



**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO**

CONCURSO DE ADMISSÃO/2022  
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2023

**005. PROVA OBJETIVA**

**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS**

**ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA**

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



## CONHECIMENTOS GERAIS

01. Na atenção primária à saúde, dentre as opções a seguir, a abordagem mais efetiva com relação à sexualidade na adolescência é:

- (A) palestras sobre os riscos das doenças ou da gravidez indesejada são muito efetivas, pois na adolescência há o sentimento de vulnerabilidade.
- (B) realizar prevenção abordando a irresponsabilidade de uma gravidez na adolescência.
- (C) profissionais devem emitir conselhos pessoais e opiniões sobre os tipos de relacionamentos.
- (D) inquirir o adolescente sobre temas como sexualidade, uso de drogas e violência é desnecessário.
- (E) perguntar de forma sistemática e com respeito sobre práticas sexuais, uso de drogas e violência.

02. Após gravidez indesejada, adolescente procura posto de saúde solicitando iniciar um método anticoncepcional. O parto foi há 3 semanas. Ela relata que seu filho recebe, além do leite materno, outros tipos de leite.

Qual seria a melhor recomendação?

- (A) É necessário iniciar métodos contraceptivos apenas quando acabar a amenorreia.
- (B) Contraceptivos hormonais combinados imediatamente após o parto.
- (C) Não necessita de nenhum método anticoncepcional enquanto estiver em aleitamento parcial.
- (D) Progestagênio injetável a partir de 21 dias do parto.
- (E) A lactação parcial tem efetividade maior do que 98% para prevenir nova gestação.

03. Paciente do sexo feminino, 14 anos, procurou assistência médica no posto de saúde, queixando-se de obstrução nasal, catarro amarelado e dor de cabeça frontal há 3 dias. Nega febre, náuseas, vômito ou diarreia. Ao exame físico: afebril, sem rigidez de nuca, sem dor à palpação de seios da face, orofaringe e ouvido sem anormalidades. Foi diagnosticada com rinossinusite aguda de provável etiologia bacteriana. Prescrito, por 7 dias, amoxicilina com clavulonato, 500 mg de 8/8 horas, ibuprofeno 3 vezes ao dia e lavagem nasal com soro fisiológico.

Em relação à conduta, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser iniciado corticoide intranasal por 14 dias.
- (B) O uso de antibiótico foi apropriado devido à presença de secreção catarral e cefaleia, mas o ibuprofeno é desnecessário.
- (C) O uso de antibiótico não era necessário, pois se trata de uma rinossinusite aguda não complicada.
- (D) A prescrição está correta, uma vez que se trata de uma rinossinusite aguda complicada.
- (E) O encaminhamento para o otorrinolaringologista é necessário pela suspeita de etiologia bacteriana.

04. Paciente do sexo feminino, 65 anos, procura ambulatório para consulta de rotina que faz a cada 6 meses. Relata ser portadora de insuficiência renal crônica não dialítica, hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*. Faz uso de enalapril 10 mg de 12 em 12 horas, metformina 850 mg, 3 vezes ao dia, e gliclazida 60 mg, 1 vez ao dia. Os níveis de pressão arterial, glicemia de jejum e hemoglobina glicada estão normais. A Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) há 2 anos era de 71 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> e agora está de 35 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

Dentre as opções a seguir, qual a conduta a ser tomada?

- (A) Manter os medicamentos, pois a TFGe é maior que 30.
- (B) Suspender o enalapril devido à piora da insuficiência renal.
- (C) Suspender o enalapril e metformina, pois TFGe é menor que 60.
- (D) Suspender apenas metformina, pois o enalapril é nefroprotetor.
- (E) Suspender gliclazida, pois a TFGe é menor que 60.

**05.** Paciente do sexo feminino, 68 anos, procura posto de saúde por quadro de incontinência urinária, especialmente ao fazer esforços. Isso tem levado essa paciente a isolamento social. Refere ser viúva, mãe de 3 filhos.

Qual seria a conduta inicial mais adequada?

