pela máquina.
(D) testar rapidamente o sistema de ventilação da máquina para observar o que há de errado naquele momento.

36

Há muitas evidências de que bloqueadores neuromusculares potentes têm tempos de início mais lentos do que drogas menos potentes com propriedades físico-químicas semelhantes. Esses fatos podem ser explicados pelo conceito de margem de segurança.

É conhecido que um número crítico de receptores na junção neuromuscular deve estar ocupado antes do aparecimento do bloqueio neuromuscular completo no adutor do polegar.

Portanto, o percentual de receptores que devem estar ocupados é, no mínimo,

(A) 80.
(B) 85.
(C) 90.
(D) 95.

37

Em relação às propriedades físico-químicas dos opioides, é correto afirmar que a intensidade dos seus efeitos está intimamente ligada à

(A) alta solubilidade na água.
(B) baixa solubilidade em lipídios.
(C) concentração ionizada na biofase.
(D) alta concentração da fração protonada e do pH.

38

Diversos fármacos utilizados na Anestesiologia dependem da pseudocolinesterase para a sua degradação. Porém, a deficiência de pseudocolinesterase não interfere no metabolismo do(a)

(A) mivacúrio.
(B) remifentanil.
(C) suxametônio.
(D) cloroprocaína.

39

O conhecimento das características físico-químicas dos anestésicos locais é importante à medida que o anestesiologista possa escolher o anestésico mais adequado para ser utilizado em cada situação específica. A protonação reversível do grupo amina terciária tende a tornar os anestésicos locais menos carregados em pH mais básico e mais carregados em pH neutro ou ácido.

Diante disto, é correto afirmar que as formas de base neutra e as formas ácidas carregadas são mais solúveis, respectivamente, em ambientes

(A) lipídicos; aquosos.
(B) aquosos; lipídicos.
(C) aquosos; de bases fracas.
(D) de bases fracas; lipídicos.

40

A análise de eventos evitáveis em Anestesiologia mostra que um determinado tipo de complicação foi, significativamente, mais comum do que todas as demais.

Estas complicações estão relacionadas a eventos

(A) neurológicos.
(B) nefrotóxicos.
(C) respiratórios.
(D) cardiocirculatórios.

41

A força que impulsiona o movimento de gás para dentro do pulmão, durante a respiração espontânea, é fornecida pela interação entre os músculos respiratórios e a caixa torácica. O efeito sinérgico da contração do diafragma e dos músculos intercostais externos, cria o gradiente de pressão necessário para mover o ar para dentro do pulmão. Com isso, reduz a pressão pleural.

Esta oscilação média da pressão pleural durante a respiração normal, criando o gradiente de pressão necessário para mover o ar para dentro do pulmão é de

(A) $-3cmH_2O$ para $-5,0cmH_2O$.
(B) $-5cmH_2O$ para $-7,5cmH_2O$.
(C) $-5cmH_2O$ para $-10,0cmH_2O$.
(D) $-3cmH_2O$ para $-10,0cmH_2O$.

42

O débito cardíaco é o volume de sangue bombeado pelo coração por unidade de tempo e é determinado durante a anestesia geral por quatro fatores.

Dentre estes, os fatores intrínsecos são

(A) pré-carga e pós-carga.
(B) frequência cardíaca e pós-carga.
(C) pré-carga e contratilidade miocárdica.
(D) contratilidade miocárdica e frequência cardíaca.

43

O bloqueio de *Bier* envolve a administração intravenosa de um anestésico local que se difunde do leito vascular periférico para tecidos não vasculares, como axônios e terminais nervosos. Assinale a opção que mostra do que depende a eficácia e a segurança dessa anestesia regional e, respectivamente, o anestésico local mais adequado para a técnica.

(A) Depende da interrupção do fluxo sanguíneo no membro envolvido e de sedação com benzodiazepínico de ação curta; bupivacaína.
(B) Depende da liberação gradual do torniquete e da interrupção do fluxo sanguíneo no membro envolvido; dibucaína.
(C) Depende da interrupção do fluxo sanguíneo no membro envolvido e da liberação gradual do torniquete; lidocaína.
(D) Depende da liberação gradual do torniquete e de sedação com propofol; tetracaína.

44

Indução e intubação em sequência rápida é um método especializado de indução intravenosa usado comumente quando há risco aumentado de regurgitação gástrica e aspiração pulmonar de conteúdo gástrico.

A pressão cricoide, conhecida como manobra de *Sellick*, envolve a aplicação de pressão no anel cricoide para ocluir o esôfago superior e é considerada uma manobra que faz parte da técnica de indução e intubação em sequência rápida.

