



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
Fundação Hospitalar de Saúde (FHS)

CONCURSO PÚBLICO
Nível Superior

Aplicação: 1.º/3/2009

EMPREGO

13

MÉDICO
ÁREA DE ATUAÇÃO:
ANESTESIOLOGIA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

TARDE

ATENÇÃO!

Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.

- 1 Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de **Conhecimentos Específicos**, confira o número e o nome de seu emprego transcritos acima e no rodapé de cada página numerada com o que está registrado na sua **folha de respostas**.
- 2 Quando autorizado pelo aplicador, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Celebrar a vida é somar amigos, experiências e conquistas.

AGENDA (datas prováveis)

- I 3/3/2009, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br.
- II 4 e 5/3/2009 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 25/3/2009 – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado de Sergipe e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 1 – SEAD/SES/SE – FHS, de 10/10/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **51 a 120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Texto para os itens de 51 a 66

Constam, da prescrição de um paciente de 47 anos de idade, com diagnóstico médico de diabetes melito do tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e angina estável, os seguintes medicamentos: metformina 1.000 mg/dia, rosiglitazona 4 mg/dia, hidroclorotiazida 12,5 mg/dia, enalapril 40 mg/dia, ácido acetilsalicílico 100 mg/dia, dinitrato de isossorbida 80 mg/dia e atenolol 25 mg/dia.

Em relação aos medicamentos citados no texto acima, julgue os itens subsequentes.

- 51 A ação antiagregante plaquetária do ácido acetilsalicílico decorre da acetilação irreversível da enzima ciclo-oxigenase das plaquetas e do endotélio vascular.
- 52 A metformina possui como uma de suas ações básicas a redução da gliconeogênese hepática.
- 53 O efeito principal da rosiglitazona é estimular a secreção de insulina pelas células beta do pâncreas.
- 54 Hipouricemia, hipoglicemia e hiperpotassemia são efeitos colaterais associados ao uso da hidroclorotiazida.
- 55 O enalapril é um anti-hipertensivo que pertence à classe dos bloqueadores dos receptores de angiotensina II.
- 56 No paciente em questão, o enalapril também é útil por atuar evitando a progressão da nefrosclerose diabética.
- 57 A associação entre o enalapril e a hidroclorotiazida tem efeitos farmacológicos sinérgicos em relação ao controle dos níveis da pressão arterial sistêmica.
- 58 O atenolol deve ser usado com cautela no paciente considerado, por mascarar sintomas de hipoglicemia e prolongar a ocorrência desse evento, ao inibir a neoglicogênese.
- 59 O nitrato utilizado no paciente em tela promove redução significativamente maior na pós-carga do que na pré-carga de trabalho do coração.
- 60 O uso prolongado de dinitrato de isossorbida pode causar o fenômeno de tolerância, o qual requer a imediata suspensão desse medicamento.

Considerando os diagnósticos médicos do paciente descrito no texto, julgue os itens de **61 a 66**, relativos a exames complementares.

- 61 Glicemia de jejum (por 12 horas) e após 2 horas de sobrecarga com 75 g de glicose anidra por via oral, iguais a 100 mg/dL e 126 mg/dL, respectivamente, permitem o diagnóstico laboratorial de diabetes melito.
- 62 Nesse paciente, a dosagem sérica da hemoglobina glicada reflete o nível glicêmico nas últimas 8 a 12 semanas anteriores à medição.

- 63 O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica depende necessariamente da realização de monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA).
- 64 Valor anormalmente elevado de microalbuminúria de 24 horas deve ser considerado marcador de baixo risco cardiovascular nesse paciente.
- 65 O teste ergométrico em esteira pode ser solicitado a esse paciente com vistas à confirmação do diagnóstico clínico e para a verificação da gravidade da limitação às atividades físicas em decorrência da doença anginosa, por exemplo.
- 66 Em pacientes como esse, um frequente achado no eletrocardiograma convencional de 12 derivações é representado pela presença de persistente supradesnivelamento do segmento ST (maior do que 2 mm).

Com respeito às emergências clínicas e cirúrgicas, julgue os itens que se seguem.

