



CONCURSO PÚBLICO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ - SESAPI



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 1

MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

DATA: 14/05/2017 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **4 (Quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

CONCURSO PÚBLICO – SESAPI/2017 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 1

“Muita confusão”. Esta é a única expressão em português conhecida pelo médico indiano Unni Karunakara. Não por acaso. Desde 1999, ele integra a maior organização de ajuda emergencial humanitária na área de saúde do mundo: a *Médicos Sem Fronteiras* (MSF), que conta com mais de 25.000 profissionais em 65 países, atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças.

Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999 e completou 40 anos no último dia 20. Criada em 1971 na França, a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários em uma brutal guerra civil em Biafra, na Nigéria. Em meio à dificuldade de acesso ao local e de entraves burocráticos e políticos, a intenção era associar socorro médico e testemunho em favor das pessoas em risco. Desde o início, eles perceberam também que seria preciso manter a independência em relação a qualquer governo para fazer um bom trabalho.

Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário. “São essas ajudas que permitem que a MSF seja uma organização independente. É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região”, diz.

Para transpor as disputas internas, que são muito comuns, é preciso conversar tanto com o governo quanto com as milícias locais. E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política. “Não poderíamos aceitar ajuda dos Estados Unidos para atuar no Paquistão, por exemplo. Ou da França, na Costa do Marfim. Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão”, enfatiza Karunakara, acrescentando que também não é aceito dinheiro de companhias farmacêuticas ou de petróleo, sob as quais possa haver interesses comerciais.

Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor. Daí, nem o auxílio mais básico consegue ser feito, uma vez que a passagem aos necessitados é totalmente bloqueada. A Somália é um desses locais, que colocam os profissionais da MSF em perigo. “Trabalhamos na Somália há mais de 20 anos, temos cerca de 14 projetos no país, mas nosso movimento ainda é restrito, e não temos capacidade de fornecer ajuda a todos os locais”, lamenta Karunakara.

De um lado está o governo de transição, apoiado pelo Ocidente e pelas tropas da União Africana, e de outro, grupos armados de oposição, como o Al Shabab. É essa disputa, combinada com as rivalidades entre as próprias milícias, que impede a assistência internacional. A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe. “As operações são lentas, e constantemente os médicos são forçados a fazer escolhas difíceis. Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados. Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda”, detalha o médico indiano.

Por Cecília Araújo. Disponível em:

<http://veja.abril.com.br/mundo/medicos-sem-fronteiras-ter-independencia-e-fundamental>. Acesso em 12/04/17. Adaptado.

01. A adequada compreensão do Texto 1 nos permite concluir que ele foi escrito com a principal intenção de:

- A) angariar doações para uma organização humanitária que se sustenta privilegiadamente por meio de contribuições privadas.
- B) denunciar a existência de lugares como a Somália, em que nem o auxílio humanitário mais básico consegue ser realizado.
- C) defender a Médicos Sem Fronteiras contra possíveis acusações de irregularidades no destino das ajudas financeiras que recebe.
- D) criticar a escolha de um médico indiano para a presidência de uma organização cuja intenção é prestar socorro médico a pessoas em risco.
- E) divulgar o trabalho de uma organização que já tem mais de 40 anos de existência e presta um serviço de ajuda humanitária.

02. Considerando o tema selecionado e a abordagem feita, é correto afirmar que o título mais apropriado para o Texto 1 é:

- A) Um indiano na liderança da *Médicos sem Fronteiras*.
- B) *Médicos sem Fronteiras*: independência e bom trabalho.
- C) Você também pode ajudar a *Médicos sem Fronteiras*.
- D) De onde vem o sustento da *Médicos sem Fronteiras*.
- E) *Médicos sem Fronteiras*: lágrimas e frustrações.

03. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Apesar de contar com uma grande quantidade de profissionais voluntários, a área de atuação da *Médicos sem Fronteiras* é restrita a comunidades que enfrentam situações de guerra.
- 2) Desde as suas origens, em 1971, a *Médicos sem Fronteiras* contou com a participação voluntária de profissionais não apenas da área médica, que uniram forças para ajudar vítimas de uma guerra civil, na África.
- 3) O fato de a *Médicos sem Fronteiras* sustentar-se majoritariamente de doações privadas garante que ela tenha autonomia para movimentar-se em variados lugares e independência para atuar em diferentes regimes governamentais.
- 4) O auxílio fornecido pela *Médicos sem Fronteiras* consegue ultrapassar até as barreiras mais rígidas, de modo que os necessitados são incondicionalmente atendidos, não obstante as tentativas de impedir a atuação da organização.

