

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 01/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 25 - MÉDICO I (Tratamento da Dor e Medicina Paliativa)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 01/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 25

MÉDICO I

(Tratamento da Dor e Medicina Paliativa)

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

INSTRUÇÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

- 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 na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão** portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 5.10 do Edital de Abertura)
- 6 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da prova. (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número **26**, serão desconsideradas.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **duas horas e meia (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa prova!

01. A região do bulbo rostral ventromedial é um local importante na modulação do estímulo nociceptivo. De acordo com sua fisiologia, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) suas projeções serotoninérgicas para o corno posterior da medula agem em receptores 5HT₁, 5HT₂ e 5HT₃ podendo inibir ou facilitar a passagem do estímulo nociceptivo.
- (B) a ativação das *off-cells* pelos opioides é mediada por interneurônios gabaérgicos.
- (C) os opioides hiperpolarizam a membrana das *on-cells*.
- (D) a maior parte do efeito antinociceptivo da substância cinzenta periaquedutal é dependente da integridade do bulbo rostral ventromedial.
- (E) suas projeções noradrenérgicas para o corno posterior da medula agem em receptores α_2 , diminuindo a passagem do estímulo nociceptivo.

02. Em relação ao questionário McGill de dor é correto afirmar que

- (A) demonstra alta acuidade em relação à intensidade da dor, mas baixa eficiência na discriminação das síndromes dolorosas.
- (B) avalia as dimensões sensitiva, afetiva e avaliativa da dor.
- (C) o paciente deve escolher, pelo menos, um descritor de cada grupo.
- (D) a intensidade da dor atual é avaliada numa escala de 0 a 10.
- (E) sua aplicabilidade clínica é limitada pelo tempo necessário para seu preenchimento, aproximadamente 30 minutos.

03. Dentre as neurocirurgias para o tratamento da dor, o DREZ (*Dorsal Root Entry Zone Lesion*) é uma das mais indicadas. Em relação ao DREZ, assinale a alternativa correta.

- (A) Procura-se lesionar as Lâminas de Rexed de 1 a 7.
- (B) Sua indicação mais precisa é em pacientes com avulsão de plexo braquial.
- (C) Não está indicada em estados de desaferentação.
- (D) Disfunção das vias piramidais é uma complicação comum.
- (E) Sua realização se faz por técnica percutânea, sob sedação.

04. Associe as colunas de acordo com a função das estruturas corticais no processamento da dor.

- (1) Córtex somatossensorial
 - (2) Córtex cíngulo anterior
 - (3) Córtex insular
 - (4) Córtex pré-frontal
 - (5) Córtex motor primário
- () Dimensão afetiva da dor
 - () Localização e discriminação da dor
 - () Dimensão cognitiva/comportamental da dor
 - () Dimensão aversiva da dor
 - () Modulação cortical da dor

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.
- (B) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
- (C) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
- (D) 2 – 1 – 5 – 3 – 4.
- (E) 1 – 3 – 2 – 4 – 5.

05. Qual estrutura do sistema nervoso não apresenta, no seu estado basal, receptores para os opioides, sendo estes receptores produzidos em resposta à inflamação tecidual?

- (A) Corno posterior da medula.
- (B) Substância cinzenta periaquedutal.
- (C) Tálamo.
- (D) Córtex cerebral.
- (E) Nociceptores.

06. Associe as colunas de acordo com a taxonomia da dor.

- (1) Alodínia
 - (2) Anestesia dolorosa
 - (3) Hiperalgesia
 - (4) Hiperestesia
 - (5) Disestesia
- () Sensação anormal, desagradável, espontânea ou evocada.
 - () Dor causada por um estímulo não doloroso.
 - () Resposta de intensidade aumentada a um estímulo doloroso.
 - () Sensibilidade aumentada à estimulação tátil.
 - () Dor espontânea em uma área sem sensibilidade.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 4 – 3 – 5 – 1 – 2.
- (B) 5 – 1 – 3 – 4 – 2.
- (C) 5 – 3 – 1 – 2 – 4.
- (D) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- (E) 5 – 4 – 2 – 3 – 1.

07. No que se refere à população celular encontrada no corno posterior da medula, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Teminal axonal do aferente primário.
- (B) Neurônios intrínsecos que projetam para outro seguimento da medula.
- (C) Neurônios de projeção para o cérebro.
- (D) Células de Schwann, que mielinizam as fibras A- δ nesse nível.
- (E) Interneurônios que se projetam para outras lâminas num mesmo segmento.

08. Zelador, de 45 anos de idade, tem dores nas costas. Após uma queda no trabalho, encontra-se incapaz de ficar de pé. Durante o exame físico, acusa dor, mas não apresenta déficits neurológicos. Um vídeo da vigilância da companhia de seguros mostra que ele continua jogando beisebol com os amigos. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Transtorno de conversão.
- (B) Transtorno factício.
- (C) Hipocondria.
- (D) Simulação de doença.
- (E) Transtorno de somatização.

