



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 02/2019
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 15 - MÉDICO I
(Tratamento da Dor e Medicina Paliativa)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

- 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, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **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, 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.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Homem de 48 anos de idade, com depressão e história de hipertrofia benigna da próstata (HBP), está tomando gabapentina para dor neuropática. Afirma, no entanto, que a medicação deixa-o deprimido. Nesse caso, qual seria o medicamento antidepressivo tricíclico (TCA) mais apropriado a ser receitado para esse paciente?

- (A) Amitriptilina.
- (B) Doxepin.
- (C) Imipramina.
- (D) Desipramina.
- (E) Fluxoentina.

02. Paciente, com síndrome de dor regional complexa do membro superior (CRPS), obteve, com o bloqueio do gânglio estrelado, alívio apenas parcial dessa dor. A explicação para isso pode ser atribuída ao nervo de Kuntz, que recebe contribuição de fibras autonômicas simpáticas da raiz _____ do plexo braquial.

Assinale a alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do parágrafo acima.

- (A) C4
- (B) C5
- (C) T1
- (D) T2
- (E) C7

03. O método mais sensível para o diagnóstico precoce da necrose avascular da cabeça do fêmur, é a

- (A) ressonância magnética.
- (B) cintilografia óssea com radionuclídeo.
- (C) tomografia computadorizada.
- (D) radiografia do quadril.
- (E) ultrassonografia.

04. Fraqueza sustentada, que surge depois de dois meses de um único episódio de compressão do nervo, geralmente, está relacionada ao tipo de desmielinização:

- (A) paranodal isolada, sem bloqueio de condução.
- (B) multifocal, com bloqueio de condução.
- (C) completa, com degeneração Walleriana.
- (D) completa unimodal axonal difusa.
- (E) multifocal difusa de fibras do tipo C.

05. Enquanto cozinhava, jovem queimou a mão. No dia seguinte, o dedo estava vermelho e inchado e, ao lavar sua mão com água ligeiramente morna (30°C), a área ao redor da queimadura tornou-se dolorosa. Qual das seguintes moléculas contribuiu para a vermelhidão, inchaço e dor?

- (A) Glutamato.
- (B) Substância P.
- (C) Encefalina.
- (D) Norepinefrina.
- (E) Acetilcolina.

06. Em estudo experimental, em sujeito saudável, observa-se que, durante a aplicação sucessiva de um estímulo térmico supralimiar, a intensidade da dor e a respectiva área são ampliadas. Essa manifestação deve-se ao fenômeno de somação, que se relaciona com

- (A) aumento do número de receptores NMDA.
- (B) aumento do número de receptores AMPA.
- (C) redução do número de receptores NMDA.
- (D) diminuição na inativação dos canais de sódio.
- (E) diminuição na ativação dos canais de potássio.

07. Paciente feminina, 30 anos de idade, usando oxicodona há mais de três meses, para tratamento de dores difusas, chega à consulta de revisão, queixando-se que a dor está piorando. Depois de examinar a paciente, o médico não encontrou mudança na condição física. O aumento da dor caracteriza uma condição de

- (A) dessensibilização.
- (B) abstinência.
- (C) tolerância.
- (D) dependência.
- (E) taquifilaxia.

08. Considere os itens abaixo sobre hiperalgesia induzida por opioides.

- I - Aumento de receptores purinérgicos do tipo P2X4 e P2X7
- II - Aumento de receptores do tipo Toll 4 (TLR4)
- III - Aumento de receptores do tipo NMDA

Quais itens apresentam mecanismos neurobiológicos desse tipo de hiperalgesia?

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

09. Médico contratado, questionado pelo residente sobre medidas de efeito que auxiliam na tomada de decisão para definir a escolha de determinada terapêutica, afirma ter lido em uma meta-análise sobre a eficácia da pregabalina e da duloxetine para o tratamento da fibromialgia, e que ambas as drogas foram liberadas pela *Food and Drug Administration*, para tal condição. Sobre a eficácia dessas substâncias, assinale a alternativa que apresenta um fator que permite avaliar o benefício absoluto desses medicamentos.

- (A) Risco relativo (RR).
- (B) Intervalo de confiança (IC).
- (C) Número necessário para tratar (NNT).
- (D) Razão de chances (OR).
- (E) Diferença na média padronizada.

10. Considere as afirmações abaixo sobre o efeito das técnicas neuromodulatórias, no córtex motor primário, para o tratamento da dor.