Estão em consonância com as informações apresentadas no Texto 1:

- A) 1 e 4, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Analisando alguns elementos que garantem a coesão no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No final do terceiro parágrafo, o leitor deve perceber que a forma verbal “diz” tem como sujeito um dos “5 milhões de doadores” da MSF.
- B) No trecho: “Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário.” (3º §), o termo destacado faz referência a “doadores”.
- C) No trecho: “Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão” (4º §), o segmento sublinhado expressa um sentido restritivo em relação a “muitos países”.
- D) No trecho: “A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe.” (6º §), o segmento sublinhado retoma “Al Shabab”.
- E) No trecho: “Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados.” (6º §), o emprego da forma plural destacada indica que o locutor está fazendo referência a funcionários tanto da MSF quanto das tropas da União Africana e dos grupos armados de oposição.

05. No que se refere aos sentidos de palavras e expressões empregadas no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No contexto do Texto 1, o segmento “Muita confusão” (início do 1º §) suscita as noções de “muita desordem e muito burburinho”.
- B) O segmento “Não por acaso” (1º §) equivale semanticamente a “ocasionalmente”.
- C) Afirmar que “[A MSF vem] atuando diariamente em situações de desastres naturais” (1º §) é o mesmo que afirmar que [A MSF vem] operando diuturnamente em situações de desastres naturais.
- D) A noção de “entraves burocráticos e políticos” (2º §) corresponde à de “atividades burocráticas e políticas”.
- E) Ao dizer que “é importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos” (3º §), o locutor quis dizer que “é importante salvaguardar-se na hora de dialogar com os diferentes grupos”.

06. No que se refere à organização sintática de alguns enunciados do Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho destacado em: “a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários [...]” (2º §), a opção pelo emprego da voz passiva tem o efeito de enfatizar “a MSF”, que ocupa a posição de sujeito.
- 2) No trecho: “É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região” (3º §), o sujeito de “É importante” está na forma oracional.
- 3) No enunciado: “Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor.” (5º §), o segmento sublinhado tem valor concessivo.
- 4) No trecho: “Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda” (6º §), a expressão destacada sinaliza, para o leitor, que uma nova informação será adicionada ao texto.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

07. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual as regras da concordância estão em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa.

- A) É consensual a ideia de que devam haver outras organizações como a MSF.
- B) Para quem trabalha na MSF, não falta, a todo instante, problemas a resolver.
- C) A MSF comemora o fato de que multiplicou, e muito, as doações feitas.
- D) Já faz mais de quarenta anos que a MSF vem atuando ao redor do mundo.
- E) Os diversos profissionais da MSF tem sido reconhecidos e premiados.

08. Assinale a alternativa em que o sinal indicativo de crase foi adequadamente empregado.

- A) Trabalhar na MSF é ver o perigo face à face todos os dias.
- B) Cabe à cada país permitir que a MSF atue em seu território.
- C) Há inúmeros riscos no dia à dia dos funcionários da MSF.
- D) O sucesso da MSF deve-se especialmente à contribuições privadas.
- E) A MSF tem fornecido ajuda àqueles que realmente necessitam.

09. Considerando as normas vigentes de pontuação, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho: “[...] atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças” (1º §), as vírgulas são obrigatórias e têm a função de separar os itens em uma enumeração.
- 2) No trecho: “Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999” (2º §), a vírgula que antecede o segmento sublinhado cumpre a função de conferir-lhe valor restritivo.
- 3) No trecho: “o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia” (3º §), os parênteses foram utilizados com a função de isolar uma informação adicional, de valor explicativo.
- 4) No trecho: “E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política.” (4º §), o travessão foi utilizado para introduzir segmento enunciado por “outra voz”.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 3 e 4.
- C) 1 e 3.
- D) 2 e 4.
- E) 2, 3 e 4.

TEXTO 2



Disponível em:

<http://www.portaldapropaganda.com.br/portal/propaganda/35822-grey141-combate-a-desnutricao-infantil-em-campanha-da-fundacao-acao-crianca>. Acesso em 12/04/17.

10. Considerando a linguagem e suas funções, é correto afirmar que, no Texto 2:

- A) se pretendeu criticar o excesso de alimentos industrializados presentes na dieta das crianças.
- B) elementos verbais e não verbais operam conjuntamente para cumprir os propósitos comunicativos do texto.
- C) a afirmação feita no texto verbal se opõe ao conhecimento que temos sobre atividades lúdicas na infância.
- D) há incoerência na seleção dos elementos não verbais, já que estes se distanciam do universo infantil.
- E) a mensagem que se quer transmitir prescinde do texto verbal, pois os elementos não verbais são, por si sós, suficientes.

Legislação do SUS

11. Os princípios do SUS de universalidade e integralidade referem-se, respectivamente:

- A) ao acesso amplo às práticas preventivas de saúde e acesso integral aos medicamentos.
- B) à oferta generalizada de serviços de saúde e direito de todos os brasileiros utilizarem o SUS.
- C) à igualdade com justiça e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- D) ao direito de acesso, de qualquer cidadão brasileiro, às ações e serviços de saúde e ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do Sistema.
- E) à descentralização da gestão da saúde e cobertura universal do Sistema.

