

**ENTRADA COM PRÉ-REQUISITO**

**PROVA 05**

**LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES**

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva** e um questionário de percepção desta prova.
2. Use o Gabarito (Versão do Candidato) reproduzido ao final deste caderno apenas para marcar o gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

**“Quem fala semeia. Quem escuta, colhe.”** Pitágoras

**ATENÇÃO:**

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
  - A B C D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
  - 01     • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
  - 02     • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
  - 03     Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Período de Sigilo: não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas até que o último termine sua prova, devendo todos assinar a ata de sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez. Não serão permitidos, durante a realização das provas, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus ou bonés, óculos escuros, protetor auricular, o porte e utilização mesmo que desligados, de aparelhos celulares ou similares, *pager*, *beep*, controle remoto, máquinas calculadoras ou similares, qualquer outro tipo de aparelho eletrônico, relógios, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta. Mesmo que autorizado por exercício de cargo ou função, não será permitido o porte de armas, durante a realização da prova. Findo o prazo limite de realização das provas, os candidatos deverão entregar os cadernos de provas e as Folhas de Respostas devidamente preenchidos e assinados.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico <[www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br)> no dia 1º de dezembro de 2019.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (TRÊS) HORAS**

# ATENÇÃO

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **45 (quarenta e cinco) questões de múltipla escolha** com 4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Cirurgia Geral**, 15 (quinze) questões de **Clínica Médica** e 15 (quinze) questões de **Anestesiologia**, todas perfeitamente legíveis, e um questionário de percepção desta prova.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

**QUESTÃO 1**

A principal causa do choque no trauma é a hipovolemia. O choque hemorrágico pode ser dividido nas classes I, II, III e IV.

A perda de sangue estimada, em percentual do volume sanguíneo, para as classes I, II, III e IV é, respectivamente, de

- A) 10, 20, 30 e 40.
- B) até 15, de 15 a 30, de 30 a 40 e maior que 40.
- C) até 5, de 5 a 10, de 10 a 20 e maior que 20.
- D) até 10, de 10 a 20, de 20 a 25 e maior que 25.

**QUESTÃO 2**

Um dos atuais focos de saúde pública, especialmente no paciente portador de doenças malignas, é a busca de marcadores que possam ajudar no diagnóstico, controle do tratamento e detecção de recidivas ou metástases.

São características de um marcador tumoral, exceto:

- A) Baixo custo.
- B) Ausência em doenças benignas.
- C) Detectabilidade em fases iniciais do câncer.
- D) Relação direta com a eficácia do tratamento.

**QUESTÃO 3**

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente masculino, 60 anos de idade, submetido a gastrectomia subtotal com linfadenectomia adequada para tratamento de câncer gástrico distal, evoluía bem com exames laboratoriais de controle normais. No quarto dia pós-operatório, apresentou quadro de dispneia súbita, associado a dor torácica à inspiração profunda, com taquicardia e taquipneia. O exame clínico do tórax com palpação, percussão e ausculta não apresentava alterações em relação ao exame do dia anterior. O exame dos membros inferiores apresentava dor à palpação da panturrilha direita e dor à dorsoflexão do pé direito.

Diante da suspeita clínica de trombose venosa profunda e tromboembolismo pulmonar, a conduta deve ser

- A) manter o paciente em repouso e pedir Doppler de membros inferiores para definir o quadro.
- B) dosar D-Dímero para definir o diagnóstico e, após confirmação, iniciar tratamento.
- C) solicitar angiotomografia para confirmar o diagnóstico e, posteriormente, iniciar tratamento.
- D) iniciar tratamento com heparina não fracionada ou heparina de baixo peso molecular tão logo seja possível, ainda sem a confirmação por exames complementares do diagnóstico.

**QUESTÃO 4**

São indicações para cirurgia em paciente portador de pancreatite crônica, exceto:

- A) Obstrução biliar.
- B) Dor intratável.
- C) Insuficiência endócrina.
- D) Suspeita de neoplasia.