- (A) Tranquilizar a paciente sobre o caso, fazer exame ginecológico e solicitar exame de urina.
- (B) Explicar que ela irá melhorar se fizer dieta adequada, perder peso e realizar exercícios físicos.
- (C) Explicar que a incontinência urinária é muito comum na sua idade e iniciar tratamento farmacológico.
- (D) Infecção urinária é a causa mais provável de incontinência urinária nessa paciente.
- (E) Encaminhar a paciente para realização de estudo urodinâmico a fim de se estabelecer o diagnóstico adequado.

**06.** Paciente do sexo masculino, 30 anos, procurou assistência médica em UBS por mordida em mão pelo seu cão doméstico. O cachorro vive em seu quintal, sempre fechado. Não tem suspeita de raiva. Sempre recebeu todas as vacinas orientadas pelo seu veterinário. Refere ter lavado bem a área acometida com bastante água e sabão.

A conduta preconizada pelo Ministério da Saúde sobre o esquema de profilaxia da raiva humana com vacina de cultivo celular, nesse caso, é:

- (A) realizar esquema profilático com 5 doses e observar o animal durante 10 dias após a exposição, e se o animal não adoecer, não morrer ou não desaparecer, encerrar o caso.
- (B) observar o animal durante 10 dias após a mordida. Se o animal adoecer, morrer ou desaparecer, iniciar o soro profilático e completar as 5 doses de vacina.
- (C) fazer esquema profilático com 3 doses de vacina no primeiro, terceiro e quinto dias e observar o animal durante 10 dias, a fim de decidir as próximas medidas.
- (D) realizar esquema profilático com 5 doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (E) realizar esquema profilático com 2 doses de vacina e observar o animal durante 5 dias, para avaliar próximas condutas.

**07.** Dos itens a seguir, aquele que, a depender da situação vacinal, apresenta apenas vacinas que fazem parte do calendário nacional de vacinação para gestantes é:

- (A) hepatite A e B, covid-19 (Pfizer ou AstraZeneca), tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola).
- (B) hepatite B, tétano, covid-19 (Pfizer ou Janssen).
- (C) hepatite B, covid-19 (Pfizer ou CoronaVac) e dT (difteria e tétano) e/ou dTpa (difteria, tétano e coqueluche).
- (D) tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola), covid-19 (AstraZeneca ou Janssen), dT (tétano e difteria).
- (E) vacina meningocócica ACWY (conjugada), tríplice bacteriana (difteria, tétano e coqueluche) e covid-19 (CoronaVac ou Janssen).

**08.** Paciente do sexo masculino, 62 anos de idade, com história de hipertensão arterial há mais de 20 anos, sem tratamento. Há 2 anos, começou a ter dispneia aos esforços. Procurou assistência médica, sendo diagnosticado com cardiopatia hipertensiva. Há 2 meses, ele deu entrada no pronto-socorro com quadro de edema agudo de pulmão. Apesar de todas as medidas, o paciente faleceu após 2 horas. Há cerca de 4 meses, teve diagnóstico de câncer de próstata.

Em relação à declaração de óbito, assinale a alternativa que indica a doença ou o estado mórbido que causou diretamente a morte (causa imediata ou terminal).

- (A) Câncer de próstata.
- (B) Insuficiência cardíaca.
- (C) Hipertensão arterial.
- (D) Parada cardiorrespiratória.
- (E) Edema agudo de pulmão.

**09.** Foi realizado um estudo para avaliar se os indivíduos que comem mais peixe têm menor risco de doença cardiovascular. Um grupo de indivíduos, sem doença cardiovascular, foi selecionado no início do estudo e seguido ao longo do tempo definido. O avaliador mediu a ingestão de peixe no início do estudo e nas avaliações subsequentes. Avaliações foram realizadas ao longo do estudo.

O tipo de estudo que foi realizado é

- (A) caso-controle.
- (B) ensaio clínico não randomizado controlado.
- (C) série de casos.
- (D) coorte.
- (E) descritivo.