12. A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe, dentre outras coisas, sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde, que devem obedecer aos seguintes princípios e diretrizes, EXCETO:

- A) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- B) participação da comunidade.
- C) preservação da autonomia das pessoas.
- D) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) ênfase na centralização dos serviços para os Estados.

13. O decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a lei nº 8.080/90. Em relação a esse decreto, assinale a alternativa correta.

- A) A união ficará responsável pela definição do rol de ações e serviços que serão ofertados por todas as Regiões de Saúde do País.
- B) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão acessados pelos usuários que procurarem diretamente esses serviços.
- C) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, dentre outras coisas, que o usuário deve estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- D) Os serviços de urgência e emergência não são considerados portas de entrada, pois os usuários deverão acessar a rede de atenção exclusivamente pela atenção primária.
- E) Os entes federativos não poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica.

14. O aumento do número de casos de febre amarela em 2017 despertou a atenção das autoridades em saúde do país. Combatida por Oswaldo Cruz no início do século XX e erradicada dos grandes centros urbanos desde 1942, a doença voltou a assustar os brasileiros, com a proliferação de casos de febre amarela silvestre nos últimos meses (*Agência Focruz de Notícias*, março de 2017). Considerando a febre amarela sob a ótica do modelo da história natural das doenças, assinale a alternativa incorreta.
- A) No período de pré-patogênese deverão ser adotadas medidas de combate ao vetor.
 - B) No período de reabilitação, é importante acompanhar os casos e conhecer a evolução clínica dos mesmos.
 - C) A proteção específica pode ser feita através da vacina.
 - D) O combate ao mosquito é uma das medidas recomendadas para prevenção primária, no período de patogênese.
 - E) O diagnóstico rápido e um tratamento intensivo são importantes para prevenção secundária da doença.
15. Sobre a vigilância em saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.
 - B) A vigilância em saúde do trabalhador deverá ser feita exclusivamente pela vigilância sanitária, por ser a que pode valer-se do poder de polícia para obrigar as empresas a cumprirem determinações legais.
 - C) As ações da vigilância sanitária abrangem o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
 - D) A vigilância epidemiológica tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - E) A vigilância ambiental deverá identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde.
16. Sobre a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública em todo o território nacional, definida na portaria nº 204/2016, assinale a alternativa correta.
- A) Os óbitos infantis e maternos, apesar de relevantes para análise da situação de saúde da população, não precisam ser notificados.
 - B) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos e outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
 - C) A doença aguda pelo vírus Zika em gestante não é de notificação compulsória, pois na época da publicação da portaria o vírus ainda não circulava no Brasil.
 - D) Violência sexual e tentativa de suicídio não são doenças e, por isso, não precisam ser informadas às autoridades de saúde.
 - E) A notificação compulsória será realizada apenas quando houver confirmação de doença ou agravo.
17. Os indicadores são ferramentas importantes para a gestão dos serviços de saúde e, quando utilizados corretamente, além de outras análises, permitem a avaliação da assistência prestada. Nos serviços hospitalares, a taxa de mortalidade hospitalar permite analisar os índices de óbito durante a internação. Para a construção desse indicador, o denominador usado é:
- A) número de óbitos.
 - B) população geral do local estudado.
 - C) nascidos vivos.
 - D) número de altas no período.
 - E) população de mulheres em idade fértil.
18. Em relação aos sistemas de informação do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) o SINASC, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, tem como objetivo reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
 - B) os dados das notificações e investigações das doenças alimentam o SINAN, que é o Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
 - C) o SIM é o Sistema de Informação sobre Mortalidade, que tem como instrumento de coleta de dados a Declaração de Óbito.
 - D) o SIA, Sistema de Informações Ambulatoriais, é responsável pela captação e processamento das contas ambulatoriais do SUS.
 - E) o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é responsável apenas pelo registro das características dos estabelecimentos, tais como tipo, leitos, serviços e equipamentos.
19. Ao consultar um paciente idoso, em um ambulatório de especialidades, o médico suspeita que ele esteja com Febre de Chikungunya e preenche a notificação da doença. Durante o atendimento, percebe que há necessidade de internação e encaminha o idoso para um hospital. O paciente é admitido e internado, gerando uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH). Com base na situação hipotética apresentada, quais as siglas correspondentes aos sistemas que foram alimentados?
- A) SINASC e SIM.
 - B) SINAN e SIH.
 - C) SISREG e SIH.
 - D) SIA e SIM.
 - E) SIM e SIH.
20. Com relação às expressões de uso frequente em epidemiologia, assinale a alternativa incorreta.
- A) Arboviroses são viroses transmitidas de um hospedeiro para outro, por meio de um ou mais tipo de artrópodes.
 - B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
 - C) Doenças reemergentes são doenças que estavam controladas ou eliminadas de determinada região e que vieram a ser reintroduzidas.
 - D) Pandemia é uma epidemia com larga distribuição geográfica, atingindo mais de um país ou de um continente.
 - E) Imunogenicidade é a capacidade do agente etiológico para produzir doença..