**QUESTÃO 5**

Em relação às hérnias epigástricas, é correto afirmar que

- A) são mais frequentes em mulheres que em homens.
- B) ocorrem do apêndice xifoide até o púbis.
- C) produzem dor fora de proporção para seu tamanho, em virtude do encarceramento de gordura pré-peritoneal.
- D) são frequentemente de grande tamanho e requerem o uso de tela para correção.

**QUESTÃO 6**

Sobre as infecções do sítio cirúrgico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A fonte mais comum dos micro-organismos nessas infecções é exógena.
- B) Podem ser divididas em superficial, profunda e espaço orgânico.
- C) O patógeno mais comumente associado à infecção é o *Staphylococcus aureus*.
- D) As infecções de sítio cirúrgico ocorrem mais comumente de cinco a seis dias após a cirurgia.

**QUESTÃO 7**

Tendo em vista os princípios da padronização do atendimento inicial ao politraumatizado preconizado pelo Suporte Avançado de Vida no Trauma (ATLS), assinale a alternativa incorreta.

- A) Uma história inicial e detalhada não é essencial para iniciar a avaliação do paciente com lesões agudas.
- B) A avaliação primária não deve ser repetida e deve ser seguida até o final, passando a seguir à avaliação secundária.
- C) O paciente com maior ameaça à vida deve ser atendido primeiro.
- D) A falta de um diagnóstico definitivo não deve atrasar a aplicação do tratamento urgente indicado.

### QUESTÃO 8

A gastrectomia vertical (GV) em manga (*sleeve*)

- A) baseia-se em mecanismo puramente restritivo mecânico.
- B) é o procedimento bariátrico mais eficiente e reversível, se necessário.
- C) é rápida, fácil e melhora o refluxo gastroesofágico preexistente.
- D) consiste na retirada vertical da grande curvatura gástrica.

### QUESTÃO 9

Considerando a fisiopatogenia da apendicite aguda, sua principal causa é a

- A) obstrução por fecalito.
- B) obstrução por neoplasia.
- C) obstrução por parasita intestinal.
- D) compressão por linfáticos periapendiculares.

### QUESTÃO 10

Com relação ao papel da endoscopia na hemorragia digestiva alta (HDA), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) A endoscopia é de extrema importância nos casos de sangramento do trato gastrointestinal superior, seja no diagnóstico, podendo classificar a natureza da lesão, ou como terapia intervencionista.
- ( ) A endoscopia pode ser utilizada para avaliar a mucosa visualmente, mas não permite a biópsia de lesões suspeitas de neoplasia.
- ( ) Nos casos de sangramento do trato gastrointestinal superior, a endoscopia deve ser realizada dentro de 24 horas.
- ( ) O desfecho de pacientes com HDA é afetado pelo tempo que a endoscopia é realizada e pela qualidade do tratamento endoscópico naqueles que dela necessitam.

Assinale a sequência correta.

- A) V F F F
- B) F V F V
- C) V F V V
- D) F V V F

### QUESTÃO 11

Analise o caso clínico a seguir.

Um paciente masculino, de 42 anos de idade, branco, comparece ao ambulatório com queixas de emagrecimento e fezes com muco e sangue escuro. Cólicas abdominais ocasionais, sem alteração do hábito intestinal. Refere ser tabagista de 15 cigarros/dia e etilista social. Submetido à colonoscopia, observa-se uma lesão vegetante em cólon sigmoide proximal, tomando 75% da circunferência do lúmen do órgão e uma lesão polipoide sésil em cólon ascendente, com cerca de 1 cm de diâmetro com aspecto adenomatoso. Na história familiar desse paciente, o pai faleceu de acidente automobilístico aos 31 anos de idade. A mãe é viva e sadia. Avô paterno faleceu de câncer de bexiga aos 55 anos de idade. Duas tias do lado paterno faleceram com câncer de endométrio. A avaliação genética desse paciente mostrou genes hLMH1, hSMH2 e hSMH6 mutados.

