



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 03/2009 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 16 - MÉDICO I (Tratamento da Dor)

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 03/2009 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 16

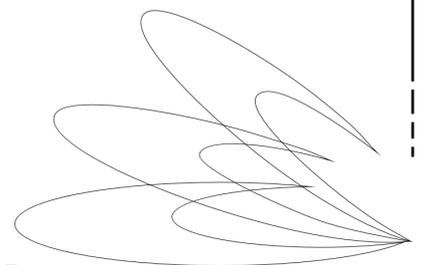
MÉDICO I (Tratamento da Dor)

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

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** 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** 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 horas e 30 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 1 (uma) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



01. Tom Beauchamp e James Childress publicaram o livro *Principles of Biomedical Ethics*, que consagrou o uso dos princípios na abordagem de dilemas e problemas bioéticos. Trata-se da Escola Bioética, baseada no uso dos princípios como modelo explicativo. Dentre os quatro princípios considerados por esses autores, diz-se que dois deles vêm da época de Hipócrates. Quais são eles?

- (A) Beneficência e justiça.
- (B) Autonomia e beneficência.
- (C) Autonomia e não maleficência.
- (D) Beneficência e não maleficência.
- (E) Autonomia e justiça.

02. As alternativas abaixo referem-se a situações em que a quebra da confidencialidade é eticamente admitida, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Quando houver alta probabilidade de ocorrência de um sério dano físico a uma pessoa identificável e específica.
- (B) Quando um benefício real resultar da quebra de confidencialidade.
- (C) Quando a quebra da confidencialidade for o último recurso, após ter sido utilizada persuasão ou outras abordagens.
- (D) Quando a quebra da confidencialidade for generalizável, sendo novamente utilizada em outra situação com as mesmas características, independentemente de quem seja a pessoa envolvida.
- (E) Quando o paciente tiver falecido.

03. O atual Código de Ética Médica estabelece:

“É vedado ao médico:

Artigo 61 – Abandonar paciente sob seus cuidados.
Parágrafo 1º – (...).

Parágrafo 2º – Salvo por justa causa, comunicado ao paciente ou a seus familiares, o médico não pode abandonar o paciente por ser este portador de moléstia crônica ou incurável, mas deve continuar a assisti-lo, ainda que apenas para mitigar o sofrimento físico ou psíquico.”

Em uma situação na qual o paciente é portador de moléstia em fase terminal, quais princípios bioéticos devem predominar no atendimento médico?

- (A) Autonomia e beneficência.
- (B) Beneficência e justiça.
- (C) Não maleficência e autonomia.
- (D) Justiça e autonomia.
- (E) Não maleficência e justiça.

04. A melhor definição para dor crônica não neoplásica é:

- (A) dor que persiste por mais de dois meses, em presença de lesão tecidual.
- (B) dor com função biológica, constituindo um sinal de alerta de lesão tecidual.
- (C) dor com duração além do período de recuperação, em ausência de lesão tecidual ativa.
- (D) dor persistente por mais de seis meses e sempre acompanhada de depressão psíquica.
- (E) dor persistente acompanhada de limitação funcional e sintomas depressivos.

05. No tratamento da dor crônica não oncológica, qual das alternativas constitui um item fundamental para o sucesso da terapêutica?

- (A) Prescrição de medicação analgésica “pelo relógio”.
- (B) Utilização de antidepressivos pelo paciente.
- (C) Reabilitação física do paciente.
- (D) Comprometimento do paciente com o tratamento.
- (E) Retorno do paciente às atividades laborais.

06. Qual a afirmação correta em relação à fisiopatogenia da dor inflamatória?

- (A) As prostaglandinas não interferem na estabilidade da membrana neuronal no SNC.
- (B) Os receptores NMDA ativam a produção de COX2 e ácido aracdônico.
- (C) Os receptores AMPA têm ação direta na transcrição gênica da COX2.
- (D) A bradicinina é o principal agente facilitador para os estímulos nociceptivos no sistema nervoso central e periférico.
- (E) A COX2 está sempre presente nos tecidos em taxas semelhantes às encontradas na inflamação.

