

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS



## MISSÃO INSTITUCIONAL

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## EDITAL N.º 01/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

# PS 04 - MÉDICO I (Anestesia e Medicina Perioperatória)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 01/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 04

##### MÉDICO I (Anestesia e Medicina Perioperatória)

01.	<b>E</b>	11.	<b>B</b>	21.	<b>C</b>
02.	<b>E</b>	12.	<b>B</b>	22.	<b>C</b>
03.	<b>D</b>	13.	<b>E</b>	23.	<b>B</b>
04.	<b>B</b>	14.	<b>C</b>	24.	<b>A</b>
05.	<b>E</b>	15.	<b>D</b>	25.	<b>D</b>
06.	<b>E</b>	16.	<b>D</b>		
07.	<b>C</b>	17.	<b>B</b>		
08.	<b>A</b>	18.	<b>B</b>		
09.	<b>A</b>	19.	<b>A</b>		
10.	<b>D</b>	20.	<b>E</b>		



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS



# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar banheiros nas dependências do local de Prova.** (conforme item 6.15.7 do Edital de Abertura).
- 11 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** No que se refere a indicações de ventilação não invasiva, assinale a alternativa correta.

- (A) estômago cheio.
- (B) confusão mental.
- (C) hipersecreção pulmonar.
- (D) parada cardiorrespiratória.
- (E) desconforto respiratório com dispneia intensa.

**02.** Com relação a fatores de risco para aspiração pulmonar, considere os itens abaixo.

- I - Emergência cirúrgica.
- II - Gastroparesia diabética.
- III- Alcoolismo.

Quais estão corretos?

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

**03.** Criança de 6 anos, submetida à cirurgia de correção de hipospádia, sob anestesia geral. Durante o cateterismo vesical, apresentou sibilos, diminuição progressiva da pressão arterial e edema palpebral. Suspeita diagnóstica de reação alérgica ao látex.

No que se refere à reação alérgica ao látex, pode-se afirmar que

- (A) as borrachas do equipamento de anestesia não induzem reação ao látex.
- (B) a droga de eleição para o tratamento é a efedrina.
- (C) o tratamento imediato inclui reposição vigorosa de líquidos e vasopressina.
- (D) as reações anafiláticas ao látex são mediadas por imunoglobulinas tipo IgE.
- (E) inexistência correlação entre outras alergias e sensibilidade ao látex.

**04.** Assinale a complicação que **NÃO** está relacionada à vídeo-histeroscopia.

- (A) Embolia gasosa.
- (B) Hemólise.
- (C) Hiponatremia.
- (D) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (E) Cegueira transitória.

**05.** Constituem causas de parada cardiorrespiratória, **EXCETO**:

- (A) hipóxia tissular secundária à insuficiência respiratória.
- (B) arritmias cardíacas graves.
- (C) distúrbio metabólico.
- (D) estímulo vagal excessivo, como ocorre durante a intubação traqueal.
- (E) hiperóxia.

**06.** Assinale a complicação cardiovascular mais frequentemente encontrada na sala de recuperação.

- (A) Arritmia.
- (B) Isquemia miocárdica.
- (C) Parada cardíaca.
- (D) Insuficiência cardíaca.
- (E) Alterações da pressão arterial.

**07.** No que se refere às finalidades da medicação pré-anestésica, considere os itens abaixo.

- I - Acentuação das respostas a reflexos autonômicos.
- II - Aumento da necessidade de anestésico.
- III- Ansiólise e amnésia.

Quais estão corretos?

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

**08.** A técnica do *timing* na utilização de um bloqueador neuromuscular (BNM) consiste

- (A) na administração da dose total do BNM necessária para intubação traqueal, imediatamente antes do uso do hipnótico.
- (B) no emprego de dois BNMs com o intuito de acelerar o início de ação.
- (C) no uso de dois BNMs de estruturas químicas similares, para aumentar a duração de ação.
- (D) na utilização de três a oito vezes a DE95 de um determinado BNM, para acelerar o início de ação.
- (E) no uso de dose subparalisante de BNM, antes da dose de intubação traqueal.

**09.** São indicadores de uma via aérea difícil, **EXCETO**:

- (A) distância tireoentoniana maior do que 7cm.
- (B) Teste de Mallampati Classe IV.
- (C) distância interincisivos menor do que 3cm.
- (D) micrognatia.
- (E) pescoço curto e pouca mobilidade cervical.

**10.** O aumento da resistência ao fluxo ventilatório, pelo tubo endotraqueal, devido ao acúmulo de secreção em seu interior, é explicado pela Lei de

- (A) Dalton.
- (B) Venturi.
- (C) Gay-Lussac.
- (D) Poiseuille.
- (E) Boyle.