09. Em comparação com uma dose de morfina peridural, uma dose única de fentanil epidural produz

- (A) maior incidência de depressão respiratória.
- (B) ação analgésica mais prolongada.
- (C) menor propagação segmentar da analgesia.
- (D) prurido mais intenso.
- (E) início da analgesia mais lento.

10. Homem de 70 anos de idade, 70 kg, com hipertensão arterial e insuficiência renal crônica, não responsivo e apneico, iniciou há dois dias a administração de analgesia controlada pelo paciente (PCA) com morfina, a uma taxa contínua de 1 mg/h e dosagem de até 2 mg a cada 10 min. A dose total de morfina foi de 60 mg no curso das 48 horas. Qual é a causa mais provável do quadro do paciente?

- (A) Acúmulo de morfina-6-glucuronídeo.
- (B) Acúmulo de morfina não metabolizada.
- (C) Isquemia de tronco cerebral causada por hipotensão.
- (D) Falha mecânica do dispositivo PCA.
- (E) Uremia progressiva.

11. Mulher de 38 anos de idade com câncer de mama, que usava morfina oral na dosagem de 90 mg a cada oito horas, mudou a analgesia para 1 mg de morfina ao dia, via cateter intratecal, pelo fato de a medicação oral produzir-lhe sedação excessiva. Trinta e seis horas mais tarde, apresenta-se confusa, com sudorese e taquicardia. Qual é a causa mais provável dos sintomas?

- (A) Aumento da pressão intracraniana.
- (B) Meningite.
- (C) Alterações metabólicas.
- (D) Abstinência opioide.
- (E) Sepses.

12. Paciente de 40 anos de idade tem dificuldade para dormir à noite, devido à dor miofascial crônica. Qual dos seguintes medicamentos é o mais apropriado para o tratamento desse paciente?

- (A) Amitriptilina.
- (B) Combinação de carisoprodol, cafeína e aspirina.
- (C) Combinação de oxicodona e paracetamol.
- (D) Fluoxetina.
- (E) Triazolam.

13. Mulher de 76 anos de idade tem paroxismos intensos unilaterais de dor na face, como eletrochoque, geralmente desencadeados pela escovação dentária ou lavagem do rosto. Qual é a melhor opção terapêutica inicial?

- (A) Administração de baclofen.
- (B) Administração de carbamazepina.
- (C) Descompressão microvascular da raiz do nervo trigêmeo.
- (D) Lesão por radiofrequência do gânglio de Gasser.
- (E) Bloqueio do nervo trigêmeo.

14. Mulher de 35 anos, com fibromialgia nos últimos 10 anos, faz nova avaliação com outro médico. Medicada com alprazolam, de uso diário, para diminuir a tensão muscular, estresse emocional e ansiedade, sua prescrição acabou há quatro dias. Está ansiosa, irritada e trêmula. No exame, apresenta taquicardia e sudorese. Qual é o medicamento mais adequado para o tratamento dessa paciente?

- (A) Buspirona.
- (B) Diazepam.
- (C) Flumazenil.
- (D) Paroxetina.
- (E) Propranolol.

15. Qual o delineamento mais apropriado para responder questões sobre eficácia terapêutica?

- (A) Caso-controle.
- (B) Estudo transversal.
- (C) Estudo de coorte.
- (D) Quase-experimento.
- (E) Ensaio clínico randomizado.

16. No que se refere às considerações da Organização Mundial da Saúde (OMS) no tratamento farmacológico da dor oncológica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) As únicas drogas que fazem parte da escada analgésica da OMS são os analgésicos não opioides e os analgésicos opioides.
- (B) O manejo está direcionado ao indivíduo.
- (C) A atenção aos detalhes é um importante aspecto a ser observado.
- (D) A via oral é a adequada.
- (E) A posologia estabelece a administração de doses regulares em intervalos de tempo, respeitando-se a meia-vida do fármaco.

17. Paciente com neoplasia de mama metastático com disseminação óssea em coluna tóraco-lombar, já irradiada previamente, evolui com dor lombar e nos membros inferiores, com característica mista (somática e neuropática), associada a manifestações motoras de paraparesia e perda esfinteriana nas últimas 24hs. Qual das alternativas terapêuticas abaixo é a mais indicada?

- (A) Uso de bifosfonados e terapia hormonal.
- (B) Manejo quimioterápico exclusivo.
- (C) Uso de radiofármacos-*samarium*.
- (D) Nova radioterapia.
- (E) Descompressão cirúrgica.

18. Assinale a afirmativa abaixo que **NÃO** se relaciona aos aspectos gerais que caracterizam o manejo dos pacientes com dor crônica.

