

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/ANESTESIOLOGIA**

109

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



CONHECIMENTOS GERAIS

01 A tríade clássica da pielonefrite aguda é:

- (A) Febre, hematúria e edema facial
- (B) Dor lombar, disúria e hematúria
- (C) Febre, oligúria e disúria
- (D) Dor lombar, febre e calafrios
- (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial

02 O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:

- (A) Neutropenia
- (B) Leucopenia
- (C) Icterícia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Elevação do hematócrito

03 Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:

- (A) Indometacina
- (B) Cloridrato de tramadol
- (C) Meloxicam
- (D) Nimesulida
- (E) Butazona

04 A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais freqüente é:

- (A) Estafilococos aureus
- (B) Estafilococos epidermides
- (C) Estafilococos viridans
- (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
- (E) Streptococos do grupo A

05 A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.

- (A) Dengue
- (B) Mononucleose infecciosa
- (C) Febre tifóide
- (D) Histoplasmose
- (E) Leptospirose

06 Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:

- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
- (B) Cefalexina ou clindamicina
- (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
- (D) Metronidazol ou azitromicina
- (E) Doxiciclina ou clindamicina

07 A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Cardiopatia congênita
- (C) Meningoencefalite
- (D) Trauma
- (E) Neoplasias malignas

08 O bloqueio da produção de tromboxano A₂ é o mecanismo de ação do(a) :

- (A) Heparina
- (B) Ácido acetil salicílico
- (C) Pentoxifilina
- (D) Ticlopidina
- (E) Cilostazol

09 O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):

- (A) Metronidazol
- (B) Cefalexina
- (C) Amoxicilina
- (D) Eritromicina
- (E) Ciprofloxacina

10 Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Acidose respiratória
- (C) Alcalose mista
- (D) Alcalose respiratória
- (E) Alcalose metabólica

11 A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:

- (A) Trauma abdominal contuso
- (B) Aterosclerose
- (C) Fibrilação atrial
- (D) Doença de Burger
- (E) Arterite de células gigantes.

12 É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- (A) Febre amarela
- (B) Toxoplasmose
- (C) Shigelose
- (D) Escabiose
- (E) Enterobíase

13 A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

14 A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

15 A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobinúria
- (D) Mioglobinúria
- (E) Bacteriúria

16 A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

17 A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólculo
- (E) Degeneração maligna

18 O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

19 A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em “selo d’água”
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

20 Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 O fármaco utilizado em anestesia venosa caracterizado por ação agonista α -2 altamente seletiva e por produzir sedação e analgesia com pequena depressão da ventilação é:

- (A) cetamina
- (B) dexmedetomidina
- (C) etomidato
- (D) midazolam
- (E) propofol

22 A alteração fisiológica que ocorre durante a gravidez é:

- (A) Diminuição do fibrinogênio
- (B) Aumento da atividade da colinesterase
- (C) Diminuição da capacidade residual funcional
- (D) Aumento da PaCO₂
- (E) Aumento do tônus do esfíncter esofágico inferior

23 Entre os seguintes bloqueios nervosos citados abaixo, o que deve ser mais eficaz para o alívio da dor associada com carcinoma pancreático é:

- (A) Simpático lombar
- (B) Gânglio estrelado
- (C) Paravertebral torácico
- (D) Plexo hipogástrico superior
- (E) Plexo celíaco

24 O uso do sulfato de magnésio para o controle de convulsões em parturientes com pré-eclâmpsia ou eclâmpsia pode interferir na anestesia por causar:

- (A) Potencialização dos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes
- (B) Hipertensão arterial
- (C) Aumento da dor pós-operatória
- (D) Lesão cerebral fetal
- (E) Broncospasmo

25 Consiste indicação para utilização de succinilcolina em crianças:

- (A) Distrofia muscular
- (B) Transecção da medula espinhal há mais de 2 meses

- (C) História familiar de hipertermia maligna
- (D) Imobilização prolongada
- (E) Intubação traqueal de emergência

26 Nos pacientes normotensos, mas hipovolêmicos, que são vítimas de trauma, a reposição volêmica e a escolha do agente anestésico para indução com mínimo efeito cardiodepressor pode sugerir uso de:

- (A) Tiopental
- (B) Sevoflurano
- (C) Etomidato ou cetamina
- (D) Propofol
- (E) Droperidol

27 Intervenção para reduzir a pressão intracraniana:

- (A) Supressão da atividade metabólica cerebral
- (B) Aumento do volume sanguíneo venoso cerebral
- (C) Hiperhidratação
- (D) Hipoventilação

28 É correto afirmar sobre o uso de agentes intravenosos na anestesia do obeso mórbido:

