



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**

CONCURSO PÚBLICO

**CARGO 2: MÉDICO**

Aplicação: 10/8/2008

**CADERNO DE PROVAS – PARTE II**  
**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**ESPECIALIDADE:**  
**ANESTESIOLOGIA**

**ATENÇÃO!**

- » Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.
- » Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de Conhecimentos Específicos, confira os seus dados pessoais e a sua opção de especialidade médica transcritos acima bem como o seu nome e a sua especialidade médica no rodapé de cada página numerada desta parte do caderno de provas.

**AGENDA (datas prováveis)**

- I **12/8/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- II **13 e 14/8/2008** – Recurso (provas objetivas): no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **3/9/2008** – Resultado final das provas objetivas, convocação para a entrega dos documentos para a avaliação de títulos e convocação para a perícia médica: Diário Oficial do Estado do Espírito Santo e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital SESAn.º 1/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução do caderno de provas (partes I e II) apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

## CADERNO DE PROVAS – PARTE II

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **86 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

Acerca do sistema nervoso autônomo, julgue os itens a seguir.

- 86** A acetilcolina é o neurotransmissor pré-ganglionar tanto no sistema nervoso simpático quanto no sistema nervoso parassimpático.
- 87** Todas as sinapses pós-ganglionares do sistema nervoso simpático têm como neurotransmissor a norepinefrina.
- 88** A distribuição do sistema nervoso parassimpático é toracolombar, enquanto a do sistema nervoso simpático é craniosacral.

Conceitos de física fazem parte do dia-a-dia do anestesologista; por exemplo, no funcionamento de aparelhos de uso médico como vaporizadores de anestésicos e eletrocautérios. Com base na física aplicada à anestesiologia, julgue os itens subseqüentes.

- 89** Os fluxômetros usados em anestesia devem ser compensados à temperatura.
- 90** Segundo a lei de Boyle, mantida a temperatura constante, a variação da pressão é diretamente proporcional ao volume.
- 91** Correntes elétricas de 100 mcA podem induzir fibrilação ventricular se aplicadas diretamente sobre o miocárdio.

Com relação a um paciente de 25 anos de idade, portador de estenose mitral de origem reumática, que será submetido a troca valvar mitral, e a respeito da anestesia em cirurgia cardíaca, julgue os itens que se seguem.

- 92** É rara a ocorrência de fibrilação atrial nesse tipo de paciente.
- 93** Consciência transoperatória é uma complicação possível em cirurgia cardíaca com circulação extracorpórea, sendo que o uso de índice bispectral é útil para evitar sua ocorrência.
- 94** Para o caso em apreço, o uso de antifibrinolíticos é bem indicado, devido ao elevado risco de sangramentos.
- 95** O etomidato é o anestésico venoso que mais causa depressão miocárdica e supressão adrenal.

Com referência a anestesia em neurocirurgia e ao quadro clínico de um paciente de 54 anos de idade, com tumor medular na altura de L4-L5 e que será submetido a ressecção cirúrgica, julgue os itens a seguir.

- 96** Amaurose é uma complicação possível em cirurgia de coluna vertebral quando o paciente está em decúbito ventral.
- 97** Em neurocirurgia intracraniana, o anestésico inalatório menos indicado é o isoflurano, devido à sua maior interferência no processo de auto-regulação do fluxo sanguíneo cerebral.
- 98** O uso de Ringer lactato é indicado em cirurgia intracraniana, devido ao aporte de glicose após a conversão do lactato.
- 99** Entre os potenciais evocados, o auditivo é aquele com maior resistência à ação dos anestésicos gerais.

Crianças apresentam características fisiológicas importantes e peculiares, que as diferenciam dos adultos no tocante às respostas esperadas em intervenções anestésicas. Acerca da anestesia em pediatria, julgue os próximos itens.

- 100** Crianças possuem menor proporção de fibras musculares do tipo I (resistentes à fadiga) no diafragma.
- 101** No paciente pediátrico, o sistema de Mappleson D é o mais apropriado para a ventilação espontânea.
- 102** Caso se opte pelo uso de ventiladores mecânicos, o modo ventilatório menos seguro é o PCV (*pressure controlled ventilation*), devido ao aumento do risco de barotrauma.
- 103** Crianças de 6 meses de idade são as que possuem os menores valores de concentração alveolar mínima.
- 104** O sevoflurano é mais solúvel que o halotano, propiciando indução inalatória mais rápida em crianças.

A respeito da anestesia em cirurgia torácica, julgue os itens que se seguem.

- 105** Hipoventilação do lobo superior esquerdo é freqüente ao se utilizar tubos de Robert Shaw seletivos à direita.
- 106** Durante a ventilação monopulmonar, ocorre aumento do *shunt* no pulmão não-dependente, o qual será parcialmente contra-balançado pela vasoconstricção pulmonar hipóxica.
- 107** Ao se monitorar a pressão arterial média invasiva, podem-se distinguir três ondas (a, c e v), além de duas depressões (x e y).

No que concerne à anestesia em ginecologia e obstetrícia, julgue os itens a seguir.

- 108** São alterações fisiológicas da gravidez: aumento do débito cardíaco, edema das vias aéreas, redução da capacidade residual funcional e aumento da ventilação alveolar.
- 109** A acentuação da lordose lombar favorece a ocorrência de níveis anestésicos menos elevados na raquianestesia.
- 110** Intoxicação hídrica é uma complicação possível durante a realização de histeroscopia cirúrgica.

Periodicamente, são publicadas revisões sobre conhecimentos acerca da parada cardiorrespiratória (PCR) e sobre manobras para se melhorar as taxas de sobrevivência. Sobre PCR, julgue os itens subseqüentes.

- 111** Vasopressina é alternativa à epinefrina para reanimação cardiovascular.
- 112** A amiodarona pode ser usada para o tratamento de arritmias tanto ventriculares quanto supraventriculares.
- 113** A relação de massagem cardíaca externa *versus* ventilação é de 30:2, segundo as novas diretrizes do Advanced Cardiological Life Support, já que tal proporção permite a manutenção de perfusão coronariana efetiva por períodos maiores de tempo.

Quanto à prática anestésiológica em paciente traumatizado, julgue os itens que se seguem.

- 114** A succinilcolina, o rocurônio e o cisatracúrio são os bloqueadores neuromusculares de escolha para se obter condições de intubação com pequenas latências.
- 115** Ressuscitação volêmica é um dos principais objetivos durante cirurgia em pacientes traumatizados, sendo que os cristalóides ocupam lugar de destaque nesse procedimento.
- 116** A cetamina apresenta vantagens para a cirurgia de trauma por sua capacidade de estimulação cardiovascular.

A respeito de anestesia no neuroeixo, julgue os itens a seguir.

- 117** Esse tipo de anestesia propicia aumento da incidência de fenômenos tromboembólicos.
- 118** Morfina no espaço subaracnóide exerce efeito analgésico tanto segmentar quanto supra-segmentar.
- 119** É possível a realização de bloqueio diferencial em anestesia peridural alterando-se a concentração do anestésico local escolhido.
- 120** Para os anestésicos locais, a forma levógira é a responsável pela cardiotoxicidade e pelo relaxamento muscular, enquanto a dextrógira é menos cardiotóxica e produz relaxamento muscular menos intenso.