- 67 Anticoagulação com heparina de baixo peso molecular representa o tratamento medicamentoso inicial de primeira escolha em paciente com diagnóstico de tromboembolia pulmonar, hemodinamicamente estável e sem disfunção do ventrículo direito.
- 68 As evidências recentes têm mostrado que, devido às graves complicações associadas, o uso do balão de Sengstaken-Blakemore está absolutamente contraindicado no tratamento de pacientes cirróticos em episódio agudo de sangramento de varizes gastroesofágicas.
- 69 A drenagem rápida de volumes maiores do que 1,5 L, durante toracocentese de alívio em um paciente com grande derrame pleural e importante dispneia, pode ocasionar edema pulmonar de reexpansão.
- 70 Em paciente de 17 anos de idade que se apresenta no pronto-socorro após episódio de síncope, com confusão mental, hipotensão arterial grave e má perfusão periférica, cujo eletrocardiograma convencional permita o diagnóstico de taquicardia ventricular polimórfica e sustentada, com frequência cardíaca média de 178 bpm, o tratamento de primeira escolha deve ser a cardioversão elétrica sincronizada.
- 71 Oxigenoterapia por via inalatória e derivados ergotâmicos são exemplos de opções terapêuticas usadas no tratamento de uma crise aguda de paciente com diagnóstico de cefaleia em salvas.

Acerca da ética médica e da legislação profissional, julgue os itens de **72 a 75**.

- 72 O diretor clínico de um hospital privado pode impedir que um paciente seja atendido por seu médico assistente, caso esse profissional não pertença ao corpo clínico daquele nosocômio.

- 73 O médico deve sempre fornecer o máximo de informações solicitadas pelo paciente quando da alta hospitalar, de preferência em laudo circunstanciado.
- 74 O pleno entendimento da fisiopatologia do diagnóstico e do tratamento das doenças possibilita, ao profissional médico, a capacidade e o poder de realizar procedimentos terapêuticos necessários para o paciente, independentemente de seu consentimento e da situação clínica.
- 75 Ortotanásia pode ser definida como o uso de todos os métodos terapêuticos possíveis e existentes em paciente que sofre doença incurável e em estado agônico, visando prolongar-lhe a vida, sem certeza de sua real eficácia ou da reversibilidade da situação clínica.

Considerando aspectos de psicologia médica, julgue os itens subsequentes.

- 76 Cumprimentar o paciente carinhosamente, chamando-o pelo nome, constatar e responder a aspectos emocionais e ouvir ativamente são exemplos de funções relacionadas com o estabelecimento de uma boa relação médico-paciente durante a consulta médica.
- 77 Deve-se sempre forçar o paciente a encarar a gravidade de sua doença, mesmo quando ele apresente negação acerca desse assunto.

A respeito das infecções hospitalares, julgue os itens seguintes.

- 78 As infecções adquiridas pelos recém-nascidos desde o momento do parto até 48 horas de vida, durante a fase de hospitalização, ou até 48 horas seguintes à alta hospitalar, com exceção das infecções transplacentárias, são consideradas infecções neonatais hospitalares.
- 79 Apenas o tempo de internação hospitalar e a gravidade da doença de base são fatores de risco para a ocorrência de infecção hospitalar por *Staphylococcus aureus* meticilina-resistente (MARSA).
- 80 O uso tópico de mucipirocina é uma das maneiras de erradicação do estado de portador nasal crônico de MARSA.

Considere que um paciente de 80 anos de idade, hipertenso, diabético e portador de tumor de cólon esquerdo seja submetido a colectomia esquerda aberta. Acerca dessa situação hipotética e suas implicações julgue os itens a seguir.

- 81 Alterações cognitivas em idosos são mais frequentes no pós-operatório quando da ocorrência de fatores como hipertensão arterial e hipercapnia.
- 82 Com o aumento da idade do paciente, ocorre redução progressiva da necessidade de drogas anestésicas, como os agentes inalatórios, na ordem de até 30%.
- 83 A ocorrência, no pós-operatório, de alteração mental, hipotermia, hipoxemia e oligúria com sinais de infecção indica a possibilidade de choque cardiogênico.
- 84 Entre os modos de assistência ventilatória, o SIMV (*synchronized intermittent mandatory ventilation*) propicia que o paciente respire espontaneamente, havendo, no entanto, em intervalos predeterminados, a insuflação pulmonar com pressão positiva, sincronizada com o movimento respiratório espontâneo.

