



314221

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

C

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

001. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

- 01.** Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (B) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
 - (C) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
 - (D) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (E) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
- 02.** É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (B) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
 - (C) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
 - (D) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
 - (E) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
- 03.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
 - (B) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (C) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
 - (D) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
 - (E) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
- 04.** Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
 - (B) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
 - (C) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (D) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
 - (E) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
- 05.** Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
 - (B) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (C) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
 - (D) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
 - (E) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
- 06.** Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
 - (B) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (C) Glicemia pós-prandial.
 - (D) Glicemia capilar em jejum.
 - (E) Urina 24 horas.

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 3 anos.
 - (B) 6 meses.
 - (C) 1 ano.
 - (D) 3 meses.
 - (E) 2 anos.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) de estômago.
 - (B) da cavidade oral.
 - (C) de próstata.
 - (D) colorretal (intestino grosso).
 - (E) de pulmão.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) são infecções urinárias recorrentes.
 - (B) é a obesidade.
 - (C) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
 - (D) é o tabagismo.
 - (E) é o consumo excessivo de álcool.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
 - (B) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
 - (C) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (D) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
 - (E) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
 - (B) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
 - (C) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (D) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
 - (E) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (B) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
 - (C) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (D) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
 - (E) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quirodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.
 - (B) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.
 - (C) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (D) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.
 - (E) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.

- (A) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.
- (B) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6º dia da doença.
- (C) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
- (D) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.
- (E) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.

15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que

- (A) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
- (B) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.
- (C) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.
- (D) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
- (E) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.

16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)

- (A) média aritmética.
- (B) variância.
- (C) moda.
- (D) desvio-padrão.
- (E) mediana.

17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.

Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que

- (A) ambos os estudos são sempre prospectivos.
- (B) ambos os estudos são sempre retrospectivos.
- (C) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
- (D) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
- (E) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.

18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos mínimos esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.

De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever

- (A) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.
- (B) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.
- (C) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).
- (D) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (E) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:
- (A) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
 - (B) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
 - (C) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.
 - (D) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
 - (E) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é
- (A) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.
 - (B) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
 - (C) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
 - (D) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.
 - (E) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
21. Paciente de 52 anos com adenocarcinoma de colo será submetido à colectomia direita em protocolo de recuperação rápida (Fast-Track). Nesse tipo de protocolo, deve-se evitar
- (A) progressão rápida para dieta oral.
 - (B) sondagem vesical de demora.
 - (C) deambulação precoce.
 - (D) profilaxia antibiótica.
 - (E) técnica videolaparoscópica.
22. Na prática clínica, quando se comparam os anestésicos halogenados, a rápida superficialização da anestesia com sevoflurano é explicada devido a
- (A) sua baixa solubilidade sangue-gás.
 - (B) sua elevada taxa de metabolização.
 - (C) sua baixa pressão de vapor.
 - (D) sua baixa concentração alveolar mínima.
 - (E) seu elevado ponto de ebulição.
23. Paciente de 22 anos com fratura de rádio será submetido a sedação e bloqueio interescalênico guiado por ultrassom. Como forma de otimizar a imagem do ultrassom, deve-se idealmente utilizar ajustes com
- (A) máximo ganho, maior potência e mínima faixa dinâmica.
 - (B) mínimo ganho, menor potência e mínima faixa dinâmica.
 - (C) máximo ganho, menor potência e máxima faixa dinâmica.
 - (D) máximo ganho, maior potência e máxima faixa dinâmica.
 - (E) mínimo ganho, maior potência e mínima faixa dinâmica.
24. Paciente de 29 anos com feocromocitoma iniciou preparo pré-operatório com alfa-bloqueador. Um fármaco que pode ser utilizado nesse momento é
- (A) o nitroprussiato de sódio.
 - (B) a vasopressina.
 - (C) o atenolol.
 - (D) o prazosin.
 - (E) a nicardipina.