07. Considerando o desenvolvimento do sistema aferente e do sistema modulador da dor no período do nascimento, podemos dizer que o recém-nascido

- (A) sente mais dor do que o adulto.
- (B) tem o sistema modulador de dor mais atuante do que o do adulto.
- (C) tem o sistema aferente para dor ainda imaturo.
- (D) não apresenta diferença, em relação ao adulto, em ambos os sistemas.
- (E) apresenta resposta pobre aos analgésicos opioides.



08. No tratamento da dor com AINE, em crianças, qual dos fármacos abaixo **NÃO** deve ser administrado por mais de cinco dias, devido ao risco de dano renal?

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Cetorolaco.
- (C) Diclofenaco.
- (D) Celecoxibe.
- (E) Nimesulida.

09. Quando do tratamento da dor pós-operatória em pacientes idosos, pode-se afirmar que

- (A) a eficácia analgésica dos opioides encontra-se aumentada nesses pacientes.
- (B) esses pacientes apresentam uma resposta pobre aos anti-inflamatórios.
- (C) esses pacientes têm escore de intensidade de dor maior em relação aos pacientes jovens.
- (D) a analgesia controlada pelo paciente está contraindicada.
- (E) a analgesia espinhal oferece maior risco de hipotensão arterial e depressão respiratória.

10. Qual das complicações abaixo **NÃO** se refere àquelas relacionadas ao bloqueio neurolítico de plexo celíaco?

- (A) Hipotensão postural.
- (B) Pneumotórax.
- (C) Radiculopatia ou paraplegia.
- (D) Lesão renal (hematoma ou necrose).
- (E) Mediastinite.

11. No que se refere à técnica de analgesia controlada pelo paciente (PCA) no manejo de dor aguda no pós-operatório, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A seleção do perfil do paciente interfere nos resultados da técnica.
- (B) O uso de dose contínua basal associado ao PCA aumenta a eficácia dessa técnica sem aumentar a incidência de efeitos colaterais.
- (C) PCA pode ser utilizada por vias diferentes.
- (D) A princípio, todos os opioides potentes podem ser utilizados, exceto a meperidina, devido ao risco de neurotoxicidade quando utilizada por mais de 48h.
- (E) Aproximadamente 85% dos pacientes apresentam boa resposta a essa técnica (PCA) no pós-operatório.

12. No que se refere à cordotomia ântero-lateral, considere as afirmações abaixo.

- I - Trata-se de uma técnica neurocirúrgica que realiza a ressecção do trato cortico-espinhal contralateral para alívio da dor.
- II - Sua principal indicação é em casos de dor intensa, localizada em região de hemicorpo inferior e sem resposta ao tratamento clínico conservador.
- III- Esse procedimento é contraindicado em casos de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) severa.

Quais estão corretas?

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

13. No que se refere a desordens psiquiátricas em paciente com dor crônica oncológica e não oncológica, considere as afirmações abaixo.

- I - A dor oncológica sem controle adequado não representa fator de risco maior para suicídio em pacientes com câncer e AIDS.
- II - A terapia cognitivo-comportamental, apesar de apresentar resultados em pacientes com dor e depressão, não melhora a capacidade funcional nas várias patologias responsáveis por dor crônica.
- III- A sertralina é a droga adequada para o tratamento de depressão em pacientes idosos e com várias comorbidades, pois apresenta menor risco de interação medicamentosa.

Quais estão corretas?

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

14. A hipercalcemia severa é uma das principais complicações metabólicas da neoplasia avançada de mama, com metástase óssea. As alternativas abaixo constituem sinais e sintomas presentes nessa complicação, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Poliúria.
- (B) Anorexia.
- (C) Diarreia.
- (D) Letargia.
- (E) Bradicardia.



15. Qual dos opioides abaixo apresenta maior risco de toxicidade, quando associado a inibidores da monoaminoxidase (IMAO)?

- (A) Oxiconona.
- (B) Codeína.
- (C) Morfina.
- (D) Tramadol.
- (E) Metadona.

16. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, relacionando cada efeito colateral dos opioides com as opções de tratamento.

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| (1) Mioclonia | () Metilfenidato |
| (2) Disforia | () Corticosteroide |
| (3) Prurido | () Clonazepan |
| (4) Déficit cognitivo | () Haloperidol |
| (5) Náuseas | () Difenidramina |

A sequência numérica correta de preenchimento da coluna da direita, de cima para baixo, é

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

17. Em caso de paciente com dor pélvica intensa e localizada, decorrente de metástase óssea por neoplasia maligna de próstata, qual tratamento oncológico paliativo é mais efetivo para sua analgesia?