Como deve ser conduzido esse caso clínico?

- A) Na colonoscopia, deve-se realizar polipectomia do cólon ascendente e posterior colectomia segmentar esquerda. Realizar avaliação dos filhos e de todos os irmãos.
- B) Na colonoscopia, deve-se realizar polipectomia do cólon ascendente e posterior colectomia segmentar esquerda. Não há necessidade da avaliação dos irmãos, somente dos filhos.
- C) Na colonoscopia, não há necessidade de realizar polipectomia; deve-se submeter o paciente a uma colectomia total proximal com íleo-reto-anastomose e realizar avaliação dos filhos e irmãos do paciente.
- D) Na colonoscopia, não há necessidade de realizar polipectomia; deve-se submeter o paciente a uma colectomia total proximal com íleo-reto-anastomose e realizar avaliação somente dos filhos.

### QUESTÃO 12

Sobre equilíbrio hidroeletrólítico do paciente cirúrgico, assinale a alternativa correta.

- A) Deve ser mantido um débito urinário acima de 300 mL/h.
- B) A alteração eletrolítica mais comum no pós-operatório é a hiponatremia.
- C) Deve ser utilizada infusão de potássio no pós-operatório imediato.
- D) Cálcio deve ser repostado a partir do segundo dia de pós-operatório, em todos os casos.

### QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Um homem de 65 anos de idade encontra-se internado no hospital no pós-operatório imediato a uma herniorrafia inguinal à direita. Seus exames pré-operatórios apresentaram-se sem alterações. Às duas horas da madrugada, a técnica de enfermagem recorre ao médico plantonista, pois o paciente é encontrado nu, recusa-se a colocar novamente as roupas, fala coisas sem sentido e não reconhece o familiar que o acompanha. Sua cirurgia foi realizada na manhã anterior, sem intercorrências, tendo ele recebido meperidina após o procedimento cirúrgico e metoclopramida devido a náuseas. Não se alimentou o dia todo e, ao exame físico, não se apresentaram alterações. O exame do seu estado mental mostra desorientação, não atende pelo nome e não sabe onde está, além de estar hipotenso e um pouco sonolento.

Diante desse quadro, o médico plantonista deve

- A) prescrever um benzodiazepínico intravenoso para a sedação do paciente e avaliar complicações pós-operatórias.
- B) avaliar a necessidade das medicações em uso, colocar o paciente em um quarto com boa iluminação e prescrever um antipsicótico, se constatada agitação psicomotora.
- C) conter fisicamente o paciente e iniciar sedação com midazolam intravenoso, enquanto aguarda avaliação psiquiátrica.
- D) manter conduta expectante, dado que esses quadros regridem espontaneamente em poucas horas, e prescrever um benzodiazepínico, se constatada agitação psicomotora.

### QUESTÃO 14

Os dois índices mais confiáveis para avaliação do risco pré-operatório são

- A) ASA e APACHE II.
- B) Goldman e APACHE II.
- C) APACHE II e APACHE III.
- D) ASA e Goldman.

### QUESTÃO 15

Em relação à anatomia de superfície da região inguinal, assinale a alternativa incorreta.

- A) Abaixo da pele e do tecido subcutâneo, fica a aponeurose do músculo oblíquo interno.
- B) O ligamento inguinal estende-se da crista ilíaca anterossuperior até o tubérculo púbico.
- C) A fáscia mais superficial do tecido celular subcutâneo, variável em espessura, é denominada fáscia de Camper.
- D) O ligamento de Hesselbach localiza-se medialmente ao anel inguinal profundo, entre as fossas inguiniais externa e média.

## CLÍNICA MÉDICA

### QUESTÃO 16

Considere um paciente jovem, com passado de doença reumática, evoluindo com dispnéia aos pequenos esforços. Realizou ecocardiograma transtorácico, que mostrou estenose mitral importante, com escore de Block de 8.