10. A definição – “Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos” – corresponde
- (A) à vigilância sanitária.
  - (B) ao planejamento em saúde.
  - (C) à medicina preventiva.
  - (D) à saúde coletiva.
  - (E) à vigilância epidemiológica.
11. São medidas qualitativas utilizadas para avaliar um sistema de vigilância epidemiológica:
- (A) simplicidade, flexibilidade e aceitabilidade.
  - (B) aceitabilidade, flexibilidade e oportunidade.
  - (C) aceitabilidade, especificidade e oportunidade.
  - (D) representatividade, sensibilidade e aceitabilidade.
  - (E) sensibilidade, especificidade e flexibilidade.
12. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, sobre as “estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: *diabete mellitus*”, é correto afirmar que é meta de controle glicêmico para crianças e adolescentes com DM tipo 1:
- (A) HbA1C em adolescentes e adultos jovens (13 a 19 anos): menor que 8%.
  - (B) glicemia pré-prandial em escolares (6 a 12 anos): 110 a 220 mg/dL.
  - (C) glicemia ao deitar à noite em escolares (6 a 12 anos): 100 a 180 mg/dL.
  - (D) HbA1C em lactentes e pré-escolares (13 a 19 anos): menor que 8,5%.
  - (E) glicemia ao deitar à noite em lactentes e pré-escolares (0 a 6 anos): 120 a 230 mg/dL.
13. São doenças de notificação compulsória de acordo com o Ministério da Saúde:
- (A) coqueluche, doença meningocócica e aspergilose.
  - (B) covid-19, leishmaniose tegumentar americana, febre maculosa e outras riquetsioses.
  - (C) covid-19, febre do Nilo Ocidental e doença de origem desconhecida.
  - (D) câncer relacionado ao trabalho, estrogiloidose e amebíase.
  - (E) criptosporidiose, botulismo e brucelose.
14. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde sobre “as estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: hipertensão arterial sistêmica”, qual opção correlaciona a situação clínica com a classe medicamentosa indicada?
- (A) *Diabetes Mellitus*: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
  - (B) Pós-infarto do miocárdio: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da aldosterona, diuréticos.
  - (C) Insuficiência cardíaca: diuréticos, betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio.
  - (D) Prevenção da recorrência de acidente vascular encefálico: diurético, inibidores da enzima conversora de angiotensina.
  - (E) Hipertensão sistólica isolada em idosos: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
15. Qual fator diminui a prevalência de uma doença?
- (A) Maior letalidade.
  - (B) Diminuição da taxa de cura da doença.
  - (C) Maior duração da doença.
  - (D) Aumento da incidência.
  - (E) Emigração de pessoas saudáveis.
16. Segundo o protocolo clínico e as diretrizes terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em criança e adolescentes, afirma-se que, nos cuidados imediatos do recém-nascidos e no pós-parto imediato,
- (A) sempre aspirar o conteúdo gástrico e as vias aéreas do RN, para diminuir o volume de contato das secreções com as mucosas.
  - (B) administrar o AZT associado à nevirapina após 24 horas do nascimento.
  - (C) iniciar a primeira dose de AZT após 48 horas do nascimento.
  - (D) a amamentação deve ser liberada, pois o risco de transmissão é desprezível.
  - (E) sempre que possível, realizar o parto empicado, com a retirada do neonato mantendo as membranas corioamnióticas íntegras.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Com relação ao esquema de tratamento da tuberculose padronizado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) O tratamento só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas atingirem até 2 vezes o valor normal ou nos pacientes que apresentem icterícia.
  - (B) O tempo de tratamento da tuberculose meningoencefálica e osteoarticular com alta complexidade é de com RIP+Etambutol por 2 meses, seguidos por Rifampicina e Isoniazida por 10 meses.
  - (C) Associar corticosteroide nos casos de tuberculose meningoencefálica (dexametasona injetável 0,3 a 0,4 mg/kg/dia), por 1 semana.
  - (D) O esquema básico em adultos é composto por 3 fármacos (RIP: Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida) por 6 meses.
  - (E) Em todos os esquemas de tratamento, os medicamentos deverão ser ingeridos duas vezes ao dia.
18. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, as ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma
- (A) descentralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (B) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (C) municipalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (D) centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (E) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
19. A mortalidade neonatal precoce é definida por ocorrência do óbito de crianças:
- (A) de 0 a 30 dias.
  - (B) nas primeiras 24 horas de vida.
  - (C) de 0 a 6 dias.
  - (D) de 7 a 27 dias.
  - (E) de 7 a 30 dias.
20. Distorção de resultado pelo modo dos participantes serem recrutados ou perdidos durante o estudo. Das alternativas a seguir, aquela que corresponde a esse erro em estudos epidemiológicos é:
- (A) vieses de seleção.
  - (B) vieses de confusão.
  - (C) vieses de aferição.
  - (D) vieses de informação.
  - (E) erros assistemáticos.
21. Gestante de 39 semanas de idade gestacional encontra-se no segundo período do trabalho de parto e refere dor intensa. Nesse momento, o principal componente da dor está associado à ativação de fibras
- (A) viscerais do tipo A delta de L1 a L4.
  - (B) viscerais do tipo C de T10 a T12.
  - (C) viscerais do tipo C de T10 a L4.
  - (D) somáticas do tipo A delta de S2 a S4.
  - (E) somáticas do tipo A delta de L1 a S2.
22. Paciente de 71 anos foi submetido à ressecção transuretral de próstata. Estava na sala de recuperação pós-anestésica e relatou que a visão ficou turva após o procedimento. Nessa situação, o mais recomendável é
- (A) a infusão lenta de 500 mL de manitol 5%.
  - (B) aguardar por 24 horas para regressão espontânea dos sintomas visuais.
  - (C) a administração parenteral de 20 mg de furosemida.
  - (D) a correção da hiponatremia com solução salina hipertônica.
  - (E) tratar a hipomagnesemia com 10 mL de sulfato de magnésio 10%.
23. Paciente de 75 anos foi submetida à artroplastia de quadril direito. Para analgesia pós-operatória, foi realizado um bloqueio guiado por ultrassom do grupo de nervos pericapsulares (*PENG block*). Nessa técnica, a solução anestésica geralmente é injetada abaixo do tendão do músculo
- (A) vasto lateral.
  - (B) sartório.
  - (C) adutor longo.
  - (D) psoas.
  - (E) vasto medial.
24. Paciente de 32 anos foi submetido à reconstrução do ligamento cruzado anterior do joelho esquerdo. Após a cirurgia, o anestesiológista realizou um bloqueio do canal dos adutores. Essa técnica é comumente empregada para o bloqueio do nervo
- (A) obturador.
  - (B) cutâneo lateral da coxa.
  - (C) ciático.
  - (D) poplíteo.
  - (E) safeno.