O momento em que esta manobra deve ser iniciada é.

(A) Ao se injetar o hipnótico.
(B) Com o paciente acordado.
(C) Ao se injetar o bloqueador neuromuscular.
(D) Imediatamente antes da intubação traqueal.

45

Ao realizar uma raquianestesia e pensar no nível de bloqueio a ser atingido, o anestesiologista tem em mente que além do volume do líquido cerebrospinal o outro fator mais importante para a altura do bloqueio é o(a)

(A) peso do paciente.
(B) tipo do anestésico.
(C) comprimento da agulha.
(D) baricidade do anestésico local.

46

Sabe-se que o *shunt* pulmonar, em cirurgias laparoscópicas, é reduzido e a oxigenação arterial geralmente melhora durante o pneumoperitônio. Esse paradoxo — mais atelectasia e menos *shunt* — sugere que a redistribuição eficiente do fluxo sanguíneo longe das regiões pulmonares colapsadas é atribuída à acidose hipercápnica.

Assim, para que o *shunt* não seja maior, o abdome deve ser insuflado, com

(A) O_2.
(B) NO_2.
(C) CO_2.
(D) ar ambiente.

47

Um sério problema no controle da dor que resulta, de maneira geral, em controle da dor limitado e pobre, é decorrente da dor ser tratada de forma

(A) equivocada.
(B) subestimada.
(C) com opioides fortes.
(D) com analgésicos inibidores da COX-1.

48

Em pacientes que irão ser submetidos à cirurgia torácica para ressecção pulmonar é mandatória a realização de avaliação pré-operatória da função respiratória atual em, basicamente, três áreas, envolvendo o sistema respiratório e cardiocirculatório em conjunto.

A avaliação conjunta dessas áreas é conhecida como o “banco de três pernas” da avaliação respiratória.

Um desses três componentes (“uma perna”) é o(a)

(A) débito cardíaco.
(B) atividade ciliar pulmonar.
(C) reserva circulatória venosa.
(D) função mecânica dos pulmões.

49

Em paciente submetido à cirurgia cardíaca com circulação extracorpórea existe um risco elevado de hipoglicemia no momento de transição para a circulação própria, com a saída do funcionamento da máquina.

Apesar de algumas instituições recomendarem controle rigoroso da glicemia, as diretrizes da Sociedade de Cirurgiões Torácicos norte-americana recomendam o controle da glicose no sangue, principalmente no momento da saída da circulação extracorpórea, abaixo de

(A) 180 mg/dL.
(B) 150 mg/dL.
(C) 120 mg/dL.
(D) 100 mg/dL.

50

A sedação pode ser necessária por períodos longos e diversos fármacos podem ser utilizados. Dentre os usualmente utilizados em Anestesiologia, um fármaco ao ser utilizado por períodos mais longos, apresenta alguns efeitos colaterais e as diretrizes de sedação do Colégio Americano de Medicina Intensiva recomendam que *pacientes recebendo sedação a longo prazo devem ser monitorados quanto a acidose metabólica inexplicável ou arritmias*.

Assinale a opção que indica o fármaco usado nestas sedações.

(A) Fentanil.
(B) Propofol.
(C) Etomidato.
(D) Midazolam.

51

Conhecer os elementos que influenciam diretamente a anestesia e diversos dos fármacos utilizados é muito importante para o anestesiologista.

Diante disto, o íon extracelular dominante e responsável por grande parte da osmolalidade do fluido extracelular, e o íon que possui função fundamental na manutenção dos potenciais transmembrana são, respectivamente,

(A) Na^+ e K^+.
(B) Cl^- e Mg^{2+}.
(C) Mg^{2+} e Ca^{2+}.
(D) Ca^{2+} e SO_4^{2-}.

52

Transfusão de sangue é mais segura agora do que em qualquer outro momento da história da Medicina. Mesmo com esta segurança, a discussão entre a estratégia de transfusão liberal versus a de transfusão restritiva está sempre presente em inúmeros grandes centros médicos, apesar de estudos demonstrarem que com transfusão restritiva espera-se menos reações transfusionais.

A realização da transfusão liberal e da transfusão restritiva estão associadas, respectivamente, aos níveis de hemoglobina de

(A) 7 a 8g/dL ou menos; 9 a 10g/dL ou mais.
(B) 9 a 10g/dL ou mais; 7 a 8g/dL ou menos.
(C) 10 a 11g/dL ou mais; 8 a 9g/dL ou menos.
(D) 8 a 9g/dL ou menos; 10 a 11g/dL ou menos.

