

MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO:

MÉDICO

Especialidade 2:

ANESTESIOLOGIA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II Conhecimentos Específicos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo/especialidade transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo/especialidade em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo/especialidade, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A mudança nunca é uma perda, é só mudança.

OBSERVAÇÕES:

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- 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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando que em La Paz a altitude é de 3.660 metros, a massa peso molecular do oxigênio é de 32 gramas por mol e a pressão atmosférica é 67% da do Rio de Janeiro, julgue os itens a seguir.

- 51 Em La Paz, um vaporizador de isoflurano tradicional calibrado no Rio de Janeiro fornece vapor com concentração do produto maior que a indicada no seu dial.
- 52 Em La Paz, 3,2 kg de oxigênio a 0 °C ocupa um volume superior a 3.000 litros.
- 53 Considere que em La Paz um equipo de soro fisiológico está ajustado a uma velocidade de 40 gotas por minuto de soro. Caso se substitua o soro fisiológico por uma solução com densidade e viscosidade duas vezes maior, o fluxo será de 10 gotas por minuto.
- 54 Em La Paz, o aumento do volume minuto propicia um aumento na velocidade de indução com halotano.

Com relação a farmacocinética e farmacodinâmica dos anestésicos inalatórios, julgue os próximos itens.

- 55 A anestesia com sevofurano em concentrações de uso clínico cursa com estabilidade do débito cardíaco.
- 56 O desflurano sensibiliza o miocárdio aos efeitos arritmogênicos da adrenalina.

Acerca da farmacologia dos anestésicos locais, julgue os itens subsequentes.

- 57 A cocaína é um anestésico local com cadeia intermediária que contém grupo éster.
- 58 O metabolismo da cocaína ocorre inicialmente no plasma por hidrólise.
- 59 A cocaína aumenta a recaptção de catecolaminas nos terminais pré-sinápticos de nervos simpáticos.
- 60 A administração de anestésico local pela mucosa promove concentração plasmática menor do que por via subcutânea.

Com base na farmacologia dos anestésicos venosos e inalatórios, julgue os itens a seguir.

- 61 O propofol exerce sua ação sedativa e hipnótica por meio da interação com o receptor n-metil-d-aspartato (NMDA).
- 62 Os opioides associados ao propofol aumentam o efeito depressor respiratório.
- 63 Em concentração plasmática de 0,4 µg/mL, o propofol tem efeito hipnótico adequado para cirurgias.

Acerca da anestesia em urgências, julgue os próximos itens.

- 64 É correto afirmar que um paciente do sexo feminino, com esmagamento de pé, é mais frequente desenvolver embolia gordurosa no pós-operatório.
- 65 Na suspeita de hipovolemia, é útil monitorar o paciente com pressão venosa central (PVC).

No que se refere à ventilação artificial, à anestesia em pediatria e à anestesia em obstetrícia e ginecologia, julgue os itens a seguir.

- 66 Em geral, as gestantes apresentam PaCO₂ reduzida no último trimestre de gravidez.
- 67 A fenilefrina não deve ser usada para controle de hipotensão na anestesia obstétrica, porque leva à vasoconstrição uterina.
- 68 O bebê ao nascer com cianose de extremidades, recebe um ponto no parâmetro cor do índice de Apgar.
- 69 Os recém nascidos apresentam língua volumosa em relação à boca, fato que deve ser considerado quando da intubação.
- 70 Em países tropicais, o recém nascido apresenta propensão a hipertermia no transoperatório.
- 71 Na ventilação com sistema Mapleson A, a entrada do fluxo de gases frescos deve estar próxima ao paciente.

Suponha que um paciente de 34 anos de idade e 65 kg deu entrada no centro cirúrgico para uma neurocirurgia após sofrer uma queda. Está em jejum há 3 horas, apresenta confusão mental e desconforto respiratório.

Considerando as informações desse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 72 Deve-se instituir, nesse paciente, ventilação não invasiva até que ele seja entubado.
- 73 Durante a aplicação da anestesia, deve-se manter a pressão arterial média abaixo de 80 mmHg para facilitar o ato cirúrgico.
- 74 Quando há suspeita de lesão na base do crânio, a entubação nasotraqueal é melhor indicação que a orotraqueal.
- 75 A ventilação controlada mecânica com PEEP alto leva à taquicardia e à hipotensão.

