



244321

MODELO DE  
PROVA  
(VERSÃO)

C

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

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

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

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

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

**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 de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (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) 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.
- (D) realizar esquema profilático com 2 doses de vacina e observar o animal durante 5 dias, para avaliar próximas condutas.
- (E) 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.

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

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

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

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 medicina preventiva.
  - (B) à saúde coletiva.
  - (C) ao planejamento em saúde.
  - (D) à vigilância epidemiológica.
  - (E) à vigilância sanitária.
11. São medidas qualitativas utilizadas para avaliar um sistema de vigilância epidemiológica:
- (A) aceitabilidade, especificidade e oportunidade.
  - (B) representatividade, sensibilidade e aceitabilidade.
  - (C) aceitabilidade, flexibilidade e oportunidade.
  - (D) sensibilidade, especificidade e flexibilidade.
  - (E) simplicidade, flexibilidade e aceitabilidade.
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) glicemia ao deitar à noite em escolares (6 a 12 anos): 100 a 180 mg/dL.
  - (B) glicemia ao deitar à noite em lactentes e pré-escolares (0 a 6 anos): 120 a 230 mg/dL.
  - (C) glicemia pré-prandial em escolares (6 a 12 anos): 110 a 220 mg/dL.
  - (D) HbA1C em adolescentes e adultos jovens (13 a 19 anos): menor que 8%.
  - (E) HbA1C em lactentes e pré-escolares (13 a 19 anos): menor que 8,5%.
13. São doenças de notificação compulsória de acordo com o Ministério da Saúde:
- (A) câncer relacionado ao trabalho, estrogiloidose e amebíase.
  - (B) covid-19, leishmaniose tegumentar americana, febre maculosa e outras riquetsioses.
  - (C) coqueluche, doença meningocócica e aspergilose.
  - (D) criptosporidiose, botulismo e brucelose.
  - (E) covid-19, febre do Nilo Ocidental e doença de origem desconhecida.
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) Insuficiência cardíaca: diuréticos, betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio.
  - (B) Hipertensão sistólica isolada em idosos: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
  - (C) Prevenção da recorrência de acidente vascular encefálico: diurético, inibidores da enzima conversora de angiotensina.
  - (D) Pós-infarto do miocárdio: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da aldosterona, diuréticos.
  - (E) *Diabetes Mellitus*: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
15. Qual fator diminui a prevalência de uma doença?
- (A) Emigração de pessoas sadias.
  - (B) Aumento da incidência.
  - (C) Diminuição da taxa de cura da doença.
  - (D) Maior duração da doença.
  - (E) Maior letalidade.
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 que possível, realizar o parto empêlico, com a retirada do neonato mantendo as membranas corioamnióticas íntegras.
  - (B) sempre aspirar o conteúdo gástrico e as vias aéreas do RN, para diminuir o volume de contato das secreções com as mucosas.
  - (C) a amamentação deve ser liberada, pois o risco de transmissão é desprezível.
  - (D) iniciar a primeira dose de AZT após 48 horas do nascimento.
  - (E) administrar o AZT associado à nevirapina após 24 horas do nascimento.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Com relação ao esquema de tratamento da tuberculose padronizado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) 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.
  - (B) O esquema básico em adultos é composto por 3 fármacos (RIP: Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida) por 6 meses.
  - (C) Em todos os esquemas de tratamento, os medicamentos deverão ser ingeridos duas vezes ao dia.
  - (D) O tratamento só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas atingirem até 2 vezes o valor normal ou nos pacientes que apresentem icterícia.
  - (E) Associar corticosteroide nos casos de tuberculose meningoencefálica (dexametasona injetável 0,3 a 0,4 mg/kg/dia), por 1 semana.
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) municipalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (B) centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (C) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (D) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (E) descentralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
19. A mortalidade neonatal precoce é definida por ocorrência do óbito de crianças:
- (A) de 0 a 6 dias.
  - (B) de 0 a 30 dias.
  - (C) de 7 a 30 dias.
  - (D) nas primeiras 24 horas de vida.
  - (E) de 7 a 27 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 confusão.
  - (B) vieses de informação.
  - (C) erros assistemáticos.
  - (D) vieses de aferição.
  - (E) vieses de seleção.
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) somáticas do tipo A delta de L1 a S2.
  - (B) somáticas do tipo A delta de S2 a S4.
  - (C) viscerais do tipo A delta de L1 a L4.
  - (D) viscerais do tipo C de T10 a L4.
  - (E) viscerais do tipo C de T10 a T12.
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 administração parenteral de 20 mg de furosemida.
  - (B) a correção da hiponatremia com solução salina hipertônica.
  - (C) aguardar por 24 horas para regressão espontânea dos sintomas visuais.
  - (D) tratar a hipomagnesemia com 10 mL de sulfato de magnésio 10%.
  - (E) a infusão lenta de 500 mL de manitol 5%.
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) psoas.
  - (B) vasto lateral.
  - (C) vasto medial.
  - (D) adutor longo.
  - (E) sartório.
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) ciático.
  - (B) poplíteo.
  - (C) cutâneo lateral da coxa.
  - (D) safeno.
  - (E) obturador.