- (A) Diferente da dor aguda com aspecto biológico claro e predominante, a dor crônica apresenta maior complexidade de fatores, inclusive psicossociais, gerenciando sua expressão e disfunção.
- (B) O tratamento adequado e precoce da dor aguda, apresenta efeito favorável na redução da incidência de dor crônica no pós-operatório de cirurgia de grande porte.
- (C) O diagnóstico fisiopatológico não interfere na conduta adequada, farmacológica ou não farmacológica, uma vez que essa se constitui em um caso mais complexo.
- (D) O manejo da dor crônica interfere diretamente na qualidade de vida dos pacientes, independentemente do manejo da doença de base.
- (E) A presença de equipes multidisciplinares é responsável por melhor resultado nos parâmetros de resposta no controle da dor crônica e na qualidade de vida.

19. Qual dos diagnósticos abaixo confere pior prognóstico no tratamento da dor crônica com estimulador medular?

- (A) Síndrome complexa de dor regional tipo I.
- (B) Cardiopatia isquêmica (dor anginosa refratária).
- (C) Neuropatia diabética.
- (D) Trauma raquimedular completo.
- (E) Neuropatia periférica pós-trauma.

20. Os bloqueios anestésicos e neurolíticos do sistema nervoso simpático são utilizados como técnicas adicionais ao manejo da dor crônica. Para qual das alternativas diagnósticas abaixo **NÃO** há indicação clara para utilização dessa técnica?

- (A) Síndrome complexa de dor regional tipo I.
- (B) Doença de Raynaud's.
- (C) Adenocarcinoma de pâncreas.
- (D) Cistite intersticial.
- (E) Adenocarcinoma de pulmão.

21. Em relação à analgesia peridural, com anestésico local no perioperatório de cirurgia abdominal ou torácica de grande porte, o bloqueio torácico apresenta vantagens clínicas em relação ao lombar. Qual das afirmações abaixo é **INCORRETA** em relação aos efeitos fisiológicos da analgesia peridural torácica e lombar?

- (A) O bloqueio ao nível torácico promove maior oferta de oxigênio ao miocárdio do que o bloqueio ao nível lombar.
- (B) O bloqueio ao nível torácico melhora a motilidade intestinal, e ao nível lombar não a altera.
- (C) A peridural lombar promove apenas vasodilatação de membros inferiores, enquanto que a torácica promove vasodilatação também dos vasos coronarianos.
- (D) Na peridural torácica a instabilidade hemodinâmica é menor do que na lombar.
- (E) Provas de função pulmonar melhoram apenas com o bloqueio torácico.

22. No que se refere à utilização dos opioides no manejo da dor oncológica, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Morfina-6-glucoronídeo é considerada causa principal de neurotoxicidade e sintomas como mioclonia e convulsão.
- (B) Metadona tem biodisponibilidade oral em torno de 60-95%.
- (C) A média de correlação da dose oxycodona/morfina é de 1/1,5.
- (D) No paciente em uso crônico de opioide, o bloqueio neurololítico para manejo da dor pode aumentar o risco de depressão respiratória.
- (E) Fentanil transdérmico tem pico de concentração plasmática entre 12-24h e causa menor incidência de constipação.

23. Com relação ao manejo de um paciente portador de doença crônica avançada e terminal, é correto

- (A) oferecer todos os tratamentos e métodos diagnósticos disponíveis.
- (B) oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis, sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis e obstinadas.
- (C) oferecer os cuidados paliativos bem como todos os tratamentos disponíveis, incluindo a internação em UTI.
- (D) iniciar a sedação paliativa, interrompendo todas as demais medidas terapêuticas.
- (E) conversar com a família e solicitar que decidam quais métodos terapêuticos serão mantidos.

24. No que se refere a paciente neonato, submetido a procedimentos invasivos, é correto afirmar que

- (A) o risco da utilização de analgesia é maior do que o benefício, pois tal paciente apresenta uma sensibilidade menor à dor em relação àquela apresentada por um paciente adulto.
- (B) há necessidade de analgesia, pois não existe diferença em relação ao adulto quanto à percepção da dor.
- (C) apresentam maior sensibilidade à dor em relação ao adulto, necessitando analgesia.
- (D) Não há diferença quanto à sensibilidade aos estímulos nociceptivos em relação ao adulto, mas a necessidade de analgesia diminui, se o paciente estiver confortável junto à mãe.
- (E) a utilização de analgesia leve é suficiente, pois o SNC do neonato, sendo ainda imaturo, não desenvolveu sensibilização à dor.

25. Quanto ao tratamento da dor em pacientes idosos, é correto afirmar que

- I - na dor leve ou moderada, a melhor escolha é paracetamol.
- II - na dor moderada ou intensa, a opção pode ser medicação opioide.
- III - na dor moderada ou intensa, a primeira escolha é AINE.
- IV - na dor moderada ou forte, a melhor opção é anti-inflamatório seletivo.

Quais estão corretas?

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