- (A) Pamidronato mensal.
- (B) Samárium 153.
- (C) Quimioterapia.
- (D) Hormonioterapia.
- (E) Radioterapia.

18. No que se refere à dor no idoso (mais de 65 anos), assinale a afirmação correta.

- (A) Ocorre redução das vias aferentes e dos nociceptores, havendo resposta dolorosa ao estímulo nociceptivo menor.
- (B) A incidência de dor crônica na população idosa é a mesma em relação à população jovem.
- (C) Dor e limitações da vida diária são as maiores causas de depressão nos idosos.
- (D) Antidepressivos tricíclicos não pioram quadros de demência senil.
- (E) Os pacientes idosos não apresentam maior sensibilidade a disfunções cognitivas do que os jovens, após uso de analgésicos opioides.

19. Com relação a lombalgias, assinale a afirmativa correta.

- (A) Aproximadamente 60% dos trabalhadores apresentam um episódio limitado (menor que 30 dias) de lombalgia por ano.
- (B) Aproximadamente 10% dos casos de lombalgia têm indicação cirúrgica para descompressão de raiz nervosa.
- (C) Eletroneuromiografia (ENMG) dos membros inferiores é essencial para confirmação de radiculopatia (L4,L5 ou S1), quando um evidente comprometimento sensitivo, motor e de reflexos está presente no exame físico após quatro semanas de início dos sintomas.
- (D) Uso crônico de corticoides e adição a drogas endovenosas constituem fator de risco para o desenvolvimento de doenças infecciosas.
- (E) A flexão do tronco causa agravamento dos sintomas de claudicação neurológica.

20. Em relação à imipramina, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) inibe seletivamente a captação de noradrenalina.
- (B) acelera o esvaziamento gástrico.
- (C) reduz o intervalo P-R do ECG.
- (D) pode provocar retenção urinária.
- (E) exerce efeito em canais de sódio.

21. Em relação ao efeito analgésico dos opioides, é correto afirmar que

- (A) exercem efeito mediado por receptores ionotrópicos.
- (B) aumentam a liberação de cálcio na fenda sináptica.
- (C) agem em receptores acoplados às proteínas G-excitatórias.
- (D) reduzem a liberação de neurotransmissores na fenda sináptica.
- (E) desenvolvem a tolerância pelo aumento da metabolização.

22. Em relação aos analgésicos anti-inflamatórios, é correto afirmar que

- (A) inibem a síntese das prostaglandinas circulantes.
- (B) provocam efeitos adversos sobre o tubo digestivo, do tipo classe-específicos.
- (C) elevam o limiar nociceptivo por bloquearem a lipoxigenase.
- (D) proporcionam eficácia analgésica classe-específica e têm efeito teto.
- (E) produzem inibição de agregação plaquetária de forma irreversível.

23. No que se refere aos mecanismos fisiopatogênicos da dor neuropática, considere as afirmações abaixo.

- I - Há expressão de canais de sódio tetradoxina resistentes.
- II - Há hiperexpressão de receptores alfa-adrenérgicos.
- III- Há recrutamento de fibras A β .
- IV- Há supressão moduladora descendente.

Quais estão corretas?

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

24. No que se refere à inervação autonômica simpática, considere as afirmações abaixo.

- I - As fibras pré-ganglionares são curtas, e as pós-ganglionares são longas.
- II - O corpo do primeiro neurônio localiza-se junto às vísceras.
- III- Menos de 3% das fibras dos nervos periféricos são autonômicas.
- IV- O corpo do primeiro neurônio situa-se no corno intermédio lateral.

Quais estão corretas?

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

25. No que se refere às medidas de eficácia clínica que orientam a escolha das intervenções, considere as afirmações abaixo.

- I - O NNT mede o Benefício Absoluto.
- II - O Risco Relativo mede o Benefício Individual.
- III- O NNT e a Redução Absoluta medem o Benefício Relativo.
- IV- O incremento da Redução Absoluta de Risco expressa maior eficácia.

Quais estão corretas?

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