25. A bupivacaína isobárica pode apresentar um comportamento hipobárico quando injetada no espaço subaracnóideo com o paciente sentado. Essa observação clínica é especialmente vista quando
- (A) a temperatura do líquido é maior que a da sala de cirurgia.
  - (B) a baricidade do anestésico é maior que a do líquido.
  - (C) o anestésico tem concentração de glicose maior que a do líquido.
  - (D) a densidade do anestésico é maior que a do líquido.
  - (E) o paciente permanece por pouco tempo em posição sentada após a injeção do anestésico.
26. A relação entre a duração de um bloqueio peridural difere entre os anestésicos da seguinte forma: bupivacaína > etidocaína > ropivacaína > tetracaína. A explicação geralmente encontrada é a de que a bupivacaína apresenta
- (A) maior ligação a proteínas plasmáticas.
  - (B) maior estereoisomeria.
  - (C) menor lipossolubilidade.
  - (D) menor massa anestésica.
  - (E) maior constante de ionização.
27. Uma grande quantidade de ruídos pode estar presente em uma sala de cirurgia, provocando poluição sonora. Em uma jornada de trabalho de 8 horas, o nível de ruídos não pode ser maior do que
- (A) 120 decibéis.
  - (B) 30 decibéis.
  - (C) 90 decibéis.
  - (D) 60 decibéis.
  - (E) 150 decibéis.
28. As fibras nervosas periféricas do tipo
- (A) A beta são grossas e nociceptivas.
  - (B) C são proprioceptivas.
  - (C) A alfa são finas e rápidas.
  - (D) A delta são eferentes para os músculos.
  - (E) B são pré-ganglionares simpáticas.
29. Um estímulo parassimpático produz
- (A) midríase.
  - (B) glicogenólise.
  - (C) sudorese.
  - (D) broncoconstrição.
  - (E) lipólise.
30. Paciente de 68 anos foi submetida à ritidoplastia sob anestesia local e sedação com infusão contínua de dexmedetomidina. O principal local de ação desse fármaco está localizado no
- (A) córtex frontal.
  - (B) tronco encefálico.
  - (C) putâmen.
  - (D) cerebelo.
  - (E) corno posterior da medula.
31. Paciente de 52 anos será submetida à tireoidectomia total. Na história clínica, relata tratamento para depressão com bupropiona. Esse antidepressivo é um
- (A) inibidor da monoaminoxidase.
  - (B) tricíclico.
  - (C) inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
  - (D) inibidor da recaptação combinada de serotonina e noradrenalina.
  - (E) inibidor seletivo da recaptação de noradrenalina.
32. Idoso de 79 anos sofreu queda da própria altura e será submetido à anestesia geral e regional para fixação cirúrgica eletiva de fratura de úmero direito. No manejo anestésico desse paciente, deve-se considerar a existência de
- (A) redução dos reflexos protetores da via aérea.
  - (B) aumento da capacidade vital.
  - (C) aumento do metabolismo hepático dos anestésicos.
  - (D) redução de anestésicos livres após indução da anestesia.
  - (E) aumento da acidez gástrica.
33. Paciente de 86 anos será submetida a tratamento cirúrgico de fratura do quadril esquerdo. Nessa situação, a complicação perioperatória mais comum é
- (A) a hiponatremia.
  - (B) o infarto do miocárdio.
  - (C) a retenção urinária.
  - (D) a trombose venosa periférica.
  - (E) o *delirium*.
34. Na fase I da curva padrão de capnografia, mesmo após iniciada a expiração, a concentração de gás carbônico (PETCO<sub>2</sub>) indicada ainda é próxima a zero. Essa situação ocorre porque o gás exalado provém
- (A) da zona mista de ar.
  - (B) dos bronquíolos respiratórios.
  - (C) do espaço morto anatômico.
  - (D) da região alveolar.
  - (E) de regiões atelectasiadas.

