



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 11 - MÉDICO I (Anestesiologia)

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 03/2009 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 11

MÉDICO I (Anestesiologia)

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

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. Em relação à anestesia ambulatorial, considere as afirmações abaixo.

- I - A anestesia subaracnoidea é contraindicada em regime ambulatorial.
- II - Náuseas e vômitos são complicações menores que não retardam a alta da unidade ambulatorial.
- III- Em procedimentos de curta duração com sedação, não é necessária a presença de acompanhante (adulto responsável) no momento da alta ambulatorial.
- IV- É contraindicada a anestesia geral em regime ambulatorial em crianças prematuras que, na data da cirurgia, tenham idade conceptual menor que 45 semanas.

Quais estão corretas?

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

02. Em relação a vias aéreas, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A cricoide é a parte mais estreita da laringe na criança de até nove anos.
- (B) A intubação traqueal por fibroscopia deve ser utilizada preferencialmente nas situações de emergência.
- (C) O teste de Mallampatti avalia o tamanho da língua em relação à orofaringe.
- (D) O padrão ouro para controle das vias aéreas nas situações de estômago cheio ainda é a intubação traqueal.
- (E) A intubação realizada com o paciente acordado é a técnica mais segura ante a previsão de uma via aérea difícil.

03. Em relação ao sistema cardiovascular, assinale a afirmação correta.

- (A) A frequência cardíaca e o débito cardíaco tendem a aumentar com a idade avançada.
- (B) O principal fator determinante da perfusão coronariana é o metabolismo do músculo cardíaco.
- (C) O reflexo barorreceptor, também chamado de reflexo do seio carotídeo, tem como resposta o aumento da atividade simpática.
- (D) O reflexo oculomotor ocorre devido à tração ou pressão do músculo reto medial, desencadeando aumento da frequência cardíaca e da pressão arterial sistêmica.
- (E) O uso da Amiodarona está contraindicado nas taquiarritmias ventriculares.

04. Em relação aos anestésicos locais, assinale a afirmação correta.

- (A) O anestésico local tem como local básico de ação os canais de cálcio.
- (B) A lidocaína tem uma taxa de ligação proteica maior que a bupivacaína.
- (C) A toxicidade do anestésico local no Sistema Nervoso Central é dose-dependente e pode ocorrer tanto por sua injeção direta no vaso quanto por absorção sistêmica.
- (D) Os anestésicos locais do tipo Amida são metabolizados no plasma pela pseudocolinesterase plasmática.
- (E) A idade avançada e a gravidez exercem um efeito protetor quanto à toxicidade, sendo necessárias doses maiores do anestésico local para produzir sinais de toxicidade sistêmica.

05. Em relação à monitorização anestésica, é correto afirmar que

- (A) o método mais eficaz para avaliar a função neuromuscular é a medida do volume corrente.
- (B) a avaliação da isquemia miocárdica pela análise computadorizada das alterações do segmento ST no ECG é mais sensível que as alterações detectadas pelo Ecocardiograma Transesofágico.
- (C) o Ecocardiograma Transesofágico é um método muito sensível para detecção precoce da isquemia miocárdica, permitindo o diagnóstico muito antes do aparecimento das alterações eletrocardiográficas.
- (D) os aparelhos automáticos de medida da pressão arterial utilizam o método de Riva-Rocci através da análise da espectrofotometria infravermelha.
- (E) não existe diferença entre os valores da fração expirada de CO₂ (ET CO₂) obtida pelo Capnógrafo, e a pressão arterial de CO₂ (Pa CO₂), obtida pela gasometria.

06. Qual das alternativas abaixo **NÃO** pode ser apontada como uma das mudanças fisiológicas associadas à gravidez?

- (A) Diminuição da CAM.
- (B) Aumento do consumo de oxigênio.
- (C) Aumento da capacidade residual funcional.
- (D) Aumento do volume sanguíneo.
- (E) Diminuição dos níveis de hemoglobina.



07. Qual das drogas anti-hipertensivas abaixo relacionadas está mais indicada para o tratamento das pacientes com pré-eclâmpsia e eclâmpsia?

- (A) Captopril.
- (B) Propranolol.
- (C) Nitroprussiato de sódio.
- (D) Hidralazina.
- (E) Furosemida.

08. Os fatores que diminuem o fluxo sanguíneo uterino durante a gravidez são:

- I - hipotensão sistêmica;
- II - vasoconstrição uterina;
- III- contrações uterinas.

Quais estão corretas?

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

09. No início do trabalho de parto, a paciente refere dor no território correspondente aos dermatômeros:

- I - T₁₁ – T₁₂;
- II - L₃ – L₄;
- III- L₅ – S₁.

Quais estão corretas?

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

10. Considere as medidas abaixo.

- I - Disponibilizar duas vias de infusão em extremidades separadas.
- II - Providenciar tipagem e reserva de componentes do sangue.
- III- Deslocar lateralmente o útero.

Quais devem ser adotadas para a abordagem de paciente com síndrome hemorrágica?

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

11. Considere as alterações fisiológicas abaixo.

- I - elevação do volume plasmático
- II - redução da capacidade residual funcional
- III- redução da CAM – Concentração Alveolar Mínima
- IV - redução do débito cardíaco

Quais são características da gestante a termo?