- I - Aumento da excitabilidade com estimulação elétrica transcutânea (TENS) acima de 90 Hz.
- II - O efeito da estimulação do córtex motor primário pode ser revertido pela naloxona.
- III- A estimulação magnética deve ser com frequências menores do que 5Hz.

Quais estão corretas?

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

11. Considere as afirmações abaixo sobre o tratamento de dor oncológica, através do dispositivo implantado intratecal de bomba de infusão.

- I - Resposta aos opioides de administração sistêmica é indicativo de resposta adequada à infusão intratecal.
- II - A morfina, por ser uma droga lipofílica, tem distribuição rostral pelo liquor e não cruza a barreira hematoencefálica, mantendo alta concentração no liquor.
- III- Em dores neuropáticas, o uso de ziconotide intratecal, associado aos opioides, melhora a resposta analgésica.

Quais estão corretas?

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

12. Assinale a afirmação **INCORRETA**, em relação à dor por neuralgia primária de trigêmeo.

- (A) Característica em choque ou fisgada.
- (B) Os ramos do nervo trigêmeo acometidos estão nesta ordem: V2>V3>V1.
- (C) Carbamazepina é o tratamento farmacológico de primeira escolha.
- (D) Esclerose múltipla pode ser causa associada à neuralgia do trigêmeo bilateral.
- (E) Disfunção motora é mais prevalente com a técnica intervencionista cirúrgica de descompressão vascular de fossa posterior.

13. Considere as afirmações abaixo sobre bloqueio peridural com corticoide em tratamento da dor lombar crônica.

- I - O uso de corticoide não particulado, como a dexametasona, aumenta o risco de isquemia medular por embolização arterial.
- II - A dor por radiculopatia de hérnia discal apresenta maior evidência de resposta a curto prazo do que a estenose de canal medular.
- III- O uso de corticoide peridural não aumenta o risco de descompensação dos níveis glicêmicos e da pressão arterial, como ocorre na administração sistêmica.

Quais estão corretas?

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

14. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os analgésicos adjuvantes utilizados em dor crônica aos seus principais efeitos colaterais.

- | | |
|-------------------|---|
| (1) Clorpromazina | () Arritmia por distúrbio de condução cardíaca |
| (2) Amitriptilina | () Edema periférico |
| (3) Venlafaxina | () Aumento da pressão arterial |
| (4) Carbamazepina | () Sintomas extrapiramidais |
| (5) Pregabalina | () Síndrome de Stevens Johnson |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

15. Assinale a alternativa cujo critério **NÃO** é indicador para qualificação de países em relação às ações em cuidados paliativos.

- (A) Disponibilidade de analgésicos opioides para manejo da dor.
- (B) Avaliação da qualidade em assistência a pacientes oncológicos.
- (C) Investimento na formação em cuidados paliativos de profissionais da área de saúde.
- (D) Estruturação de assistência em cuidados paliativos em todos os níveis de atendimento.
- (E) Implementação de políticas públicas de incentivo para os cuidados paliativos.

16. O uso de hemoderivados em pacientes em cuidados paliativos gera, constantemente, controvérsia. Qual, dentre as alternativas abaixo, **NÃO** apresenta indicação do uso de hemoderivados para pacientes que se encontram nessa condição e que têm prognóstico de sobrevida maior do que seis meses?

- (A) Plaquetopenia e sangramento ativo.
- (B) Anemia com nível de hemoglobina igual ou menor do que 8g/dL, sem evidência de sangramento.
- (C) Plaquetas abaixo de 10.000U/ μ l.
- (D) Em pré-operatório e com plaquetas abaixo de 50.000U/ μ l.
- (E) Anemia severa e doença isquêmica coronariana sintomática.

17. Assinale a afirmação **INCORRETA**, em relação à dispneia em cuidados paliativos.

- (A) A correlação entre dispneia e hipoxemia é preditora de mortalidade em 30 dias.
- (B) Dispneia sem causa reversível estabelece prognóstico reservado em cuidados paliativos oncológicos.
- (C) Receptores para a dispneia existem no nível das vias aéreas, da parede torácica, dos vasos e do sistema nervoso central.
- (D) Independente dos fatores desencadeantes da dispneia, os opioides são as principais drogas com evidência de resposta em reduzir esse sintoma.
- (E) Para reduzir a dispneia em paciente sem hipoxemia, a administração de oxigênio não é superior à administração de ar ambiente.