**11.** Sobre a anestesia ambulatorial, é **INCORRETO** afirmar que tal procedimento

- (A) permite imediato retorno ao lar.
- (B) aumenta os custos hospitalares.
- (C) libera leitos hospitalares.
- (D) permite maior rotatividade no centro cirúrgico.
- (E) implica menor risco de infecção hospitalar.

**12.** Paciente de 72 anos, após trauma craniano, vem evoluindo há 3 dias com diminuição progressiva do nível de consciência e com poliúria. Ao exame físico, apresenta frequência cardíaca de 103bpm, frequência respiratória de 30mrpm, temperatura axilar de 36,1°C, pele e mucosas ressecadas. Qual o provável distúrbio hidroeletrólítico que esse paciente apresenta e que exame o diagnosticaria?

- (A) Desidratação isotônica/dosagem de aldosterona.
- (B) Desidratação hipertônica/densidade urinária.
- (C) Desidratação hipotônica/ECG.
- (D) Desidratação isotônica/densidade urinária.
- (E) Desidratação hipertônica/sódio urinário.

**13.** No que se refere a fatores que podem influenciar a dispersão da solução de anestésico local no espaço subaracnoide, considere os itens abaixo.

- I - Baricidade da solução.
- II - Idade e altura do paciente.
- III- Velocidade de injeção da solução.

Quais estão corretos?

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

**14.** Dentre os tipos sanguíneos abaixo listados, assinale os de maior risco de incompatibilidade com reação transfusional, caso o paciente receba sangue de um tipo diferente do seu.

- (A) AB.
- (B) A.
- (C) O.
- (D) A e AB.
- (E) B.

**15.** Qual das alternativas abaixo representa contraindicação absoluta ao uso do bloqueio peridural?

- (A) Cardiopatia.
- (B) Gravidez.
- (C) Pneumopatias.
- (D) Recusa do paciente.
- (E) Diabete *Mellitus*.

**16.** São efeitos adversos dos opioides, **EXCETO**:

- (A) prurido.
- (B) retenção urinária.
- (C) depressão respiratória.
- (D) diarreia.
- (E) hiperalgesia.

**17.** Qual dos anestésicos inalatórios abaixo apresenta menor solubilidade no sangue?

- (A) Metoxiflurano.
- (B) Desflurano.
- (C) Halotano.
- (D) Enflurano.
- (E) Isoflurano.

**18.** São complicações relacionadas ao posicionamento do paciente para cirurgias torácicas, **EXCETO**:

- (A) distensão do plexo braquial por hiperextensão do membro superior.
- (B) distensão do plexo braquial por extensão da cabeça.
- (C) compressão do membro superior entre o tórax e a mesa cirúrgica.
- (D) compressão do nervo tibial anterior e lesão peniana.
- (E) queimaduras elétricas por contato com partes metálicas da mesa e superfícies aquosas.

**19.** No que se refere à distribuição e intensidade da dor do trabalho de parto em cada um de seus estágios, pode-se afirmar que

- (A) ao final do primeiro estágio, a sensação de pressão se estende pelas costas, períneo e raízes das coxas, mediada pelas raízes de T10 e L1.
- (B) no início do primeiro estágio, a dor é referida entre T9 e T8.
- (C) ao final do segundo estágio, a dor se origina nas raízes de L2, L3 e L4.
- (D) a dor perineal pode ser aliviada com a execução de bloqueio do nervo obturador.
- (E) as fibras sacrais não contribuem para a transmissão da dor no segundo estágio do trabalho de parto.

**20.** As complicações associadas à doença Hipertensiva Induzida pela Gravidez (HIG) estão relacionadas

- (A) a baixos níveis de tromboxano A<sub>2</sub> e à elevação da prostaciclina PgI<sub>2</sub>.
- (B) ao aumento da produção de óxido nítrico e à vasodilatação arteriolar.
- (C) ao aumento da perfusão placentária pela hiperreatividade vascular.
- (D) aos efeitos vasodilatadores da endotelina-1 e à ativação plaquetária.
- (E) aos efeitos do metabolismo anormal das prostaglandinas e à disfunção endotelial.