- 25.** Paciente de 58 anos será submetido à videoartroscopia de ombro sob anestesia geral. Um sensor de dois diodos foi aderido à fronte do paciente para avaliação da oximetria cerebral e indicava o valor de 70% em cada hemisfério. Cinco minutos após ser colocado em cefaloacive, a saturação de hemoglobina cerebral observada foi de 52% à direita e de 68% à esquerda. É provável que esses valores indiquem uma oximetria cerebral
- (A) reduzida somente à direita.
 - (B) reduzida bilateralmente.
 - (C) reduzida somente à esquerda.
 - (D) supra máxima somente à esquerda.
 - (E) supra máxima somente à direita.
- 26.** Nas cirurgias abdominais videolaparoscópicas, a insuflação peritoneal produz
- (A) redução do consumo miocárdico de oxigênio.
 - (B) aumento do débito cardíaco.
 - (C) redução da resistência vascular periférica.
 - (D) aumento do retorno venoso.
 - (E) aumento da pós-carga.
- 27.** Paciente de 61 anos de idade apresenta-se para nefrectomia esquerda devido a carcinoma de células renais. Para permitir acesso cirúrgico por meio da pele e parede abdominal, uma anestesia regional para cirurgia renal requer bloqueio efetivo das raízes nervosas entre
- (A) T10 e L5.
 - (B) T8 e L3.
 - (C) T6 e L2.
 - (D) T4 e L1.
 - (E) T9 e L4.
- 28.** Paciente de 21 anos foi submetida a cirurgia de estrabismo. Na recuperação anestésica, recebeu droperidol para tratar uma queixa de náuseas. As propriedades antieméticas desse fármaco se devem, principalmente, à sua ação antagonista de receptores
- (A) dopaminérgicos.
 - (B) serotoninérgicos.
 - (C) muscarínicos.
 - (D) adrenérgicos.
 - (E) nicotínicos.
- 29.** Paciente de 68 anos será submetido à revascularização miocárdica com circulação extracorpórea. Para o manejo gasométrico intraoperatório, optou-se pelo método pH stat. Nessa técnica,
- (A) a temperatura do paciente não é reduzida.
 - (B) há um aumento do consumo cerebral de oxigênio.
 - (C) é adicionado CO₂ na entrada de gases do oxigenador.
 - (D) o fluxo sanguíneo cerebral é diminuído.
 - (E) aumenta-se a mistura de ar-oxigênio oferecida ao paciente.
- 30.** Paciente de 34 anos está recebendo suporte cardiopulmonar por meio de um sistema de oxigenação por membrana extracorpórea (ECMO). No manejo clínico desses pacientes,
- (A) o consumo energético está reduzido.
 - (B) não há recomendação para instituir anticoagulação.
 - (C) recomenda-se manter um bloqueio neuromuscular profundo.
 - (D) oligúria é esperada nas primeiras 24 a 48 horas.
 - (E) as plaquetas devem ser mantidas entre 10.000 e 50.000 uL.
- 31.** As formulações de concentrado de complexo protrombínico contêm
- (A) heparina.
 - (B) propilenoglicol.
 - (C) fibrinogênio.
 - (D) bicarbonato.
 - (E) glicose.
- 32.** Paciente de 45 anos será submetido a ureterolitotripsia endoscópica em posição de litotomia. Nessa posição cirúrgica, há
- (A) aumento da lordose lombar.
 - (B) redução da complacência da parede torácica.
 - (C) aumento da capacidade vital.
 - (D) aumento da capacidade residual funcional.
 - (E) redução do retorno venoso.