18. Considere as afirmações abaixo sobre o uso de estimulação medular por dispositivo implantado para manejo de dor crônica.

- I - Angina refratária, síndrome complexa de dor regional tipo I e dor isquêmica de membros inferiores são indicações de utilização do estimulador medular.
- II - Na indicação para o uso dessa técnica, o posicionamento dos eletrodos de estimulação medular não interfere na resposta à dor ou aos efeitos colaterais.
- III- No tratamento da dor, comorbidades psiquiátricas graves têm contraindicação relativa no uso dessa técnica.

Quais estão corretas?

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

19. Os analgésicos opioides são drogas fundamentais no manejo da dor em cuidados paliativos, sendo que o conhecimento de suas características farmacodinâmicas permite maior eficácia no controle desse sintoma.

Assinale a alternativa correta em relação aos opioides.

- (A) A via de excreção da metadona é 90% renal.
- (B) Depressão respiratória está relacionada à ação sobre receptores *mu* e *delta*.
- (C) Receptores kappa estão presentes no sistema nervoso central suprassegmentar e ausentes no nível segmentar (medular) e periférico.
- (D) Receptores delta estão relacionados aos efeitos colaterais sem ação analgésica.
- (E) A biodisponibilidade da morfina é de, aproximadamente, 70% da dose oral.

20. Considere as afirmações abaixo sobre os bloqueios neurolíticos em dor oncológica.

- I - Hipotensão postural, sangramento e diarreia podem ser complicações esperadas pelo bloqueio neurolítico de plexo celíaco.
- II - Álcool e fenol são as substâncias neurolíticas utilizadas nesses casos, sendo o fenol, o único que apresenta efeito anestésico local antes da efetivação da neurólise.
- III- Bloqueio simpático lombar nos níveis de L2, L3 e L4 são utilizados para dor isquêmica de membro inferior.

Quais estão corretas?

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

21. Em cuidados paliativos, a via subcutânea é a via de escolha para administração de fármacos, quando a oral não está acessível. Assinale a alternativa cuja medicação **NÃO** deve ser administrada pela via subcutânea.

- (A) Furosemida.
- (B) Tramadol.
- (C) Diazepam.
- (D) Dipirona.
- (E) Ceftriaxona.

22. Em cuidados paliativos, é de fundamental importância o controle de sintomas.

Assinale a alternativa que contempla os sintomas da Escala de Sintomas de Edmonton.

- (A) Apetite, náusea, sonolência, dor, falta de ar, ansiedade, depressão, sensação de bem-estar, cansaço.
- (B) Apetite, náusea, sonolência, dor, falta de ar, ansiedade, depressão, sensação de bem-estar, constipação.
- (C) Apetite, náusea, confusão, dor, falta de ar, ansiedade, depressão, constipação, sensação de bem-estar.
- (D) Apetite, náusea, confusão, dor, falta de ar, ansiedade, depressão, constipação, cansaço.
- (E) Apetite, náusea, confusão, dor, falta de ar, ansiedade, depressão, constipação, diarreia.

23. Considere as afirmações abaixo sobre o plexo hipogástrico superior e sua neurólise por bloqueio.

- I - Contém nervos somáticos e inerva bexiga, útero, colo de útero, trompas de falópio, vagina, próstata e reto.
- II - É indicado para alívio de dores pélvicas, refratárias a tratamento clínico, de origem oncológica ou não.
- III- É indicado para dores isquêmicas de situação distal em membros inferiores.

Quais estão corretas?

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

24. Qual a causa mais importante de dor, em pacientes idosos demenciados?

- (A) Perda da via oral.
- (B) Efeitos colaterais graves aos analgésicos.
- (C) Subtratamento da dor.
- (D) Degeneração de estruturas envolvidas no circuito cerebral da dor.
- (E) Alterações motoras associadas.

25. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os mecanismos de ação dos opioides aos respectivos fármacos.

- (1) Opioide agonista
- (2) Opioide agonista-antagonista
- (3) Opioide agonista parcial
- (4) Opioide antagonista
- (5) Opioide agonista e inibição da recaptação de norepinefrina e serotonina

- () nalbufina
- () tramadol
- () oxicodona
- () buprenorfina
- () naltrexona

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 02/2019 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 15

MÉDICO I

(Tratamento da Dor e Medicina Paliativa)

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