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 baricidade do anestésico é maior que a do líquido.
  - (B) a temperatura do líquido é maior que a da sala de cirurgia.
  - (C) a densidade do anestésico é maior que a do líquido.
  - (D) o paciente permanece por pouco tempo em posição sentada após a injeção do anestésico.
  - (E) o anestésico tem concentração de glicose maior que a do líquido.
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) menor lipossolubilidade.
  - (B) menor massa anestésica.
  - (C) maior estereoisomeria.
  - (D) maior constante de ionização.
  - (E) maior ligação a proteínas plasmáticas.
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) 90 decibéis.
  - (B) 120 decibéis.
  - (C) 150 decibéis.
  - (D) 30 decibéis.
  - (E) 60 decibéis.
28. As fibras nervosas periféricas do tipo
- (A) A alfa são finas e rápidas.
  - (B) A beta são grossas e nociceptivas.
  - (C) B são pré-ganglionares simpáticas.
  - (D) C são proprioceptivas.
  - (E) A delta são eferentes para os músculos.
29. Um estímulo parassimpático produz
- (A) lipólise.
  - (B) broncoconstrição.
  - (C) midríase.
  - (D) sudorese.
  - (E) glicogenólise.
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) cerebelo.
  - (B) córtex frontal.
  - (C) corno posterior da medula.
  - (D) tronco encefálico.
  - (E) putâmen.
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 recaptção combinada de serotonina e noradrenalina.
  - (B) inibidor seletivo da recaptção de noradrenalina.
  - (C) inibidor da monoaminoxidase.
  - (D) tricíclico.
  - (E) inibidor seletivo da recaptção de serotonina.
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) aumento do metabolismo hepático dos anestésicos.
  - (B) redução de anestésicos livres após indução da anestesia.
  - (C) aumento da capacidade vital.
  - (D) aumento da acidez gástrica.
  - (E) redução dos reflexos protetores da via aérea.
33. Paciente de 86 anos será submetida a tratamento cirúrgico de fratura do quadril esquerdo. Nessa situação, a complicação perioperatória mais comum é
- (A) o delírium.
  - (B) a retenção urinária.
  - (C) a trombose venosa periférica.
  - (D) a hiponatremia.
  - (E) o infarto do miocárdio.
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) dos bronquíolos respiratórios.
  - (B) do espaço morto anatômico.
  - (C) de regiões atelectasiadas.
  - (D) da zona mista de ar.
  - (E) da região alveolar.

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) circulatório, hematológico e renal.
  - (B) circulatório, neurológico e renal.
  - (C) hepático, neurológico e respiratório.
  - (D) respiratório, hepático e hematológico.
  - (E) neurológico, circulatório 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) concentrado de hemácias.
  - (B) ácido tranexâmico.
  - (C) ácido aminocaproico.
  - (D) plasma fresco congelado.
  - (E) heparina.
37. O escore simplificado de risco de vômitos pós-operatórios em crianças proposto por Ebeath e colaboradores não leva em consideração
- (A) a duração da cirurgia.
  - (B) a história prévia de vômitos pós-operatórios.
  - (C) o sexo da criança.
  - (D) o tipo de cirurgia.
  - (E) a idade da criança.
38. Na hipertermia maligna,
- (A) crianças são mais acometidas que adultos.
  - (B) há uma herança autossômica recessiva.
  - (C) a prevalência das crises é maior em mulheres do que em homens.
  - (D) a maioria das mutações genéticas se associam ao cromossomo 16.
  - (E) o dantrolene sódico é usado no tratamento profilático da maior parte dos pacientes susceptíveis.
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) o tempo expiratório.
  - (B) a pressão de pico inspiratório.
  - (C) a relação entre inspiração e expiração.
  - (D) a frequência respiratória.
  - (E) a pressão positiva no final da expiração.
40. O escore *STOP-Bang* usado na avaliação de pacientes com apneia do sono, não leva em consideração o diagnóstico de
- (A) pescoço largo.
  - (B) apneia comprovada.
  - (C) obesidade.
  - (D) diabetes.
  - (E) hipertensão arterial.
41. A taquicardia produzida pela inibição parassimpática que ocorre após aumento do volume intravascular, corresponde ao reflexo cardíaco
- (A) de Cushing.
  - (B) celíaco.
  - (C) barorreceptor.
  - (D) de Bezold-Jarich.
  - (E) de Bainbridge.
42. Em geral, a concentração alveolar mínima dos anestésicos não se altera devido
- (A) ao abuso de álcool.
  - (B) à gestação.
  - (C) ao sexo.
  - (D) à idade.
  - (E) à temperatura corporal.
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) fibular profundo.
  - (B) tibial posterior.
  - (C) poplíteo lateral.
  - (D) safeno.
  - (E) fibular comum.
44. A mais importante forma de perda de calor corporal ocorre por meio
- (A) da sudorese.
  - (B) da vasoconstrição cutânea.
  - (C) dos tremores.
  - (D) da respiração.
  - (E) da diurese.