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

12. Considere os seguintes efeitos adversos potenciais.

- I - hiperpotassemia
- II - elevação da pressão intraocular
- III- elevação da pressão intragástrica

Quais estão associados ao uso de succinilcolina?

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

13. No que se refere ao manejo anestésico do paciente com estenose aórtica, considere as recomendações abaixo.

- I - Manter frequência cardíaca abaixo de 60 bpm.
- II - Manter o ritmo cardíaco sinusal.
- III- Manter restrição líquida.
- IV - Evitar redução súbita na resistência vascular sistêmica.

Quais estão corretas?

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

14. Em relação à ocorrência de hipertermia maligna, considere as afirmações abaixo.

- I - Não apresenta nenhum achado clínico específico.
- II - Hipertermia constitui manifestação precoce.
- III- Elevação do CO₂ expirado constitui manifestação precoce.
- IV- Costuma estar associada à hipopotassemia.

Quais estão corretas?

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

15. No que se refere ao jejum pré-operatório em pacientes pediátricos, considere as recomendações abaixo.

- I - Líquidos claros - consumo proibido no período de quatro horas anteriores à cirurgia.
- II - Leite não humano - consumo proibido no período de quatro horas anteriores à cirurgia.
- III- Leite materno - consumo proibido no período de quatro horas anteriores à cirurgia.

Quais estão corretas?

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

16. Em relação aos efeitos dos anestésicos inalatórios sobre o sistema cardiovascular, pode-se afirmar que

- (A) o isoflurano é um dilatador coronariano mais potente que o halotano.
- (B) o potencial arritmogênico do sevoflurano é superior ao do halotano.
- (C) o sevoflurano e o isoflurano elevam a resistência vascular sistêmica.
- (D) o cronotropismo negativo é propriedade comum dos halogenados.
- (E) o halotano aumenta a velocidade de condução no nó atrioventricular.

17. Nas cardiopatias congênitas com *shunt* esquerdo-direito, **NÃO** é comum aparecer

- (A) congestão pulmonar.
- (B) resistência pulmonar elevada.
- (C) hipoxemia.
- (D) alto fluxo pulmonar.
- (E) insuficiência cardíaca.

18. Na avaliação pré-anestésica de paciente cardiopata, considera-se como tendo a função ventricular comprometida o paciente que apresenta, ao ecocardiograma, fração de ejeção do VE abaixo de

- (A) 65%.
- (B) 75%.
- (C) 80%.
- (D) 85%.
- (E) 90%.

19. Paciente a ser submetido a revascularização do miocárdio apresenta débito cardíaco= 2,5 L.min, hemoglobina= 10 g.dL, PaO₂= 60 mmHg, e SaO₂= 90%. O maior aumento do transporte de oxigênio será obtido por meio do

- (A) aumento do 2,3 difosfoglicerato.
- (B) aumento da pressão parcial de oxigênio para 200 mmHg.
- (C) aumento da concentração de hemoglobina para 15 g.dL.
- (D) aumento da saturação de oxigênio para 100%.
- (E) aumento do débito cardíaco para 5L.min.

20. No índice de risco cardiológico de Goldman e Caldera, o fator de maior risco é

- (A) idade superior a 70 anos.
- (B) presença de extrassístoles ventriculares.
- (C) presença de extrassístoles atriais.
- (D) histórico de infarto do miocárdio há menos de seis meses.
- (E) presença de B3 ou distensão jugular.

21. A última sensação a desaparecer quando da instalação do bloqueio anestésico é

- (A) de frio.
- (B) tátil.
- (C) de dor.
- (D) de pressão profunda.
- (E) de calor.



22. Qual o nível que a anestesia regional deve atingir para bloquear a dor relacionada com a distensão da bexiga?

- (A) T10.
- (B) T12.
- (C) L1.
- (D) L2.
- (E) Raízes Sacrais.

23. São complicações da RTU de próstata:

- I - absorção do líquido de irrigação;
- II - perda de sangue;
- III- perfuração da cápsula prostática;
- IV- bacteremia.

Quais estão corretas?

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

24. No que se refere ao paciente portador de insuficiência renal crônica, considere as afirmações abaixo.

- I - Geralmente é portador de anemia, por queda da produção de eritopoentina.
- II - A hiperpotassemia é um distúrbio comumente encontrado nesses pacientes.
- III- Pode ocorrer tendência a sangramento por diminuição da adesividade plaquetária.
- IV- Ocorre acidose respiratória porque a doença renal crônica interfere na excreção dos íons hidrogênio.

Quais estão corretas?

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

25. No que se refere à anestesia geral em paciente renal crônico, considere as afirmações abaixo.

- I - Deve submeter-se à hemodiálise de rotina antes da cirurgia, se dializa rotineiramente.
- II - Devem ser de conhecimento do anestesista os níveis séricos de eletrólitos, principalmente potássio, antes da indução da anestesia.
- III- O atracurio é um relaxante que pode ser usado com segurança nesses pacientes.
- IV - A terapia anti-hipertensiva deve ser descontinuada 24 horas antes do início da cirurgia.

Quais estão corretas?

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