- 33.** Paciente de 39 anos, vítima de politrauma, é trazido para a emergência com perda sanguínea estimada em cerca de 20% da volemia. Nesse paciente, como resposta neuroendócrina ao trauma sofrido, espera-se observar
- (A) redução da osmolaridade plasmática.
 - (B) redução da resistência periférica à insulina.
 - (C) aumento da eliminação renal de sódio e água.
 - (D) redução da frequência cardíaca.
 - (E) aumento do inotropismo cardíaco.
- 34.** A redução da absorção de líquido cefalorraquidiano pode levar à hidrocefalia devido a obstrução
- (A) das cisternas cerebelares.
 - (B) do terceiro ventrículo.
 - (C) dos vilos aracnoides.
 - (D) do quarto ventrículo.
 - (E) do forame de Magendie.
- 35.** Paciente de 26 anos, vítima de acidente motociclístico, foi trazido para a emergência do hospital. Na admissão, mantém abertura ocular espontânea, mas emite sons incompreensíveis. Na avaliação motora, reage com retirada quando submetido a estímulos algícos. Na escala de coma de Glasgow, esse paciente apresenta escore de
- (A) 10.
 - (B) 11.
 - (C) 8.
 - (D) 12.
 - (E) 9.
- 36.** Paciente será submetido a cirurgia ortognática e apresentou luxação da articulação temporomandibular (ATM) durante a manobra de intubação nasotraqueal. Nessa situação, a conduta inicial é
- (A) aumentar a dose de bloqueador neuromuscular.
 - (B) reduzir a luxação manualmente de forma imediata.
 - (C) solicitar a presença de um dentista especialista em ATM.
 - (D) manter a boca aberta até o final da cirurgia.
 - (E) despertar o paciente e comunicar os familiares.
- 37.** Criança de 8 anos apresentou assistolia súbita durante uma cirurgia de estrabismo. A principal causa foi o reflexo oculocardíaco. Esse reflexo
- (A) possui impulsos aferentes conduzidos pelo nervo vago ao coração.
 - (B) ocorre mais comumente em cirurgias retinianas que em cirurgias de estrabismo.
 - (C) tem eferência pelo ramo oftálmico do nervo facial.
 - (D) é mais frequente no paciente sob anestesia geral que no paciente acordado.
 - (E) tem a parada cardíaca como a manifestação clínica mais comum.
- 38.** Criança de 11 anos será submetida à timpanotomia após introduzir objeto pontiagudo no ouvido direito. Participam da inervação do tímpano, os nervos
- (A) troclear e trigêmeo.
 - (B) troclear e facial.
 - (C) vago e facial.
 - (D) vago e glossofaríngeo.
 - (E) trigêmeo e glossofaríngeo.
- 39.** Diversos procedimentos cirúrgicos podem ser realizados sob anestesia geral em regime ambulatorial. Nessas situações, a recuperação do estágio
- (A) V coincide com a recuperação completa do paciente.
 - (B) IV ocorre quando atinge 9 pontos no índice de Aldrete.
 - (C) III dá-se na recuperação anestésica 2.
 - (D) I ocorre quando o paciente anda sem auxílio.
 - (E) II termina quando o paciente tem alta para casa.
- 40.** O escore MELD avalia a gravidade de pacientes com doença hepática grave. No seu cálculo, são considerados os valores de
- (A) RNI, creatinina e bilirrubina total.
 - (B) albumina, ureia e creatinina.
 - (C) RNI, ureia e albumina.
 - (D) RNI, albumina e bilirrubina total.
 - (E) creatinina, ureia e bilirrubina total.