Em relação a esse escore, utilizado na avaliação de pacientes com estenose mitral, deve-se considerar os seguintes critérios:

- A) Calcificação, espessamento, mobilidade das cúspides e trombo em átrio esquerdo.
- B) Calcificação, espessamento, mobilidade das cúspides e grau de regurgitação.
- C) Calcificação, espessamento, mobilidade das cúspides e aparato subvalvar.
- D) Calcificação, espessamento, mobilidade das cúspides e diâmetro do anel valvar.

### QUESTÃO 17

Em relação à terapia medicamentosa para insuficiência cardíaca crônica com fração de ejeção reduzida, assinale a alternativa incorreta.

- A) A terapia com a associação de sacubitril e valsartana não reduziu a taxa de mortalidade em pacientes com insuficiência cardíaca crônica classe II a IV de NYHA.
- B) A ivabradina pode ser indicada no tratamento da insuficiência cardíaca crônica nos pacientes em que o betabloqueador não consegue atingir a meta de frequência cardíaca em torno de 60 bpm.
- C) Os digitálicos estão indicados em pacientes com insuficiência cardíaca crônica para melhora de sintomas, porém, não alteram a mortalidade.
- D) A espirolactona, comprovadamente, reduz a mortalidade nos pacientes com insuficiência cardíaca crônica.

### QUESTÃO 18

Em relação à cardiopatia congênita de comunicação interatrial (CIA), assinale a alternativa incorreta.

- A) A CIA tipo *ostium secundum* é a forma anatômica mais comum.
- B) Ao exame físico, é possível observar desdobramento paradoxal de segunda bulha (B2), que desaparece com a inspiração.
- C) As características radiológicas clássicas são: cardiomegalia (por aumento do átrio e ventrículo direitos) e dilatação das artérias pulmonares centrais.
- D) O tratamento percutâneo da CIA depende de suas características anatômicas e da sua localização.

### QUESTÃO 19

Sobre o exame físico na fibrilação atrial, assinale a alternativa incorreta.

- A) Existe nítida variação na amplitude de pulso, sendo essa menor quanto mais próxima estiverem as ondas de pulso.
- B) Com um reforço pré-sistólico aumentado, a ausculta de uma quarta bulha em borda esternal inferior esquerda é perceptível, principalmente, em frequências cardíacas mais elevadas.
- C) Invariavelmente, há irregularidade da frequência cardíaca.
- D) O traçado de pulso jugular apresenta abolição da onda A.

### QUESTÃO 20

Com relação à indicação e ao uso de anticoagulante oral na fibrilação atrial persistente ou permanente, assinale a alternativa incorreta.

- A) A anticoagulação oral está indicada em todo paciente com fibrilação atrial associada a miocardiopatia hipertrófica septal assimétrica.
- B) O escore de risco de sangramento, *has-bleed*, aumentado não é uma contraindicação absoluta ao uso de anticoagulante oral na fibrilação atrial.
- C) Idade, sexo, frequência cardíaca são fatores a serem considerados para se anticoagular um paciente com fibrilação atrial.
- D) Os novos anticoagulantes orais, inibidores diretos da trombina, podem ser indicados a pacientes com fibrilação atrial associada a insuficiência leve da válvula mitral nativa.

### QUESTÃO 21

Após a administração de fibrinolítico no infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST, indica-se a intervenção coronariana percutânea de resgate na seguinte situação:

- A) Quando há aumento de troponina após seis horas de administração do fibrinolítico.
- B) Sempre e imediatamente após o término da fibrinólise.
- C) Manutenção da dor torácica e / ou se não houver redução de pelo menos 50% do supradesnivelamento do ST no eletrocardiograma.
- D) Se o paciente apresentar ritmo idioventricular acelerado ao eletrocardiograma.