45. A curva de dissociação da oxi-hemoglobina pode ser desviada para a esquerda devido
- (A) à acidose metabólica.
  - (B) ao aumento da  $PCO_2$ .
  - (C) ao aumento da temperatura corporal.
  - (D) à infusão de bicarbonato de sódio.
  - (E) ao aumento de 2,3-difosfoglicerato.
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 propofol.
  - (B) a clonidina.
  - (C) o fentanil.
  - (D) a lidocaína.
  - (E) a succinilcolina.
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) o sexo.
  - (B) a idade.
  - (C) o índice de massa corporal.
  - (D) o peso corporal total.
  - (E) a altura.
48. A principal causa de morte relacionada à transfusão de concentrado de hemácias se relaciona à
- (A) sobrecarga circulatória relacionada à transfusão.
  - (B) contaminação viral do hemocomponente.
  - (C) injúria pulmonar aguda relacionada à transfusão.
  - (D) transmissão de parasitas presentes no plasma.
  - (E) contaminação bacteriana do hemocomponente.
49. Com o avanço da gestação, ocorre
- (A) redução do espaço morto.
  - (B) aumento do volume corrente.
  - (C) aumento do volume de reserva expiratório.
  - (D) aumento da capacidade residual funcional.
  - (E) redução da ventilação-minuto.
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) mediano.
  - (B) intercostobraquial.
  - (C) axilar.
  - (D) radial.
  - (E) ulnar.
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) tem *cuff* de baixo volume e alta pressão.
  - (B) apresenta um gancho carinal.
  - (C) está disponível para uso no brônquio fonte direito ou esquerdo.
  - (D) possui *cuff* traqueal na cor azul.
  - (E) não pode ser visualizado em uma radiografia de tórax.
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) o balão deve ser posicionado na aorta torácica descendente.
  - (B) a rápida deflação do balão aumenta a pós-carga do ventrículo esquerdo.
  - (C) o balão é insuflado no início da sístole ventricular esquerda.
  - (D) o gás comumente usado na insuflação do balão é o nitrogênio.
  - (E) a insuflação do balão ocorre associada à onda P do eletrocardiograma.
53. Paciente de 61 anos está em uso de pregabalina para tratamento de fibromialgia. Esse medicamento
- (A) não é capaz de atravessar a barreira hematoencefálica.
  - (B) apresenta biodisponibilidade oral dose-dependente.
  - (C) não interfere na qualidade do sono.
  - (D) é quase totalmente eliminado *in natura* pelas fezes.
  - (E) tem como efeito adverso mais comum a xerostomia.

- 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) 66%.
  - (B) 25%.
  - (C) 33%.
  - (D) 75%.
  - (E) 50%.
- 55.** O choque hipovolêmico está frequentemente associado ao aumento da
- (A) saturação venosa mista de oxigênio.
  - (B) oferta de oxigênio aos tecidos.
  - (C) taxa de extração de oxigênio.
  - (D) pressão de oclusão da artéria pulmonar.
  - (E) pressão venosa central.
- 56.** Os sistemas ventilatórios pediátricos de Ayre
- (A) são escassos na prática anestésica devido ao seu elevado custo.
  - (B) apresentam baixo volume de compressão.
  - (C) permitem controle adequado dos parâmetros ventilatórios.
  - (D) necessitam de baixos fluxos de admissão de gases.
  - (E) consomem pouca quantidade de halogenados.
- 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) ao tipo de anestesia.
  - (B) à presença dos pais.
  - (C) ao jejum prolongado.
  - (D) ao tipo de cirurgia.
  - (E) à idade da criança.
- 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) o volume da orofaringe deve estar aumentado.
  - (B) a ponta da úvula será totalmente visível.
  - (C) a mandíbula deve ser facilmente deslocada anteriormente.
  - (D) a laringe deve estar mais anteriorizada.
  - (E) o palato será altamente arqueado.
- 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) aumento do volume de reserva expiratório.
  - (B) aumento da capacidade residual funcional.
  - (C) redução da complacência pulmonar total.
  - (D) redução do consumo de oxigênio.
  - (E) redução do volume-minuto.
- 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) fenilefrina.
  - (B) pilocarpina.
  - (C) timolol.
  - (D) acetazolamida.
  - (E) iodeto de ecotiofato.