Conhecimentos Específicos

21. Em relação às alterações hematológicas nas gestantes, assinale a alternativa correta.
- A) A atividade anticoagulante aumenta pelo aumento das concentrações de proteína S e proteína C ativada, e a fibrinólise é estimulada.
 - B) Há aumento dos fatores VII, VIII, IX, X e XI.
 - C) O estado de hipercoagulabilidade ocorre, principalmente, pelo aumento do número de plaquetas e aumento do fator XIII.
 - D) O aumento da viscosidade sanguínea é explicado pelo aumento do hematócrito, pelo estímulo à eritropoiese.
 - E) O fibrinogênio aumenta significativamente, sendo, junto com o fator VII, um dos fatores que mais aumenta.
22. Paciente do sexo masculino, com 56 anos de idade, portador de glaucoma e diabetes mellitus tipo II, foi admitido na Emergência oftalmológica com ferida traumática aberta no olho direito causada por estilhaços de vidro decorrente de acidente automobilístico. Levado ao bloco cirúrgico, foi anestesiado e, logo em seguida, o oftalmologista percebeu extrusão do conteúdo ocular pela ferida. A provável medicação utilizada pelo anestesiológico, que está associada a esse evento, é:
- A) Sevoflurano.
 - B) Succinilcolina.
 - C) Fentanil.
 - D) Tiopental.
 - E) Midazolam.
23. Paciente do sexo masculino, com 21 anos de idade, foi admitido na Emergência com trauma abdominal por projétil de arma de fogo (PAF). Levado ao bloco cirúrgico, apresentou parada cardiorrespiratória antes da indução anestésica. A equipe rapidamente iniciou compressões torácicas (CT) com frequência de 120 por minuto e profundidade de 7cm. O paciente foi retirado da ventilação mecânica, passando a ser ventilado manualmente pelo tubo endotraqueal (TET) com reanimador manual a uma frequência de 10 ventilações por minuto. Após 20 minutos, a reanimação foi suspensa, pois não se obtinha uma $ETCO_2$ maior que 15mmHg. Assinale a alternativa que apresenta condutas equivocadas da equipe, durante as manobras de ressuscitação.
- A) Retirar o paciente da ventilação mecânica, passando para ventilação manual pelo TET; e realizar CT com profundidade de 7cm.
 - B) Realizar CT com frequência de 120 por minuto; e realizar ventilação com frequência de 10 por minuto.
 - C) Suspender os esforços de reanimação após 20 minutos com $ETCO_2$ maior que 15mmHg; e realizar CT com profundidade de 7cm.
 - D) Suspender os esforços de reanimação após 20 minutos com $ETCO_2$ maior que 15mmHg; e ventilar o paciente com frequência de 10 por minuto.
 - E) Realizar CT com frequência de 120 por minuto; e retirar o paciente da ventilação mecânica, passando para ventilação manual pelo TET.
24. Assinale a alternativa que apresenta uma característica fisiológica correta do líquido cefalorraquidiano.
- A) pH igual a 6,5.
 - B) Peso específico (37°C) igual a 1,503.
 - C) Pressão (paciente sentado) de 15 a 55 cmH₂O.
 - D) Presença de sistema tampão.
 - E) Bicarbonato de sódio igual a 50mmol.L⁻¹.
25. Paciente do sexo feminino, com 42 anos de idade, será submetida a histerectomia total abdominal. O anestesista opta por raquianestesia com bupivacaína hiperbárica e morfina. Neste caso, a escolha da morfina deve-se a seu efeito:
- 1) nos receptores opioides nas lâminas II e V do corno dorsal da medula.
 - 2) nas fibras A delta e C.
 - 3) nas fibras simpáticas.
 - 4) nos neurônios das fibras táteis e proprioceptivas.
 - 5) nos neurônios motores.
- Estão corretas:
- A) 1 e 2, apenas.
 - B) 1, 2 e 3, apenas.
 - C) 1, 3 e 5, apenas.
 - D) 3, 4 e 5, apenas.
 - E) 1, 2, 3, 4 e 5.
26. É um exemplo de anestésico local amino-éster:
- A) lidocaína.
 - B) bupivacaína.
 - C) procaína.
 - D) ropivacaína.
 - E) mepivacaína.
27. Homem de 21 anos é vítima de acidente motociclístico. Estava sem capacete no momento do acidente. Na admissão, apresentava abertura ocular ao estímulo doloroso e postura de decorticação, mas sem resposta verbal. Presença de hematoma ao redor dos olhos e rinoliquorria. Havia realizado a última refeição 8 horas antes do acidente. Assinale a alternativa que apresenta um procedimento contraindicado, na tentativa de oxigenar o paciente.
- A) Intubação nasotraqueal.
 - B) Intubação orotraqueal.
 - C) Uso de máscara laríngea.
 - D) Uso de combitube.
 - E) Uso de tubo laríngeo.
28. Em relação aos princípios éticos norteadores das ações em saúde, assinale a alternativa correta.
- A) Beneficência corresponde ao ato de evitar potenciais ações que impliquem danos.
 - B) Não maleficência corresponde ao ato de praticar o bem.
 - C) Justiça corresponde ao ato de ofertar bens e direitos sociais de forma equitativa, considerando-se as diferenças entre as pessoas.
 - D) Autonomia corresponde ao direito do médico de escolher a técnica diagnóstica e/ou terapêutica que resulte no maior bem ao seu paciente.
 - E) Bioética corresponde ao princípio hipocrático de só realizar o mal quando a morte for inevitável ao paciente.