### QUESTÃO 22

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 28 anos de idade, com história pregressa de febre reumática na infância e uso de penicilina g benzatina 1 200 000 ui entre os 16 e 18 anos de idade. Procurou pronto-socorro com relato de dispneia progressiva iniciada há aproximadamente um ano, com piora importante há dez dias, quando passou a ocorrer aos mínimos esforços, associada a palpitações. Quando em repouso, assintomática. Ao exame: corada, hidratada, sem edema de membros inferiores. Aparelho cardiovascular: bulhas arritmicas com sopro diastólico grau 3 de Levine em região de ictus cardíaco. Aparelho respiratório: eupneica, sons respiratórios normais com crepitações em bases de ambos os pulmões, FR: 16 irpm. Abdome: normotenso. Indolor.

Exames de laboratório: hb: 12,3; gl: 7 300; plt: 220 000; Cr: 0,9; Na: 135; K: 4,2.

Radiografia de tórax: índice cardiorácico aumentado às custas de átrio esquerdo. Eletrocardiograma: fibrilação atrial. Ecocardiograma: valvulopatia acarretando disfunção valvar grave.

Assinale a alternativa que indica a classe funcional da NYHA (New York Heart Association), a disfunção valvar e o tratamento adequado.

- A) CF NYHA IV / Estenose mitral / Tratamento medicamentoso.
- B) CF NYHA III / Insuficiência aórtica / Tratamento cirúrgico.
- C) CF NYHA II / Insuficiência aórtica / Tratamento medicamentoso.
- D) CF NYHA III / Estenose mitral / Tratamento cirúrgico.

### QUESTÃO 23

São condições clínicas tipicamente associadas a exsudato pleural, exceto:

- A) Câncer.
- B) Infecções virais.
- C) Tuberculose.
- D) Insuficiência cardíaca.

### QUESTÃO 24

São drogas que podem ser usadas para controle de frequência cardíaca em pacientes hemodinamicamente estáveis com fibrilação atrial de alta resposta ventricular, exceto:

- A) Verapamil.
- B) Metoprolol.
- C) Atropina.
- D) Diltiazem.

### QUESTÃO 25

Em relação às intoxicações exógenas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Bicarbonato de sódio via oral deve ser administrado após a ingestão de ácidos, a fim de neutralizar quimicamente estes agentes.
- B) N-acetilcisteína pode ser útil nas intoxicações por acetaminofeno.
- C) Não se deve induzir êmese após a ingestão de álcalis.
- D) Agitação, psicose e convulsões podem ser tratadas com benzodiazepínicos nas intoxicações por anfetaminas.

### QUESTÃO 26

Em relação aos efeitos adversos dos opioides no tratamento de dor, assinale a alternativa incorreta.

- A) A constipação intestinal é comum em qualquer dose de opioide, e a tolerância a esse efeito colateral não se desenvolve ao longo do tempo.
- B) Neurotoxicidade induzida por opioides inclui mioclonia, hiperalgesia, delírio e convulsões.
- C) Náusea devido ao uso de opioides pode ocorrer com o início da terapia.
- D) Depressão respiratória é comum com o uso de opioides, mesmo quando utilizados em baixas doses.

### QUESTÃO 27

Sobre a doença de Crohn, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Início insidioso, febre baixa e diarreia são manifestações clínicas encontradas na doença de Crohn.
- ( ) A doença de Crohn não acomete o intestino delgado, limitando-se aos intestinos grosso e reto, sendo o cólon descendente o mais atingido.
- ( ) A doença de Crohn limita-se à superfície mucosa do cólon, não atingindo planos mais profundos.
- ( ) O tabagismo está associado ao desenvolvimento da doença de Crohn, à resistência à terapia médica e à recaída precoce da doença.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

### QUESTÃO 28

Em relação aos distúrbios de potássio, assinale a alternativa incorreta.

- A) Hipocalemia grave pode induzir arritmias e rhabdomiólise.
- B) Onda T achatada e QRS estreito ao eletrocardiograma (ECG) sugerem hipercalemia.
- C) O gradiente de concentração transtubular de potássio (TTKG) é capaz de distinguir entre as perdas renais e as perdas não renais de potássio.
- D) A hipercalemia pode se desenvolver em pacientes que tomam inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) e bloqueadores de receptores de angiotensina.

