



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.

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 03/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 32 - MÉDICO I - Anestesiologia

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N° 03/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 32

MÉDICO I - Anestesiologia

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- ❶ 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.
- ❷ Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- ❸ Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- ❹ 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.
- ❺ Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- ❻ 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.
- ❼ Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- ❽ A duração da prova é de **duas (2) 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.
- ❾ O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- ❿ A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



01. A variação da amplitude da pressão de pulso durante o ciclo respiratório, em pacientes sedados em ventilação mecânica, pode ser usada para prever

- (A) o débito cardíaco.
- (B) o conteúdo arterial de oxigênio.
- (C) a responsividade a fluidos.
- (D) a responsividade a vasopressores em pacientes chocados.
- (E) o índice de resistência pulmonar.

02. A hipotermia perioperatória predispõe para as seguintes situações abaixo, **EXCETO**:

- (A) Alteração da função plaquetária e impedimento da ativação da cascata de coagulação.
- (B) Diminuição do trabalho cardíaco.
- (C) Infecção da ferida operatória.
- (D) Isquemia miocárdica.
- (E) Redução do metabolismo dos agentes anestésicos.

03. Que situação abaixo aumenta o risco de consciência transoperatória?

- (A) Nível profundo de anestesia.
- (B) Uso de bloqueador neuromuscular.
- (C) Uso de remifentanil em infusão contínua.
- (D) Hipotermia.
- (E) Hipercalemia.

04. Para qual dos seguintes efeitos adversos dos opioides os usuários crônicos **NÃO** desenvolvem tolerância?

- (A) Constipação.
- (B) Retenção urinária.
- (C) Náuseas e vômitos.
- (D) Prurido.
- (E) Sedação.

05. Estão incluídas as seguintes medidas no manejo inicial de uma reação anafilática, **EXCETO**:

- (A) Manutenção da via aérea e oxigênio a 100%.
- (B) Administração de volume.
- (C) Administração de adrenalina em doses tituladas conforme a gravidade da reação.
- (D) Administração de bicarbonato de sódio.
- (E) Interromper a infusão do possível antígeno.

06. Nas manobras de ressuscitação cardiopulmonar, qual das seguintes drogas **NÃO** está incluída no manejo?

- (A) Digoxina.
- (B) Adrenalina.
- (C) Atropina.
- (D) Lidocaína.
- (E) Amiodarona.

07. Em um recém-nascido, são indicações de assistência ventilatória com O₂ a 100% as seguintes alternativas, **EXCETO**:

- (A) Frequência cardíaca inferior a 100 bpm.
- (B) Cianose central (face, tronco e mucosas).
- (C) Frequência cardíaca superior a 100 bpm e cianose de extremidades.
- (D) Apneia.
- (E) Respirações ineficazes (*gaspings*).

08. São indicações absolutas de ventilação monopulmonar todas as situações abaixo, **EXCETO**:

- (A) Necessidade de isolar o pulmão infectado do pulmão sadio a fim de evitar contaminação.
- (B) Necessidade de evitar que a via aérea sadia seja prejudicada por hemorragia maciça.
- (C) Controle da distribuição da ventilação em fístulas bronco-pleurais.
- (D) Cirurgia de esôfago.
- (E) Rupturas ou traumatismos de grandes brônquios.

09. Em relação aos fármacos endovenosos e ao sistema cardiovascular, são corretas as afirmações abaixo, **EXCETO**:

- (A) Os opioides provocam bradicardia por ação central e aumentam a refratariedade ventricular às arritmias.
- (B) Os barbitúricos possuem efeito inotrópico negativo.
- (C) O propofol tem efeito vasodilatador devido ao agonismo gabaérgico.
- (D) Os benzodiazepínicos causam aumento da capacidade venosa e discreta taquicardia reflexa.
- (E) A succinilcolina pode causar bradicardia e diminuir o limiar das catecolaminas na indução de fibrilação ventricular.

10. Quando realizamos a intubação orotraqueal de um paciente, o *cuff* (balonete) de um tubo traqueal não deve ficar acima do nível da cartilagem cricoide. Por quê?

- (A) Pode causar intubação seletiva.
- (B) Produz rouquidão pós-operatória e aumento do risco de extubação.
- (C) Aumenta a chance de regurgitação gástrica.
- (D) Dificulta a ventilação.
- (E) Impede uma capnografia adequada.



11. A máscara laríngea *proseal* tem como principal vantagem

- (A) poder ser usada em pacientes com estômago cheio.
- (B) oferecer uma via aérea mais segura que aquela obtida com tubo traqueal.
- (C) proporcionar um menor risco de vazamentos de gases anestésicos e poluição.
- (D) facilitar a ventilação com pressão-positiva.
- (E) poder ser usada em pacientes com patologias faríngeas.

12. Abaixo de que nível a punção subaracnoideia pode ser realizada em adultos e crianças, respectivamente, sem traumatizar a medula?

- (A) L1 e L1.
- (B) T12 e L4.
- (C) L1 e L3.
- (D) L1 e L4.
- (E) L2 e L3.