Considere que uma lactente de 2 anos de idade foi submetida a toracotomia para ressecção de tumor mediastinal. Tendo como referência esse caso hipotético e com relação à anestesia em pediatria, julgue os itens seguintes.

- 85 Durante o desenvolvimento normal, ocorre redução do VEC (volume extracelular) aproximadamente de 44% para 15% a 20% no adulto e aumento progressivo do VIC (volume intracelular) que passa de 33% para aproximadamente 40% no adulto.
- 86 O sistema respiratório do neonato difere daquele do adulto, entre outros aspectos, pelo baixo consumo de oxigênio e reduzido volume de fechamento das vias aéreas.

Uma gestante de 34 semanas de idade gestacional com doença hipertensiva específica da gravidez (DHEG), diabetes melito gestacional, obesa com 130 kg, apresenta-se para cesariana de urgência.

Considerando essa situação hipotética, julgue os itens subsequentes.

- 87 A gestante apresenta aumento da capacidade residual funcional (CRF), aumento do volume de reserva expiratória (VRE) e do volume residual (VR).
- 88 São indicações ao uso da succinilcolina a insuficiência renal crônica com hipercalemia, lesões oculares abertas e doenças do neurônio motor superior.
- 89 Em anestesia geral para obstetrícia, podem ser usadas livremente drogas de baixa transferência placentária como os opioides. Já os bloqueadores neuromusculares adespolarizantes, devido a suas elevadas massas moleculares, devem ser usados com parcimônia.

Com relação à farmacologia e à anestesia venosa, julgue os itens seguintes.

- 90 No tocante à $T_{1/2}$ (meia-vida) dependente, do contexto sabe-se que até cerca de 180 min, o opioide com melhor perfil farmacocinético é o sufentanil, com exceção do remifentanil, que é o melhor em qualquer duração de infusão escolhida.
- 91 Oxidação, redução e hidrólise são exemplos de reações da fase II.
- 92 $T_{1/2}$ alfa (meia-vida alfa) é a denominada meia-vida de eliminação, enquanto a $T_{1/2}$ beta é denominada meia-vida de distribuição.

Com relação à monitorização em anestesia, julgue os próximos itens.

- 93 Aumento abrupto da EtCO_2 (*end tidal CO}_2*) pode indicar hipotensão grave ou embolia pulmonar.
- 94 Quadro clínico caracterizado por redução da pressão arterial ocluída da artéria pulmonar (PAOP) e redução da pressão arterial média (PAM) corrobora a hipótese de hipovolemia, enquanto a elevação da PAOP associada à redução da PAM corrobora a hipótese de comprometimento contrátil do miocárdio.

- 95 Tem sido utilizado como marcador de hipovolemia a variação da pressão sistólica (VPS), principalmente seu componente negativo *dDown*, que, quando for aproximadamente igual a 5 mmHg, se relaciona com boa resposta à infusão de líquidos.
- 96 Entre os potenciais evocados, o que apresenta maior resistência à abolição por drogas anestésicas é o potencial evocado visual, do que decorre a predominância de memórias visuais nos quadros de consciência transoperatória.

Acerca do sistema hematopoiético, julgue os itens seguintes.

- 97 São estratégias de redução de sangramento transoperatório: hipotensão induzida, *cell-saver*, hemodiluição normovolêmica, trombolíticos e doação autóloga.
- 98 São indicações para o uso de crioprecipitado: deficiências de fator VIII, fator XIII, fator de von Willebrand e fibrinogênio.
- 99 Fator de von Willebrand é uma glicoproteína multimérica sintetizada pelas células endoteliais e pelos megacariócitos e armazenada nas plaquetas e na matriz subendotelial.

Acerca de anestesia regional, julgue os itens seguintes.