35. Dois métodos muito utilizados para avaliar pacientes com sepse são o escore SOFA (*Sequential Organ Failure Assessment*) e o qSOFA (SOFA rápido). Diferentemente do SOFA, o qSOFA leva em consideração somente os seguintes parâmetros:
- (A) respiratório, hepático e hematológico.
  - (B) circulatório, hematológico e renal.
  - (C) circulatório, neurológico e renal.
  - (D) neurológico, circulatório e respiratório.
  - (E) hepático, neurológico e respiratório.
36. Em um transplante hepático, durante a fase 1 de hepatectomia, foi solicitado um teste viscoelástico da coagulação que mostrou uma latência elevada para o início da formação de fibrina. Nesse momento, recomenda-se administrar
- (A) ácido aminocaproico.
  - (B) plasma fresco congelado.
  - (C) heparina.
  - (D) ácido tranexâmico.
  - (E) concentrado de hemácias.
37. O escore simplificado de risco de vômitos pós-operatórios em crianças proposto por Ebeath e colaboradores não leva em consideração
- (A) o sexo da criança.
  - (B) o tipo de cirurgia.
  - (C) a idade da criança.
  - (D) a duração da cirurgia.
  - (E) a história prévia de vômitos pós-operatórios.
38. Na hipertermia maligna,
- (A) há uma herança autossômica recessiva.
  - (B) a prevalência das crises é maior em mulheres do que em homens.
  - (C) a maioria das mutações genéticas se associam ao cromossomo 16.
  - (D) o dantrolene sódico é usado no tratamento profilático da maior parte dos pacientes susceptíveis.
  - (E) crianças são mais acometidas que adultos.
39. Criança de 9 anos foi submetida à anestesia geral para timpanotomia bilateral. Após intubação orotraqueal, foi iniciada ventilação controlada à pressão. Nesse modo ventilatório, o principal determinante do volume inspirado é
- (A) a relação entre inspiração e expiração.
  - (B) a frequência respiratória.
  - (C) a pressão de pico inspiratório.
  - (D) a pressão positiva no final da expiração.
  - (E) o tempo expiratório.
40. O escore *STOP-Bang* usado na avaliação de pacientes com apneia do sono, não leva em consideração o diagnóstico de
- (A) diabetes.
  - (B) obesidade.
  - (C) pescoço largo.
  - (D) hipertensão arterial.
  - (E) apneia comprovada.
41. A taquicardia produzida pela inibição parassimpática que ocorre após aumento do volume intravascular, corresponde ao reflexo cardíaco
- (A) celíaco.
  - (B) barorreceptor.
  - (C) de Bezold-Jarich.
  - (D) de Bainbridge.
  - (E) de Cushing.
42. Em geral, a concentração alveolar mínima dos anestésicos não se altera devido
- (A) à gestação.
  - (B) ao sexo.
  - (C) à temperatura corporal.
  - (D) ao abuso de álcool.
  - (E) à idade.
43. Na monitorização do bloqueio neuromuscular, o estímulo de eletrodos colocados atrás do maléolo medial produz flexão plantar do hálux. Isso ocorre devido à estimulação do nervo
- (A) tibial posterior.
  - (B) poplíteo lateral.
  - (C) fibular comum.
  - (D) fibular profundo.
  - (E) safeno.
44. A mais importante forma de perda de calor corporal ocorre por meio
- (A) dos tremores.
  - (B) da respiração.
  - (C) da diurese.
  - (D) da vasoconstrição cutânea.
  - (E) da sudorese.