29. Paciente do sexo feminino, com 23 anos de idade, sem comorbidades cardíacas e pulmonares, será submetida a cirurgia otorrinolaringológica a laser, com manuseio da via aérea. O anestesiológista optou pela anestesia geral venosa total com propofol e remifentanil. A paciente foi intubada com tubo endotraqueal com balonete. Neste caso, quais medidas devem ser tomadas para evitar incêndio na via aérea?

- A) A concentração inspirada de oxigênio deve ser em torno de 80% e o balonete deve ser enchido com soro fisiológico.
- B) O óxido nitroso deve ser preferido em relação ao ar (nitrogênio) e a intensidade do laser deve ser limitada tanto quanto possível.
- C) O gás hélio deve ser preferido em relação ao óxido nitroso e a concentração inspirada de oxigênio deve ser tão baixa quando possível.
- D) O balonete deve ser preenchido com azul de metileno diluído em soro fisiológico e compressas embebidas em álcool devem ser colocadas na via aérea para absorver o calor.
- E) A intensidade do laser deve ser limitada tanto quanto possível e compressas embebidas em álcool devem ser colocadas na via aérea para absorver o calor.

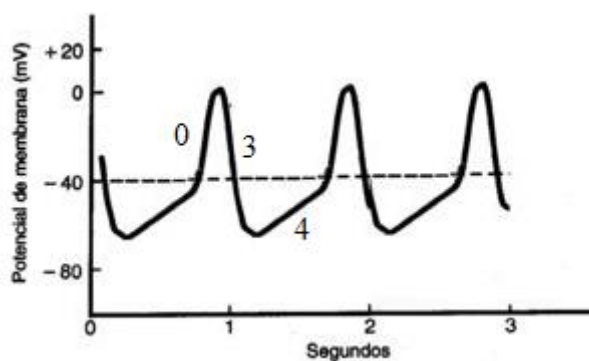
30. Qual é o tipo de choque caracterizado por diminuição da resistência vascular sistêmica?

- A) Hipovolêmico.
- B) Cardiogênico.
- C) Distributivo.
- D) Obstrutivo.
- E) Hemorrágico.

31. Homem de 24 anos será submetido a laparotomia exploradora, após trauma abdominal fechado decorrente de acidente motociclístico. O anestesiológista optou por realizar anestesia geral balanceada. A indução foi realizada com propofol, alfentanil e succinilcolina. Após a administração do bloqueador neuromuscular, foram observadas fasciculações generalizadas. Sobre esse efeito colateral decorrente do uso da succinilcolina, assinale a alternativa correta.

- A) Sua prevalência é baixa (10 a 20%) após a rápida injeção de succinilcolina, especialmente em adultos.
- B) Poderia ser evitado com a administração de pequena dose (10mg) de succinilcolina, 1 minuto antes da dose de intubação.
- C) Uma pequena dose de rocurônio (0,08mg/kg ou 20% da DE 95), 3 a 5 minutos antes da succinilcolina, mostra-se segura e aceitável para prevenção desse efeito colateral.
- D) Pequena dose de vecurônio, 3 a 5 minutos antes da succinilcolina, é preferível em relação ao rocurônio em pequenas doses, no mesmo momento.
- E) Cálcio, dantrolene e fentanil podem ser utilizados na prevenção desse efeito colateral, no entanto com resultados menos efetivos do que com os relaxantes não despolarizantes.

32. Analise o gráfico abaixo e assinale a alternativa correta em relação ao potencial de ação das células do marca-passo no nodo sinoatrial.



Disponível em: http://pt-br.aia1317.wikia.com/wiki/Excita%C3%A7%C3%A3o_R%C3%ADmica_do_Cora%C3%A7%C3%A3o. Adaptado.