41. Paciente de 31 anos, candidata à colecistectomia videolaparoscópica, apresentou choque anafilático logo após a indução anestésica. Um achado hemodinâmico frequentemente observado no choque anafilático é
- (A) o aumento da saturação venosa mista de oxigênio.
 - (B) a redução da pressão venosa central.
 - (C) o aumento da pressão de oclusão da artéria pulmonar.
 - (D) o aumento da resistência vascular pulmonar.
 - (E) a redução da frequência cardíaca.
42. Durante a consulta pré-anestésica, uma paciente relata ser cabeleireira e tem dermatite grave após contato com derivados do látex. Em geral, as reações alérgicas aos derivados do látex são
- (A) mais frequentes quando se utilizam luvas sem talco.
 - (B) prevenidas com a administração de anti-histamínicos.
 - (C) desencadeadas por luvas cirúrgicas de vinil e silicone.
 - (D) imediatas após o contato com o antígeno.
 - (E) mediadas por imunoglobulina tipo E.
43. O tônus do esfíncter esofágico inferior aumenta após a administração de
- (A) succinilcolina.
 - (B) atropina.
 - (C) tiopental.
 - (D) dopamina.
 - (E) propofol.
44. Uma paciente queixa-se de mão direita pendular, com queda da mão em flexão, após ter sido submetida a 9 horas de cirurgia para pan-histerectomia. Nessa situação, a estrutura provavelmente acometida é o nervo
- (A) mediano.
 - (B) subescapular.
 - (C) musculocutâneo.
 - (D) radial.
 - (E) ulnar.
45. Com o envelhecimento, observa-se aumento
- (A) do volume do líquido cefalorraquidiano.
 - (B) da função hipotalâmica.
 - (C) do metabolismo cerebral.
 - (D) dos níveis encefálicos de dopamina.
 - (E) da termorregulação.
46. Uma substância considerada ideal para se determinar o ritmo de filtração glomerular é a inulina. Essa substância é
- (A) totalmente degradada durante a excreção renal.
 - (B) reabsorvida pelos túbulos renais.
 - (C) livremente filtrada pelo glomérulo.
 - (D) nefrotóxica.
 - (E) secretada pelos túbulos renais.
47. Em uma tromboelastografia, um tempo de reação prolongado pode indicar
- (A) trombocitopenia.
 - (B) hemofilia.
 - (C) hipercoagulação.
 - (D) hiperfibrinólise.
 - (E) hiperfibrinogenemia.
48. Durante a recuperação de um bloqueio neuromuscular adespolarizante, um valor de T4/T1 > 0,7, obtido no músculo adutor do polegar, indica
- (A) um escore suficiente para se prevenir aspiração de conteúdo gástrico.
 - (B) uma segurança adequada para desintubação do paciente.
 - (C) um adequado retorno da função dos músculos protetores das vias aéreas.
 - (D) uma adequada recuperação no músculo diafragmático.
 - (E) uma capacidade adequada para gerar volume corrente normal.
49. Os dispositivos supraglóticos são materiais que têm em comum as características de
- (A) possibilitarem ventilação com pressão positiva, impedindo o rápido acesso às vias aéreas e não permitindo inserção às cegas através da cavidade oral.
 - (B) permitirem inserção às cegas através da cavidade oral, não possibilitando ventilação com pressão positiva e não funcionando como técnica de resgate de uma via aérea difícil.
 - (C) impedirem o rápido acesso às vias aéreas, funcionando como técnica de resgate de uma via aérea difícil e obrigando laringoscopia para sua inserção.
 - (D) não dispensarem laringoscopia para sua inserção, não permitindo inserção às cegas através da cavidade oral e não possibilitando ventilação com pressão positiva.
 - (E) promoverem rápido acesso às vias aéreas, dispensando laringoscopia para sua inserção e possibilitando ventilação com pressão positiva.