45. A curva de dissociação da oxi-hemoglobina pode ser desviada para a esquerda devido
- (A) ao aumento de 2,3-difosfoglicerato.
  - (B) ao aumento da temperatura corporal.
  - (C) à infusão de bicarbonato de sódio.
  - (D) à acidose metabólica.
  - (E) ao aumento da  $PCO_2$ .
46. Paciente de 38 anos foi submetido à anestesia geral balanceada para realização de gastroplastia redutora videolaparoscópica. Após a indução anestésica, desenvolveu sinais de reação anafilática. O agente anestésico mais comumente envolvido nesse evento é
- (A) o fentanil.
  - (B) a succinilcolina.
  - (C) o propofol.
  - (D) a clonidina.
  - (E) a lidocaína.
47. No modelo farmacocinético de Minto para infusão alvo-controlada de remifentanil, a variável mais importante para correlação da dose a ser empregada é
- (A) a altura.
  - (B) o sexo.
  - (C) o peso corporal total.
  - (D) o índice de massa corporal.
  - (E) a idade.
48. A principal causa de morte relacionada à transfusão de concentrado de hemácias se relaciona à
- (A) contaminação bacteriana do hemocomponente.
  - (B) sobrecarga circulatória relacionada à transfusão.
  - (C) contaminação viral do hemocomponente.
  - (D) injúria pulmonar aguda relacionada à transfusão.
  - (E) transmissão de parasitas presentes no plasma.
49. Com o avanço da gestação, ocorre
- (A) aumento da capacidade residual funcional.
  - (B) redução da ventilação-minuto.
  - (C) aumento do volume corrente.
  - (D) redução do espaço morto.
  - (E) aumento do volume de reserva expiratório.
50. Paciente de 51 anos foi submetido à cirurgia ortognática e, no pós-operatório, apresentou comprometimento nervoso de membro superior denominado 'mão caída'. Essa lesão frequentemente se associa ao nervo
- (A) radial.
  - (B) axilar.
  - (C) mediano.
  - (D) ulnar.
  - (E) intercostobraquial.
51. Paciente de 61 anos será submetido à lobectomia pulmonar direita devido à carcinoma de pulmão. A cirurgia será realizada por videotoroscopia com isolamento pulmonar. Nessa situação, um tubo endobrônquico de Robertshaw pode ser necessário. Esse dispositivo
- (A) possui *cuff* traqueal na cor azul.
  - (B) está disponível para uso no brônquio fonte direito ou esquerdo.
  - (C) apresenta um gancho carinal.
  - (D) não pode ser visualizado em uma radiografia de tórax.
  - (E) tem *cuff* de baixo volume e alta pressão.
52. Paciente de 61 anos foi submetido à revascularização miocárdica. No pós-operatório, foi indicada a instalação de um balão de contrapulsção aórtica. Nesse sistema,
- (A) a rápida deflação do balão aumenta a pós-carga do ventrículo esquerdo.
  - (B) a insuflação do balão ocorre associada à onda P do eletrocardiograma.
  - (C) o gás comumente usado na insuflação do balão é o nitrogênio.
  - (D) o balão é insuflado no início da sístole ventricular esquerda.
  - (E) o balão deve ser posicionado na aorta torácica descendente.
53. Paciente de 61 anos está em uso de pregabalina para tratamento de fibromialgia. Esse medicamento
- (A) é quase totalmente eliminado *in natura* pelas fezes.
  - (B) tem como efeito adverso mais comum a xerostomia.
  - (C) não é capaz de atravessar a barreira hematoencefálica.
  - (D) apresenta biodisponibilidade oral dose-dependente.
  - (E) não interfere na qualidade do sono.