- A) A fase 0 é a despolarização rápida, em que a condutância ao íon sódio é rapidamente inativada e ocorre aumento da condutância do cálcio.
- B) A fase 3 é a repolarização rápida, em que ocorre aumento da condutância do cálcio e aumento da permeabilidade ao potássio.
- C) A fase 4 é a despolarização diastólica espontânea, em que há influxo lento de sódio pela membrana.
- D) Os canais rápidos de cálcio são responsáveis diretamente pela fase 0 e pela fase 4.
- E) Os canais lentos de sódio e de cálcio estão envolvidos diretamente nas fases 3 e 4.

33. Homem de 55 anos será submetido a hernioplastia inguinal por videolaparoscopia. Durante a avaliação pré-anestésica, relata ser diabético e hipertenso, em uso de metformina e captopril. Refere ainda azia e desconforto abdominal diariamente. Além disso, diz que não dorme bem e que ronca alto, a ponto de sua filha escutar no quarto ao lado com a porta fechada, ficando sonolento o dia inteiro. Disso resulta um estado de sonolência o dia inteiro. Sua esposa diz que, frequentemente, ele para de respirar durante o sono. Dados alterados do exame físico: IMC = 35kg/m²; presença de terceira bulha (B3) durante a ausculta cardíaca; distância tireomentoniana = 11cm; circunferência do pescoço = 38cm; distância interincisivos = 2cm. De acordo com o questionário STOP-Bang para rastreamento de Apneia Obstrutiva do Sono, quantos itens o paciente pontua?

- A) 5
- B) 6
- C) 7
- D) 8
- E) 9

- 34.** São efeitos dos agentes inalatórios halogenados sobre o sistema respiratório:
- depressão da ventilação alveolar de maneira dose-dependente, diminuição da PaCO_2 , aumento da frequência respiratória, diminuição do volume corrente.
 - estimulação da ventilação alveolar de maneira dose-dependente, diminuição da PaCO_2 , aumento da frequência respiratória, diminuição do volume corrente.
 - estimulação da ventilação alveolar de maneira dose-dependente, diminuição da PaCO_2 , diminuição da frequência respiratória, aumento do volume corrente.
 - não altera a ventilação alveolar, aumento da PaCO_2 , diminuição da frequência respiratória, diminuição do volume corrente.
 - depressão da ventilação alveolar de maneira dose-dependente, aumento da PaCO_2 , aumento da frequência respiratória, diminuição do volume corrente.
- 35.** Homem de 24 anos sofreu lesão do plexo braquial esquerdo importante, após ser atingido por um projétil de arma de fogo próximo à clavícula, sendo submetido a cirurgia com preservação do braço esquerdo. Após 6 meses da lesão, ainda se queixa de fortes dores no braço esquerdo. Ao exame: presença de alodínia; hiperalgesia; alterações da cor e da temperatura; sudorese no membro. O provável diagnóstico do paciente é:
- dor do membro fantasma.
 - neuralgia pós-herpética.
 - fibromialgia.
 - causalgia.
 - síndrome miofacial.
- 36.** Sobre anestesia venosa e seus principais conceitos, analise as proposições abaixo.
- Fármacos com um $t_{1/2}$ ke0 curto irão equilibrar-se mais rapidamente com o cérebro do que fármacos que têm um $t_{1/2}$ ke0 mais longo.
 - Para os anestésicos com um curto ke0, o equilíbrio entre o plasma e a biofase é rápido.
 - Tempo de meia-vida sensível ao contexto descreve o tempo necessário para que a concentração de fármaco no plasma diminua em 50% após terminar uma infusão de uma duração específica.
 - A meia-vida de eliminação é o tempo durante o qual a quantidade de fármaco no corpo diminui em 50%.
- Estão corretas:
- 1, 2 e 4, apenas.
 - 1, 2 e 3, apenas.
 - 2, 3 e 4, apenas.
 - 1, 3 e 4, apenas.
 - 1, 2, 3 e 4.
- 37.** Paciente do sexo feminino, com 28 anos de idade, foi internada para realização de abdominoplastia. O anesthesiologista optou por anestesia geral venosa total. Após a indução da anestesia, o anesthesiologista não conseguiu intubar nem ventilar a paciente. Qual procedimento é contraindicado para o manejo da via aérea desta paciente?
- Uso de máscara laríngea.
 - Intubação retrógrada.
 - Uso de combitube.
 - Ventilação transtraqueal a jato.
 - Passagem de tubo laríngeo.
- 38.** Sobre a mecânica respiratória, assinale a alternativa correta.
- O gradiente de pressão transpulmonar é criado pela diferença entre a pressão alveolar e a pressão na abertura das vias aéreas.
 - Na intubação seletiva, observa-se uma diminuição da complacência pulmonar por diminuição da distensibilidade do tecido.
 - Na presença de atelectasias, edema pulmonar, secreções e obstrução do tubo orotraqueal, ocorre aumento das pressões de pico e de platô.
 - A resistência das vias aéreas reduz com o aumento da insuflação pulmonar e aumenta com a redução da luz da árvore traqueobrônquica.
 - Quanto maior o volume pulmonar até atingir a Capacidade Pulmonar Total, maior será a complacência pulmonar.
- 39.** Paciente foi admitido na sala de recuperação pós-anestésica, após anestesia geral para prostatectomia radical. Após 1 hora da admissão, paciente apresentava respiração profunda, despertava ao chamado, movimentava as quatro extremidades, mantinha saturação de oxigênio acima de 90% com cateter nasal de oxigênio e seus níveis pressóricos eram 35% inferiores aos valores do pré-operatório. Segundo o índice de Aldrete-Kroulik modificado, este paciente apresenta qual pontuação?
- 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
- 40.** Em relação às particularidades anatômicas e fisiológicas da via aérea superior e inferior da criança, assinale V para as afirmações verdadeiras, ou F para as falsas.
- Os orifícios nasais das crianças são estreitos e susceptíveis a edema.
 - A laringe da criança é mais anteriorizada e mais alta em relação ao adulto.
 - A complacência do gradeado costal e a complacência pulmonar nas crianças são aumentadas.
 - A epiglote das crianças é volumosa e em forma de ômega.
 - A criança apresenta um consumo de oxigênio aumentado.
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- V, V, F, V, V.
 - V, F, F, F, V.
 - F, V, V, V, F.
 - F, F, V, F, F.
 - V, V, V, V, V.