**21.** Em relação ao transporte de oxigênio e gás carbônico no sangue, podemos afirmar que

- (A) o Efeito Haldane é causado pela entrada de CO<sub>2</sub> dos tecidos na circulação, desviando para a esquerda a curva de dissociação da oxihemoglobina, facilitando, dessa forma, a liberação de oxigênio para os tecidos.
- (B) durante o exercício, a curva de dissociação da oxihemoglobina é desviada para a esquerda, refletindo a entrada de CO<sub>2</sub> na circulação, proveniente do tecido muscular.
- (C) o 2,3- DPG desvia a curva de dissociação da oxihemoglobina para direita, diminuindo a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
- (D) apenas uma pequena fração de CO<sub>2</sub> é transportada na forma de ácido carbônico.
- (E) mais de 70% de CO<sub>2</sub> é transportado na forma de carbaminohemoglobina, caracterizando o Efeito Bohr.

**22.** Com relação à fisiopatologia da estenose hipertrófica de piloro, os achados metabólicos mais frequentes são:

- (A) alcalose metabólica, hipocalcemia, hiperclorêmia e hiponatremia.
- (B) alcalose mista, hiperclorêmia, hiponatremia e hipomagnesemia.
- (C) alcalose metabólica, hipoclorêmia, hiponatremia e hipocalcemia.
- (D) acidose metabólica, hipoclorêmia, hipocalcemia e hiponatremia.
- (E) alcalose respiratória, hipoclorêmia, hipercalemia e hiponatremia.

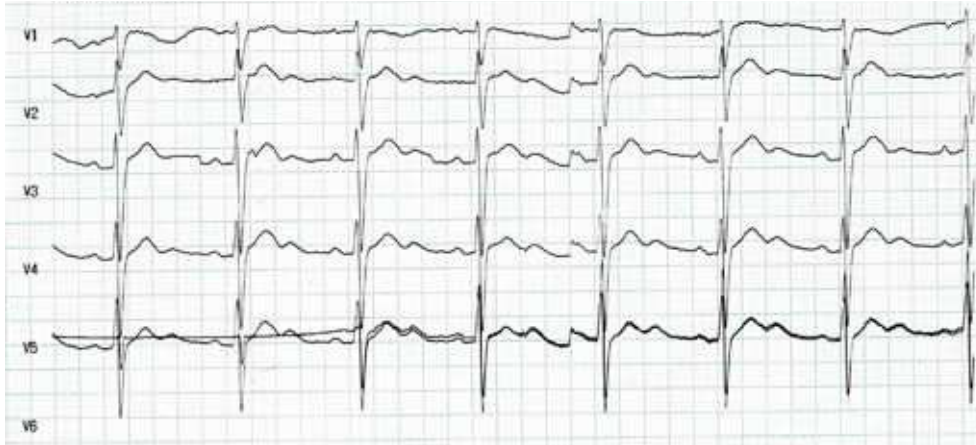
**23.** Os recém-nascidos apresentam diminuição da ligação proteica para alguns fármacos, especialmente os agentes indutores e antibióticos. A representação clínica dessa afirmativa ocorre da seguinte forma:

- (A) as doses de indução são relativamente maiores quando comparadas com os pré-escolares.
- (B) a bupivacaína apresenta toxicidade sistêmica potencializada.
- (C) ocorre uma diminuição da droga livre e as necessidades de indução de tiopental são elevadas.
- (D) o nível sérico de alguns antibióticos está diminuído, havendo redução do risco de toxicidade sistêmica.
- (E) os recém-nascidos apresentam ligação proteica igual aos indivíduos adultos.

**24.** Relacionando as estruturas envolvidas nas vias da dor e transmissão da nocicepção, podemos afirmar que

- (A) os nociceptores são estruturas que têm origem nas terminações nervosas livres aferentes primárias.
- (B) as fibras dos neurônios aferentes primários são de transmissão lenta, principalmente as fibras A $\alpha$ .
- (C) os mecanorreceptores de elevado limiar são formados por fibras desmielinizadas e são responsivos a estímulos mecânicos leves.
- (D) os nociceptores viscerais não estão associados à inervação simpática e parassimpática.
- (E) os corpos celulares dos neurônios aferentes primários estão localizados nos gânglios da raiz ventral da medula.

- 25.** Paciente masculino, 68 anos, diabético em uso de glibenclamida e metformina, hipertenso em uso de betabloqueador e diurético tiazídico, IMC= 35 Kg/m<sup>2</sup>, é submetido à pancreatoduodenectomia por neoplasia de cabeça de pâncreas. No terceiro dia do pós-operatório, inicia com quadro de disfunção respiratória, hipotensão e febre. O eletrocardiograma mostra o traçado representado abaixo.



Baseando-se no eletrocardiograma (ECG), qual o provável distúrbio eletrolítico apresentado pelo paciente?

- (A) Hiperpotassemia.
- (B) Hipomagnesemia.
- (C) Hipofosfatemia.
- (D) Hipopotassemia.
- (E) Hipernatremia.