- 54.** Paciente de 49 anos será transportado em ventilação mecânica da sala de cirurgia até a unidade de terapia intensiva. Um cilindro de oxigênio foi conectado ao ventilador. Durante o transporte do paciente, foi observado que o valor de pressão indicado no manômetro do cilindro caiu pela metade. Isso significa que o volume de gás consumido foi de
- (A) 50%.
  - (B) 33%.
  - (C) 66%.
  - (D) 25%.
  - (E) 75%.
- 55.** O choque hipovolêmico está frequentemente associado ao aumento da
- (A) oferta de oxigênio aos tecidos.
  - (B) taxa de extração de oxigênio.
  - (C) pressão venosa central.
  - (D) saturação venosa mista de oxigênio.
  - (E) pressão de oclusão da artéria pulmonar.
- 56.** Os sistemas ventilatórios pediátricos de Ayre
- (A) consomem pouca quantidade de halogenados.
  - (B) necessitam de baixos fluxos de admissão de gases.
  - (C) apresentam baixo volume de compressão.
  - (D) permitem controle adequado dos parâmetros ventilatórios.
  - (E) são escassos na prática anestésica devido ao seu elevado custo.
- 57.** Menino de 9 anos foi submetido à postectomia e apresentou quadro de agitação após despertar da anestesia geral. O principal fator de risco para essa complicação relaciona-se
- (A) à idade da criança.
  - (B) ao tipo de cirurgia.
  - (C) à presença dos pais.
  - (D) ao jejum prolongado.
  - (E) ao tipo de anestesia.
- 58.** Na avaliação das vias aéreas dos adultos, uma distância tireoentoniana menor que a largura de 3 dedos médios indica que a intubação orotraqueal sob laringoscopia direta pode ser mais trabalhosa, porque
- (A) a ponta da úvula será totalmente visível.
  - (B) a laringe deve estar mais anteriorizada.
  - (C) o palato será altamente arqueado.
  - (D) o volume da orofaringe deve estar aumentado.
  - (E) a mandíbula deve ser facilmente deslocada anteriormente.
- 59.** Paciente de 41 anos possui 132 kg e será submetido à gastroplastia redutora. Na fisiologia do paciente com obesidade mórbida, é frequente observar
- (A) redução do consumo de oxigênio.
  - (B) aumento do volume de reserva expiratório.
  - (C) redução do volume-minuto.
  - (D) redução da complacência pulmonar total.
  - (E) aumento da capacidade residual funcional.
- 60.** Diversos colírios indicados por oftalmologistas podem interferir no manejo anestésico dos pacientes. Para tratamento do glaucoma, por exemplo, pode ser indicado o uso de um potente anticolinesterásico na forma de colírio, denominado
- (A) iodeto de ecotiofato.
  - (B) timolol.
  - (C) fenilefrina.
  - (D) pilocarpina.
  - (E) acetazolamida.