- 41.** Criança de 8 anos foi submetida a anestesia geral com agente inalatório. No intraoperatório em plano anestésico, desenvolveu taquicardia importante, elevação progressiva do CO₂ exalado, rigidez muscular, arritmia, hipertermia e sudorese profusa. O anesthesiologista tomou as medidas necessárias e realizou a medicação correta para a suspeita clínica, de modo que a criança melhorou. O teste padrão ouro para o diagnóstico, posteriormente à resolução do quadro agudo, é:
- gasometria arterial.
 - teste da contração cafeína-halotano.
 - eletrocardiograma.
 - eletroneuromiografia.
 - teste dos potenciais evocados motores.
- 42.** Analise as funções dos nervos apresentados a seguir.
- Nervo 1:** promove inervação sensitiva para as superfícies palmares da mão, do polegar, indicador, dedo médio e da borda radial do dedo anular.
 - Nervo 2:** promove a maioria da inervação motora para os músculos extensores do braço.
 - Nervo 3:** promove a inervação sensitiva da pele medial do pé.
 - Nervo 4:** promove a inervação da pele do calcanhar e da planta do pé.
- Assinale a alternativa que apresenta a correspondência correta.
- Nervo 1: ulnar; nervo 2: radial; nervo 3: tibial; nervo 4: fibular comum.
 - Nervo 1: mediano; nervo 2: radial; nervo 3: safeno; nervo 4: tibial.
 - Nervo 1: mediano; nervo 2: ulnar; nervo 3: safeno; nervo 4: fibular comum.
 - Nervo 1: radial; nervo 2: ulnar; nervo 3: fibular profundo; nervo 4: obturatório.
 - Nervo 1: ulnar; nervo 2: mediano; nervo 3: tibial; nervo 4: fibular comum.
- 43.** Paciente do sexo masculino, com 82 anos, foi atropelado e teve fratura de fêmur. É hipertenso, diabético e portador de IRC dialítica. Foi admitido na Emergência e levado ao bloco cirúrgico. Durante a cirurgia, necessitou de mais de 10 bolsas de concentrado de hemácias para manter estabilidade hemodinâmica. Ao final da cirurgia, apresentou onda T apiculada, prolongamento do espaço PR e alargamento do QRS. A principal hipótese diagnóstica é:
- hiponatremia.
 - hipernatremia.
 - hipopotassemia.
 - hiperpotassemia.
 - hipercalcemia.
- 44.** Sobre os conceitos de farmacologia geral, assinale a alternativa correta.
- Os fármacos anestésicos altamente lipossolúveis têm um rápido início de ação porque rapidamente se difundem no tecido cerebral. Eles têm uma longa duração de ação por causa da sua redistribuição do sistema nervoso central para o sangue.
 - Os rins eliminam fármacos hidrossolúveis e metabólitos relativamente hidrossolúveis de fármacos lipossolúveis. A eliminação renal de compostos lipossolúveis é, praticamente, desprezível.
 - O volume de distribuição quantifica a extensão da distribuição de fármacos. Quanto maior a afinidade dos tecidos para um fármaco em relação ao sangue, menor o seu volume de distribuição.
 - O clearance de eliminação é o parâmetro que caracteriza a capacidade dos órgãos de eliminarem, irreversivelmente, drogas do corpo. A eficiência do corpo para remover um fármaco é inversamente proporcional à depuração de eliminação.
 - Um aumento no volume de distribuição de um fármaco diminuirá o seu tempo de meia-vida de eliminação, e um aumento no clearance de eliminação aumentará o seu tempo de meia-vida de eliminação.
- 45.** Paciente do sexo masculino, com 52 anos, chega à Emergência com estado geral decaído. A gasometria evidencia: pH = 7,21; bicarbonato = 11mEq/L; Na = 133mEq/L; Cl = 112mEq/L. Uma provável etiologia para esse quadro é:
- seps.
 - cetoacidose diabética.
 - IRC com aumento do sulfato e fosfato.
 - rabdomiólise.
 - acidose tubular renal.
- 46.** O uso de grandes volumes de soluções de NaCl produz sobrecarga aguda de íons, com repercussão sobre o equilíbrio ácido-base. Pode ocorrer:
- acidose metabólica hiperclorêmica transitória.
 - alcalose metabólica hiperclorêmica transitória.
 - acidose metabólica hipoclorêmica transitória.
 - alcalose metabólica hipoclorêmica transitória.
 - alcalose discreta pela metabolização do lactato.