- (A) O propofol para indução e manutenção é utilizado segundo peso magro
- (B) O cisatracúrio deve ser usado segundo peso corporal total.
- (C) O remifentanil tem farmacocinética diferente em obesos e não-obesos.
- (D) O midazolam tem curta duração mesmo em doses altas.
- (E) A succinilcolina e a dexmedetomidina devem ser administradas de acordo com o peso corporal total do paciente

29 Está indicada(o) no manejo anestésico para neurocirurgia:

- (A) Hipertensão arterial induzida
- (B) Solução salina hipotônica
- (C) Hiperglicemia
- (D) Manutenção da PaCO₂ entre 30 e 35 mmHg
- (E) Bloqueador neuromuscular para monitorização de potencial evocado motor

30 É correto afirmar a respeito da cefaléia pós-punção de dura máter:

- (A) O risco é maior na anestesia peridural
- (B) A presença de diplopia é um sintoma relacionado ao nervo craniano
- (C) É causada pelo excesso de produção de líquido
- (D) A incidência aumenta com o aumento da idade
- (E) A cafeína está contra-indicada no tratamento

31 É uma complicação do posicionamento do paciente na posição sentada com elevação da cabeça durante anestesia geral:

- (A) Embolia gordurosa
- (B) Lesão do nervo supra-escapular
- (C) Hipotensão arterial
- (D) Lesão do nervo intercostal
- (E) Aumento da pressão intracraniana

32 Quanto à fisiologia da ventilação mono-pulmonar, a respiração paradoxal que ocorre na ventilação espontânea, em posição de decúbito lateral com o paciente com tórax aberto, é correto afirmar que:

- (A) Durante inspiração, o movimento do gás do pulmão exposto para dentro do pulmão intacto e o movimento do ar do ambiente para dentro do hemitórax aberto causam colapso do pulmão exposto.
- (B) A respiração paradoxal não ocorre em toracotomias amplas.
- (C) Aumento na resistência da via aérea no pulmão dependente diminui a possibilidade de respiração paradoxal.
- (D) A pressão com pressão positiva aumenta a respiração paradoxal.
- (E) Durante a inspiração sob ventilação espontânea, em decúbito lateral e tórax aberto, a pressão negativa no hemitórax intacto causa o movimento do mediastino para cima.

33 O nível de anestesia no dermatomo T4 corresponde à localização corporal:

- (A) Do umbigo
- (B) Do mamilo
- (C) Inguinal
- (D) Do rebordo costal
- (E) Do ombro

34 O espaço subaracnóideo se localiza entre:

- (A) O ligamento amarelo e a duramáter
- (B) O ligamento amarelo e a piamáter
- (C) A duramáter e a aracnóide
- (D) A aracnóide e a piamáter
- (E) O ligamento amarelo e a aracnóide

35 Na avaliação pré-operatória, o tempo de suspensão do tabagismo com o objetivo de diminuir as complicações pulmonares pós-operatórias deve ser:

- (A) Entre 4 e 8 semanas
- (B) Entre 3 e 4 semanas
- (C) Entre 2 e 3 semanas
- (D) Entre 1 e 2 semanas
- (E) De pelo menos 48 horas

36 Em relação à estenose aórtica grave, é correto afirmar que:

- (A) Ocorre facilitação da ejeção ventricular esquerda
- (B) Previne hipertrofia ventricular concêntrica
- (C) Previne isquemia miocárdica
- (D) A contração atrial é importante para manter o volume sistólico
- (E) A bradicardia não interfere na pressão arterial

37 No suporte de vida avançado, a classificação do choque hemorrágico para um paciente confuso, com perda sanguínea entre 1500 - 2000mL, com queda de pressão de pulso, taquicardia >120bpm e débito urinário entre 5 -15mL/h é da Classe:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

38 Na região submandibular de um paciente foi observado volumoso edema que empurra a língua para cima e posteriormente com risco real de obstrução para via aérea. O tempo é aconselhável para extubação quando edema substancial está presente em via aérea após trauma, infecção ou ressecção extensa por tumor é de:

- (A) 8 horas
- (B) 12 horas
- (C) 24 horas
- (D) 24-36 horas
- (E) Mais de 72 horas

39 O plexo braquial classicamente tem origem nos ramos anteriores dos nervos espinhais:

- (A) C3-C8 e T2
- (B) C5-C8 e T1
- (C) C1-C7
- (D) C1-C7 e T1
- (E) C2-C8 e T1

40 Um fármaco que não altera o tônus do esfíncter esofágico inferior é:

- (A) Atropina
- (B) Propofol
- (C) Succinilcolina
- (D) Fenoterol
- (E) Atracúrio