53

Em determinadas condições, quando o cérebro sofreu uma lesão recente ou mesmo está sendo pressionado por afastadores durante uma cirurgia, a condição que tem potencial para provocar isquemia cerebral é a

(A) hipotermia.
(B) hipoxemia.
(C) hipocapnia.
(D) hipohidratação.

54

A posição mais comum para cirurgia é a posição supina ou decúbito dorsal. É importante que os tecidos sobre todas as proeminências ósseas, como calcanhares e sacro, sejam protegidos com almofadas para evitar isquemia dos tecidos moles devido à pressão, especialmente durante cirurgias longas. Os braços podem ser abduzidos, aduzidos ou um braço abduzido e o outro aduzido.

A abdução de um ou dos dois braços deve ser limitada a menos de

(A) 75 graus.
(B) 90 graus.
(C) 110 graus.
(D) 120 graus.

55

A anestesia regional satisfatória para a RTU de próstata deve atingir um nível de bloqueio anestésico que interrompa a transmissão sensorial da próstata e do colo da bexiga, além de eliminar a sensação desconfortável de distensão da bexiga.

Níveis sensoriais muito altos podem mascarar os sintomas de perfuração acidental da bexiga ou da cápsula prostática em pacientes acordados.

Nesse contexto, assinale a opção que indica o nível sensorial de bloqueio que oferece anestesia satisfatória e com segurança para a RTU de próstata.

(A) T7.
(B) T8.
(C) T9.
(D) T10.

56

A busca pela combinação perfeita de fármacos para a analgesia peridural no parto levou ao uso de outros medicamentos adjuvantes que podem reduzir a dose de anestésico local necessária.

Grande parte destas substâncias atua por meio da ativação de receptores adrenérgicos. A epinefrina é um agonista adrenérgico não seletivo que ativa os receptores α1, α2, β1 e β2.

A ativação dos receptores α1 na vasculatura epidural causa vasoconstrição, retardando a absorção vascular do anestésico local e do opioide. Uma analgesia adicional é provavelmente fornecida pela epinefrina por meio da ativação dos receptores α2-adrenérgicos.

Devido a preocupações com a vasoconstrição das artérias uterinas pelos efeitos sistêmicos de doses altas, a dose de epinefrina no bloqueio peridural durante o parto é, tipicamente, diluída de

(A) 1:50.000 a 1:100.000.
(B) 1:100.000 a 1:300.000.
(C) 1:200.000 a 1:400.000.
(D) 1:400.000 a 1:800.000.

57

Assinale a opção que indica a complicação cirúrgica mais comum em pacientes idosos, principalmente com idade acima de 65 anos, submetidos a cirurgias ortopédicas e que está associada a complicações pós-operatórias importantes e até óbito.

(A) Delírium.
(B) Rabdomiólise.
(C) Embolia pulmonar.
(D) Isquemia coronariana.

58

No trauma severo, com hemorragia grave, a isquemia de qualquer região do corpo vai desencadear uma resposta inflamatória impactando órgãos não isquêmicos mesmo depois que a perfusão sistêmica adequada é restaurada.

O órgão que pode ser protegido durante o choque hemorrágico pela manutenção ou até por aumento do fluxo sanguíneo de nutrientes, até os estágios finais do choque hemorrágico, é o

(A) rim.
(B) fígado.
(C) coração.
(D) pulmão.

59

As causas de estridor incluem corpos estranhos inalados, paralisia bilateral das cordas vocais, edema das vias aéreas, angioedema, epiglotite, lesão traumática, estenose subglótica e outras condições patológicas.

Quando a ventilação pulmonar não é satisfatória, independente da causa, para evitar que ocorram lesões graves ou mesmo que o paciente morra, a avaliação inicial deve ter o objetivo de determinar se é necessária, imediatamente, a

(A) intubação endotraqueal ou abordagem cirúrgica das vias aéreas.
(B) abordagem cirúrgica das vias aéreas ou ventilação com dispositivo supraglótico.
(C) ventilação com máscara facial com mistura de hélio:oxigênio (heliox). ou intubação endotraqueal
(D) ventilação com dispositivo supraglótico ou ventilação com máscara facial com mistura de hélio:oxigênio (heliox).

60

Um paciente com traumatismo ocular será operado sob anestesia geral.

Assinale o fármaco que deve ser evitado pelo anestesiologista, por aumentar a pressão intraocular (PIO), mesmo que transitoriamente.

(A) Opioide.
(B) Succinilcolina.
(C) Glicocorticoide.
(D) Inibidor da COX-2.

Realização