### QUESTÃO 29

Analise as afirmativas a seguir relativas à diarreia.

- I. Redução do volume fecal com jejum e aumento do gap osmótico fecal podem sugerir diarreia osmótica.
- II. Grande volume, pequena mudança com jejum e gap osmótico fecal normal podem sugerir diarreia secretória.
- III. Febre, hematoquezia e dor abdominal podem sugerir diarreia de causa inflamatória.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

### QUESTÃO 30

Em relação às hemorragias agudas do trato gastrointestinal, assinale a alternativa incorreta.

- A) Hematoquezia geralmente está presente nos casos de sangramento digestivo baixo, embora também possa ocorrer em sangramentos originados no trato gastrointestinal alto.
- B) A hemorragia digestiva baixa é definida por sangramento que se origina do intestino grosso, ou seja, do ceco em diante.
- C) O sangramento cessa espontaneamente na maioria dos casos de hemorragia digestiva aguda baixa.
- D) Colonoscopia, sigmoidoscopia e angiografia podem ser usados na propeidêutica de hemorragia digestiva baixa.

**QUESTÃO 31**

Segundo a classificação do estado físico da American Society of Anesthesiologists (ASA), é considerado estado físico ASA II

- A) paciente saudável, não tabagista, não etilista.
- B) paciente com hipertensão ou *diabetes mellitus* descompensada.
- C) tabagista atual, gestação, obesidade ( $30 < \text{IMC} < 40$ ), doença pulmonar leve.
- D) IAM recente ( $< 3$  meses), acidente isquêmico transitório, sepse.

**QUESTÃO 32**

Na classificação 2 B de Cormarck e Lehane modificada por Cook, pode-se visualizar, à laringoscopia direta,

- A) maior parte das pregas vocais.
- B) epiglote visível e passível de elevação.
- C) epiglote aderida à faringe.
- D) somente cartilagens aritenoides visíveis.

**QUESTÃO 33**

São exemplos de dispositivos extraglótricos, exceto:

- A) Combitube.
- B) Bougie.
- C) Easy-tube.
- D) Tubo laríngeo.

**QUESTÃO 34**

Sobre a cetamina, pode-se afirmar que ela

- A) induz a bradicardia com hipertensão arterial associada a ativação simpática.
- B) provoca broncodilatação e depressão ventilatória importante.
- C) confere intensa amnésia e não preserva reflexos protetores de vias aéreas.
- D) intensifica a hiperalgesia e a resistência a opioides.

**QUESTÃO 35**

É contraindicação para a realização de bloqueio do neuroeixo a(o)

- A) hipervolemia com aumento de débito cardíaco.
- B) uso de trombolítico nos últimos cinco dias.
- C) uso de AAS na dose de 100 mg/dia.
- D) profilaxia de TVP com heparina de baixo peso molecular há 24 horas.

**QUESTÃO 36**

Em relação à concentração alveolar mínima (CAM) dos anestésicos inalatórios, é correto afirmar que

- A) a CAM é a concentração alveolar do agente que produz imobilidade em 50% dos indivíduos expostos a estímulo doloroso / nódico supramáximo.
- B) a CAM aumenta com a idade, sendo menor em pacientes com menos de 1 ano, decrescendo em cerca de 50% naqueles com mais de 65 anos de idade.
- C) os opioides aumentam a CAM de todos os inalatórios, tanto quando o agente é administrado isoladamente como quando é associado ao óxido nítrico a 60%.
- D) o aumento da temperatura reduz a CAM dos inalatórios potentes, mas tem pouco efeito sobre a do óxido nítrico.

**QUESTÃO 37**

São manejos da toxicidade sistêmica por anestésicos locais, exceto:

- A) Cessar a administração de anestésicos locais.
- B) Ventilar com  $O_2$  a 100% (considerar intubação).
- C) Cessar crises convulsivas com benzodiazepínicos.
- D) Tratar a bradicardia, se presente, com neostigmina 0,5 a 1 mg em *bolus*.