50. Em uma anestesia peridural, as fibras nervosas mais resistentes à instalação do bloqueio são aquelas que apresentam
- (A) maior espessura, maior componente mielínico e maior comprimento.
 - (B) maior espessura, maior componente mielínico e menor comprimento.
 - (C) menor espessura, maior componente mielínico e menor comprimento.
 - (D) maior espessura, menor componente mielínico e menor comprimento.
 - (E) menor espessura, menor componente mielínico e maior comprimento.
51. É uma importante estrutura nervosa que transmite informações nociceptivas e não nociceptivas do corno dorsal da medula diretamente para estruturas do diencefalo. Está envolvida em funções autonômicas e neuroendócrinas, tais como o sono, apetite e resposta ao estresse. Essa estrutura nervosa é o trato
- (A) espinomesencefálico.
 - (B) espinocervicotalâmico.
 - (C) espino-hipotalâmico.
 - (D) espinotalâmico.
 - (E) espinoreticular.
52. Primigesta de 39 semanas está em trabalho de parto com 4 cm de dilatação do colo uterino. No primeiro estágio do trabalho de parto, a dor é principalmente
- (A) somática, transmitida por fibras do tipo C de S2 a S4.
 - (B) visceral, transmitida por fibras do tipo A delta de S2 a S4.
 - (C) somática, transmitida por fibras do tipo A delta de S2 a S4.
 - (D) visceral, transmitida por fibras do tipo A delta de T10 a L1.
 - (E) visceral, transmitida por fibras do tipo C de T10 a L1.
53. Derivados do ergot são uterotônicos administrados preferencialmente por via intramuscular em puérperas que apresentam hipotonia uterina. Esses fármacos devem ser evitados em pacientes com
- (A) hipotireoidismo.
 - (B) doença celíaca.
 - (C) artrite reumatoide.
 - (D) hipertensão arterial.
 - (E) diabetes *mellitus*.
54. Paciente de 49 anos será submetido a anestesia geral com isolamento pulmonar para toracostomia e drenagem de abscesso pulmonar. No manejo anestésico desse paciente,
- (A) a principal preocupação é evitar que o pulmão não dependente se contamine com a secreção do pulmão dependente.
 - (B) pode ser usado um tubo de duplo lúmen de Carlens direcionado para o brônquio esquerdo.
 - (C) é obrigatória a utilização de fibroscopia para verificar a localização adequada da sonda traqueal.
 - (D) deve ser evitada a utilização de um bloqueador endobrônquico do tipo Ardnt.
 - (E) pode ser utilizada uma sonda com gancho carineal do tipo Broncho-Cath.
55. A ventilação alveolar aumenta progressivamente com a elevação da pressão parcial de dióxido de carbono no plasma. No entanto, após 24 a 48 horas, esse mecanismo se inverte e a ventilação alveolar começa a diminuir. A principal razão disso é a
- (A) fadiga dos músculos inspiratórios.
 - (B) redução da pressão parcial de oxigênio.
 - (C) eliminação renal de íons hidrogênio.
 - (D) retenção de íons bicarbonato pelos rins.
 - (E) falência do controle mesencefálico da respiração.
56. Os anestésicos halogenados apresentam diferentes taxas de metabolização pelo fígado. Uma adequada relação entre a biotransformação hepática desses anestésicos é:
- (A) sevoflurano > isoflurano > halotano > desflurano.
 - (B) sevoflurano > desflurano > halotano > isoflurano.
 - (C) halotano > sevoflurano > desflurano > isoflurano.
 - (D) isoflurano > sevoflurano > desflurano > halotano.
 - (E) halotano > sevoflurano > isoflurano > desflurano.
57. Paciente de 32 anos apresentou crise convulsiva após administração de bupivacaína em uma anestesia peridural. Após estabilizar as vias aéreas, deve-se considerar a administração venosa de
- (A) emulsão lipídica.
 - (B) atropina.
 - (C) propofol.
 - (D) succinilcolina.
 - (E) cetamina.

- 58.** Não é esperada, após uma dose inadvertidamente elevada de anticolinesterásico, a ocorrência de
- (A) salivação.
 - (B) bradicardia.
 - (C) midríase.
 - (D) diarreia.
 - (E) fraqueza muscular.
- 59.** Paciente de 19 anos com fratura de ossos da mão, será submetido a tratamento cirúrgico sob sedação e bloqueio axilar do plexo braquial guiado por ultrassom. Nessa técnica, visualiza-se entre os músculos bíceps e coracobraquial, o nervo
- (A) ulnar.
 - (B) musculocutâneo.
 - (C) mediano.
 - (D) intercostobraquial.
 - (E) radial.
- 60.** Paciente de 51 anos está sendo submetido à ressecção transuretral de próstata sob sedação e anestesia subaracnoidea. Após 40 minutos de procedimento, o paciente queixou de dor abdominal súbita, seguida por náuseas e vômitos. A principal suspeita diagnóstica é
- (A) bacteremia.
 - (B) hiponatremia dilucional.
 - (C) intoxicação por glicina.
 - (D) perfuração da cápsula prostática.
 - (E) hipotermia.