47. Correlacione os tipos de líquidos de irrigação vesical utilizados em cirurgias urológicas com suas principais complicações

- 1) Água destilada () Hiperamoniemia, cegueira transitória.
- 2) Manitol a 3% () Hemólise intravascular maciça, hemoglobinemia e insuficiência renal.
- 3) Sorbitol () Convertido em frutose produz hiperglicemia.
- 4) Glicina a 1,5% () Desidratação, hiperosmolaridade, aumento do volume extravascular e sobrecarga circulatória.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

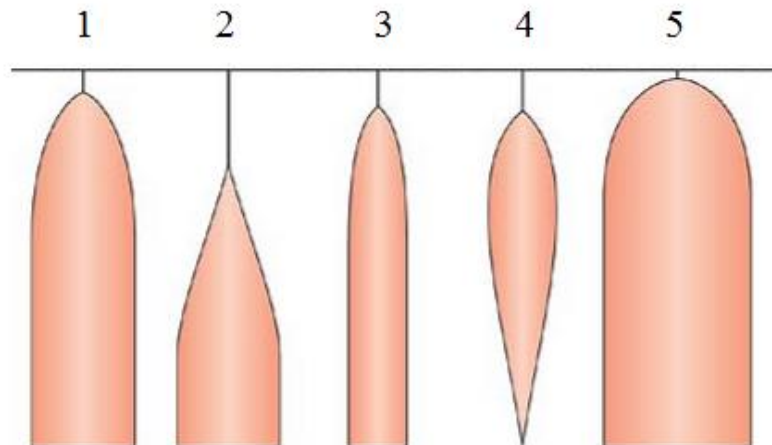
48. Mulher de 20 anos realizou cirurgia ortopédica após fratura de rádio distal. O anestesiológista realizou bloqueio de plexo braquial e a paciente relatou que a analgesia pós-operatória foi excelente, pois o bloqueio durou muitas horas após a cirurgia. Qual propriedade físico-química do anestésico local utilizado pelo anestesiológista está relacionado à duração prolongada do bloqueio da paciente, neste caso?

- A) Baixa lipossolubilidade.
- B) Alto grau de ionização.
- C) Alto grau de afinidade proteica.
- D) Baixa latência.
- E) Baixo pKa.

49. Idoso do sexo masculino, com 85 anos, sofreu queda de escada com fratura do fêmur direito. Foi levado à Emergência. Após 3 dias na enfermaria à espera da cirurgia, evoluiu com petéquias em tórax, axilas e mucosa oral, taquidispneia, confusão mental e sonolência. A principal hipótese diagnóstica neste caso é:

- A) síndrome da implantação do cimento ósseo.
- B) síndrome da embolia gordurosa.
- C) rabdomiólise.
- D) hipovolemia.
- E) AVC isquêmico.

50. Analise os tromboelastogramas abaixo.



Fonte: BARASH, Paul G. *Clinical Anesthesia*.

Assinale a alternativa que mostra as correlações corretas entre os números e as alterações dos traçados dos tromboelastogramas.

- A) 1 = hemofilia; 2 = normal; 3 = fibrinólise; 4 = trombocitopenia; 5 = hipercoagulação.
- B) 1 = hipercoagulação; 2 = fibrinólise; 3 = normal; 4 = trombocitopenia; 5 = hemofilia.
- C) 1 = fibrinólise; 2 = hipercoagulação; 3 = hemofilia; 4 = normal; 5 = trombocitopenia.
- D) 1 = trombocitopenia; 2 = hemofilia; 3 = hipercoagulação; 4 = normal; 5 = fibrinólise.
- E) 1 = normal; 2 = hemofilia; 3 = trombocitopenia; 4 = fibrinólise; 5 = hipercoagulação.