**QUESTÃO 38**

São características dos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes, exceto:

- A) Apresentam rápido início e curta duração de ação.
- B) Têm grande utilidade nos casos em que se pressupõe intubação difícil.
- C) O bloqueio é caracterizado por fasciculações e ausência de facilitação pós-tetânica.
- D) A succinilcolina reduz os níveis de potássio sérico.

**QUESTÃO 39**

Sobre as complicações respiratórias na SRPA, é correto afirmar que

- A) disfunção pulmonar pode ser causada por problemas relacionados à oxigenação, ventilação e aspiração.
- B) pacientes submetidos a anestesia peridural têm maior predisposição à aspiração do conteúdo gástrico.
- C) edema pulmonar por pressão positiva pode ocorrer na SRPA secundária à obstrução das vias aéreas superiores.
- D) a atelectasia é a principal causa de perfusão inadequada no período de recuperação pós-anestésica com hipercarbia devido a *shunt* intrapulmonar.



#### QUESTÃO 40

Sobre a monitorização respiratória, é correto afirmar:

- A) Além da frequência de pulso, os oxímetros medem a fração da oxi-hemoglobina ( $HbO_2$ ) em relação à hemoglobina reduzida (Hb), de maneira não invasiva e contínua.
- B) A saturação de oxigênio da hemoglobina guarda uma relação com a pressão parcial de gás carbônico no sangue arterial ( $PaCO_2$ ), que pode ser vista na curva de dissociação da oxi-hemoglobina.
- C) A meta-hemoglobina absorve luz bem diferente nos comprimentos de onda de 660 nm e de 940 nm (razão de absorção 10:1).
- D) Algumas situações podem dificultar a leitura da pulsatilidade e a monitorização da  $SpO_2$ , como hiperperfusão, hipertermia, anemia (Hb 10,0 – 7,0 g/dL).

#### QUESTÃO 41

São fatores de risco para hepatite induzida por anestésicos inalatórios, exceto:

- A) Baixo peso.
- B) Indutores enzimáticos.
- C) Exposição prévia.
- D) Genética.

#### QUESTÃO 42

São efeitos negativos da dor persistente e não controlada sobre a gestante e o feto:

- A) Hipoventilação durante as contrações.
- B) Redução dos níveis de catecolaminas plasmáticas maternas.
- C) Aumento do débito cardíaco entre 10% e 25%, com sobrecarga hemodinâmica.
- D) Aumento da circulação uteroplacentária.

#### QUESTÃO 43

Quando os pacientes e os procedimentos são bem selecionados, a mudança do plano ambulatorial para o de internação passa a ser rara. No entanto, somente a evolução na recuperação pós-anestésica é que definirá a alta hospitalar ou não.

São causas de retardo de alta e reinternação em pacientes submetidos a procedimentos em regime ambulatorial, exceto:

- A) Deambulação precoce.
- B) Manutenção de linha venosa e hidratação.
- C) Ausência de náuseas e vômitos.
- D) Ausência de dor forte.

#### QUESTÃO 44

Pacientes de trauma que fizeram uso de drogas ilícitas têm maior risco de complicações.

Sobre anestésias de urgência no dependente químico, assinale a alternativa incorreta.

- A) O álcool aumenta a atividade do ácido gama-aminobutírico (GABA-a), da serotonina (5HT-3), da glicina e dos receptores nicotínicos de acetilcolina.
- B) Hipertensão persistente e refratária associada a taquicardia pode ser encontrada no usuário de maconha, assim como bradicardia e hipotensão.
- C) O álcool aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior, e alcoólatras possuem maior tempo de esvaziamento gástrico, aumentando o risco de broncoaspiração.
- D) Cocaína exerce seu efeito por meio da inibição da recaptação de dopamina, noradrenalina e serotonina nos terminais pós-sinápticos, levando a um estado de estimulação adrenérgica prolongada.