13. Assinale a alternativa correta no que se refere à contraindicação absoluta para anestesia condutiva.

- (A) Recusa do paciente.
- (B) Déficit neurológico preexistente.
- (C) Abscesso tubo-ovariano.
- (D) Escoliose severa.
- (E) Estenose mitral.

14. Com relação aos opioides, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A administração rápida de altas doses de opioides está relacionada à rigidez da parede torácica.
- (B) Todos os opioides podem produzir náuseas e vômitos.
- (C) Altas doses de fentanil asseguram a inconsciência.
- (D) Opioides são administrados primariamente por seus efeitos analgésicos.
- (E) Alfentanil e remifentanil são apropriados para anestesia intravenosa total, devido a rapidez do início da ação e de sua curta duração.

15. Em paciente com insuficiência renal crônica e neuropatia urêmica grave, apresentando concentração plasmática de potássio no limite superior da normalidade, qual relaxante muscular **NÃO** é recomendado?

- (A) Atracúrio.
- (B) Succinilcolina.
- (C) Rocurônio.
- (D) Pancurônio.
- (E) Vecurônio.

16. Paciente masculino, tabagista, será submetido a herniorrafia inguinal sob anestesia peridural. Histórico de cirurgia ortopédica prévia sem intercorrências. Qual das seguintes estratégias para prevenção de náuseas e vômitos está indicada nesse caso?

- (A) Ondansetron 8 mg ao final da cirurgia.
- (B) Dexametasona 4 mg na indução e ondansetron 4 mg ao final do procedimento.
- (C) Droperidol 2,5 mg ao final do procedimento.
- (D) Dexametasona 4 mg ao final do procedimento.
- (E) Não está indicada nenhuma profilaxia adicional nessa situação.

17. Quanto à medida da pressão arterial invasiva, considere as afirmações abaixo:

- I - Complicações da canulação traumática da artéria radial incluem trombose, hematoma e lesão nervosa.
- II - A fidelidade da medida aumenta quando o sistema de conexões é maleável, com múltiplas torneiras de três vias, e possui mais de um extensor.
- III - O teste de Allen prevê de modo confiável a possibilidade de evolução adversa no procedimento.

Quais estão corretas?

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

18. Considere as situações a seguir:

- I - Administração do relaxante muscular antes do agente hipnótico, na indução da anestesia.
- II - Falha na administração contínua de propofol em bomba de infusão.
- III - Ausência de reconhecimento de um vaporizador vazio.

Qual das alternativas corresponde a situação(ões) que pode(m) ocasionar consciência transoperatória?

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



19. Quanto à estratificação de risco cardiovascular, é correto afirmar que:

- I - Estenose sintomática significativa de tronco de coronária esquerda constitui indicação para revascularização pré-operatória do miocárdio.
- II - Testes para avaliar isquemia miocárdica devem ser reservados aos pacientes que possuem potencial modificação de desfechos com o resultado obtido.
- III- Pode-se proceder a cirurgia eletiva dentro de duas semanas após colocação profilática de *stent* coronariano em pacientes isquêmicos.

Quais estão corretas?

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

20. Em relação ao uso de heparinas de baixo peso molecular, considere as seguintes afirmações.

- I - Estão associadas com menor incidência de trombocitopenia induzida por heparinas.
- II - Protamina antagoniza seu efeito com eficácia.
- III- Seu uso é contraindicado quando se planeja anestesia regional.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as seguintes condições:

- I - Hipertermia
- II - Isquemia miocárdica
- III- Hipotermia

Quais estão implicadas na redução da tolerância à anemia?

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

22. Considere as seguintes afirmações no que se refere ao uso de ventilação artificial:

- I - Na ventilação controlada por volume, deve-se ter especial cuidado para evitar lesões por barotrauma.
- II - O ideal é que seja permitida a regulação ampla da FIO₂ (21 a 100%), embora valores inferiores a 50% sejam mais usados em sala de recuperação do que em sala cirúrgica.
- III- Todos os ventiladores devem possuir um dispositivo para medida do gás expirado ou um local apropriado para a conexão de um ventilômetro.

Quais estão corretas?

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

23. Considere os casos abaixo:

- I - Criança com 3 meses de idade, que nasceu prematura com 30 semanas, necessita realizar herniorrafia inguinal.
- II - Paciente diabético e hipertenso, estável clínica e laboratorialmente, apresenta, no dia do procedimento, HGT 95 mg/dl e TA: 140X90 mmHg.
- III- Criança de 11 meses, com coriza hialina, tosse leve, ausência de temperatura elevada e ausculta pulmonar normal.

Qual(is) dos casos é(são) passível(is) de anestesia ambulatorial?

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

24. Considere os anestésicos inalatórios abaixo:

- I - Isoflurano.
- II - Sevoflurano.
- III- Desflurano.

Qual(is) preserva(m) o débito cardíaco?

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

25. Considere as seguintes afirmações no que se refere a paciente obstétrica:

- I - Fentanil e tiopental cruzam a barreira placentária, causando efeitos no feto.
- II - Hipotensão é o mais comum efeito colateral da técnica anestésica regional em gestantes.
- III- Paciente com 36 semanas e 8 horas em jejum não apresenta risco de aspiração pulmonar.

Quais estão corretas?

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