- 100 Durante anestesia peridural, o uso de anestésico local com epinefrina provoca aumento da pressão arterial devido ao efeito alfa-adrenérgico proporcionado pelas baixas concentrações de epinefrina.
- 101 A ultrassonografia usada em anestesia regional permite reduzir a latência dos bloqueios, diminuir o volume de anestésico local utilizado e baixar a incidência de lesões nervosas por agulha.
- 102 A irrigação medular ocorre através de duas artérias espinhais anteriores e uma artéria espinhal posterior, além de artérias segmentares como a artéria de Adamkiewicz.
- 103 O espaço peridural apresenta-se mais amplo em níveis cervicais; já a ocorrência de não-fusão dos ligamentos amarelos na linha mediana ocorre predominantemente em níveis lombares.

Julgue os itens a seguir, relativos à anestesia em cirurgia videolaparoscópica.

- 104 São efeitos do pneumoperitônio em cirurgia videolaparoscópica a redução do fluxo sanguíneo renal, a queda da resistência vascular sistêmica, o aumento do débito cardíaco e a diminuição da capacidade residual funcional.
- 105 NOTES (*natural orifice transluminal endoscopic surgery*) são cirurgias videoguiadas em que o acesso é realizado através de orifícios naturais como a vagina e a boca.

Com relação a anestesia em ginecologia ou em urologia, julgue os seguintes itens.

- 106 A utilização de manitol em video-histeroscopia pode levar a efeitos colaterais como perda visual transitória pós-operatória e hiperamonemia.
- 107 Em caso de intoxicação hídrica após ressecção transuretral de próstata (RTUP), caso se observem níveis de sódio plasmático de 120 mEq/L, poderão ocorrer no paciente confusão mental, agitação e alargamento do complexo QRS.

Acerca do tratamento da dor aguda ou crônica, julgue os próximos itens.

- 108 Pacientes com quadro doloroso espástico podem se beneficiar da infusão intratecal de relaxantes musculares como a oxícodona.
- 109 O fentanil iontoforético é uma alternativa às bombas de analgesia controlada pelo paciente (PCA) para o tratamento da dor pós-operatória de elevada intensidade.
- 110 O bloqueio seriado do gânglio estrelado pode ser utilizado para o tratamento da síndrome dolorosa regional complexa tipo I (SDRC I) em território de face e membro superior ipsilateral.

Acerca do sistema imunológico, julgue os itens a seguir.

- 111 Pacientes com alergia a banana, abacate ou *kiwi* podem desenvolver alergia ao látex.
- 112 TRALI (*transfusion related acute lung injury*) é um exemplo de reação imunológica relacionada com a infusão de hemocomponentes.

Acerca do sistema renal, julgue os itens subsequentes.

- 113 A manipulação do sistema pielocalicial exige bloqueio anestésico de fibras provenientes dos níveis L2-L5.
- 114 São fatores que ajudam a distinguir a insuficiência pré-renal da pós-renal: a fração de excreção de sódio, a relação creatinina urina/plasma e a densidade urinária.
- 115 O mecanismo de contracorrente explica a capacidade dos rins de conservar água e excretar o excesso de solutos. Nesse complexo mecanismo, o hormônio antidiurético (ADH) atua sobre dutos coletores.

Acerca da anestesia inalatória, julgue os itens a seguir.

- 116 O uso de anestésico inalatório como o sevoflurano reduz a injúria de reperfusão, sendo útil para o condicionamento em cirurgia de revascularização do miocárdio.
- 117 O sevoflurano se relaciona com a produção de composto A, que é hepatotóxico quando em contato prolongado com o absorvedor de gás carbônico.
- 118 A concentração alveolar mínima pode ser reduzida pelo uso de inibidores de monoamino-oxidase, hipertermia, abuso crônico de etanol e hipernatremia.
- 119 O uso de xenônio apresenta como vantagens sua capacidade de produzir analgesia, ser inodoro, não-explosivo e de não produzir depressão miocárdica.

Acerca da pré-anestesia, julgue o item seguinte.

- 120 Lesão obstrutiva de 80% em tronco de coronária de esquerda indica possibilidade de parada cardíaca durante a indução anestésica.