#### QUESTÃO 45

A ressecção transuretral de próstata (RTU) é realizada pela inserção de aparelho endoscópico por via uretral com a finalidade de ressecar tecido prostático seja por eletrocauterização ou por ablação a *laser*.

São eventos adversos associados à RTU, exceto:

- A) Absorção do líquido de irrigação devido a abertura de seios venosos.
- B) Intoxicação hídrica devido a uso de soluções próximas da isosmolaridade.
- C) Sobrecarga de volume, hipernatremia dilucional e hiperosmolaridade.
- D) Depressão miocárdica, alteração da visão ou cegueira transitória pela glicina.

## QUESTIONÁRIO DE PERCEPÇÃO DA PROVA

O questionário a seguir visa averiguar a percepção da prova do Processo Seletivo de Residência Médica e Especialização Multiprofissional Santa Casa BH 2019 nos âmbitos do nível de dificuldade e qualidade das questões.

Gentileza assinalar as alternativas correspondentes à sua opinião na FOLHA DE RESPOSTAS – QUESTIONÁRIO SANTA CASA.

### QUESTÃO 1

Qual é o grau de dificuldade desta prova?

- A) Muito fácil
- B) Fácil
- C) Médio
- D) Difícil
- E) Muito difícil

### QUESTÃO 2

Qual foi o tempo gasto por você para concluir a prova?

- A) Menos de uma hora.
- B) Entre uma e duas horas.
- C) Entre duas e três horas.
- D) Entre três e quatro horas.
- E) Quatro horas, e não consegui terminar.

### QUESTÃO 3

Os enunciados das questões da prova estavam claros e objetivos?

- A) Sim, todos.
- B) Sim, a maioria.
- C) Apenas cerca da metade.
- D) Poucos.
- E) Não, nenhum.

### QUESTÃO 4

As informações / instruções fornecidas para a resolução das questões foram suficientes para resolvê-las?

- A) Sim, até excessivas.
- B) Sim, em todas as questões.
- C) Sim, na maioria das questões.
- D) Sim, mas somente em algumas questões.
- E) Não, em nenhuma das questões.

### QUESTÃO 5

Considerando os conteúdos das questões da prova, você percebeu que:

- A) Não estudou, ainda, a maioria deles.
- B) Estudou alguns deles, mas não os aprendeu.
- C) Estudou a maioria deles, mas não os aprendeu.
- D) Estudou e aprendeu muitos desses conteúdos.
- E) Estudou e aprendeu todos esses conteúdos.

# GABARITO

## (VERSÃO DO CANDIDATO)

- |    |                          |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | A                        | B                        | C                        | D                        | 24 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | A                        | B                        | C                        | D                        | 25 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | A                        | B                        | C                        | D                        | 26 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | A                        | B                        | C                        | D                        | 27 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | A                        | B                        | C                        | D                        | 28 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | A                        | B                        | C                        | D                        | 29 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | A                        | B                        | C                        | D                        | 30 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | A                        | B                        | C                        | D                        | 31 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | A                        | B                        | C                        | D                        | 32 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | A                        | B                        | C                        | D                        | 33 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | A                        | B                        | C                        | D                        | 34 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | A                        | B                        | C                        | D                        | 35 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | A                        | B                        | C                        | D                        | 36 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | A                        | B                        | C                        | D                        | 37 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | A                        | B                        | C                        | D                        | 38 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | A                        | B                        | C                        | D                        | 39 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | A                        | B                        | C                        | D                        | 40 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | A                        | B                        | C                        | D                        | 41 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | A                        | B                        | C                        | D                        | 42 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | A                        | B                        | C                        | D                        | 43 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | A                        | B                        | C                        | D                        | 44 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | A                        | B                        | C                        | D                        | 45 | A                        | B                        | C                        | D                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | A                        | B                        | C                        | D                        |    |                          |                          |                          |                          |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                          |                          |                          |                          |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.  
**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**