RASCUNHO

Considere que um paciente tenha sido submetido à lobectomia inferior esquerda. O anesthesiologista optou por uma anestesia geral e intubação com cânula de *Robertshaw* direita. Acerca desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 76 Lobectomia inferior esquerda, fistula broncopulmonar, cisto pulmonar unilateral e infecção em um dos pulmões são indicações absolutas de ventilação monopulmonar.
- 77 Uma das complicações possíveis no manuseio da ventilação pulmonar, nesse caso, é a atelectasia do lobo superior direito.
- 78 A utilização de pressão positiva contínua em vias aéreas (CPAP) entre 5 cmH_g e 10 cmH₂O no pulmão dependente é uma das estratégias empregadas para se elevar a PaO₂ durante a ventilação monopulmonar.

Com relação à anestesia no neuroeixo, julgue os próximos itens.

- 79 A cifose torácica é um dos determinantes da extensão torácica do nível sensitivo durante a raquianestesia com solução hiperbárica em indivíduo em decúbito dorsal horizontal.
- 80 Dor lombar, dor radicular, paralisia de nervos cranianos e bradicardia são as reações adversas que podem ocorrer após a administração do tampão sanguíneo peridural para o tratamento da cefaleia pós-raquicentese.
- 81 A anestesia peridural contínua não deve ser administrada em paciente que tenha utilizado heparina de baixo peso molecular em intervalo inferior a 8 horas.
- 82 Os potenciais evocados somatossensitivos têm amplitude reduzida e latência aumentada nos metâmeros submetidos à anestesia peridural.
- 83 Existe o aumento do risco de sintomas neurológicos transitórios ou irritação radicular transitória quando há refluxo de liquor misturado ao sangue.

Acerca da monitorização em anestesia, julgue os itens seguintes.

- 84 A concentração de hemoglobina não interfere na medida da saturação venosa central de O₂.
- 85 O valor do índice bispectral (BIS) é uma variável confiável para detectar isquemia durante o clampeamento arterial na endarterectomia de carótida.
- 86 Os potenciais evocados auditivos do tronco cerebral são os mais resistentes aos efeitos dos agentes anestésicos.
- 87 A monitorização dos potenciais evocados somatossensitivos permite detectar isquemia quando há redução da amplitude do sinal e aumento da latência.

A respeito da reanimação cardiopulmonar, julgue os itens que se seguem.

- 88 A análise dos gases sanguíneos arteriais coletados, durante a reanimação cardiopulmonar, deve apresentar acidose respiratória e manutenção da diferença arteriovenosa de CO₂.
- 89 No tratamento de adultos com fibrilação ventricular, recomenda-se que a amiodarona seja administrada imediatamente após a primeira dose de epinefrina ou vasopressina.
- 90 A hipotermia, após reanimação cardiopulmonar bem sucedida, pode ser utilizada como método para proteção cerebral.

Considerando o sistema nervoso autônomo, julgue os itens subsequentes.

- 91 O principal local de organização do sistema nervoso autônomo é o hipotálamo.
- 92 Os efeitos da acetilcolina sobre os receptores nicotínicos ocorrem na sinapse entre os neurônios pré-ganglionares e pós-ganglionares do sistema nervoso autônomo simpático e do parassimpático.
- 93 Na cadeia de síntese de catecolaminas, a conversão de tirosina a DOPA pela enzima tirosina hidroxilase é inibida pelo excesso de norepinefrina.

Com base nas complicações em anestesia, julgue os itens a seguir.

- 94 A protamina pode desencadear vasoconstrição pulmonar por uma reação alérgica de tipo III.
- 95 O *delirium* pós-operatório pode ser desencadeado por situações de estresse cirúrgico e pode-se relacionar com hiperfunção colinérgica central.

A correção cirúrgica da estenose mitral implica para o anesthesiologista alguns desafios relacionados à condição clínica do paciente e alterações da fisiologia secundária ao procedimento anestésico-cirúrgico. No que se refere à anestesia para a operação de troca de valva mitral, julgue os próximos itens.

- 96 A taquicardia é desejável nessa condição, com o intuito de melhorar o enchimento ventricular.
- 97 O valor mínimo do tempo de coagulação ativado (TCA) de 420 segundos é considerado aceitável para o início da circulação extracorpórea.
- 98 O TCA pode ser influenciado por hemodiluição e hipotermia.
- 99 O método mais comum de proteção miocárdica em uso é a cardioplegia hipercalemica fria intermitente associada à hipotermia sistêmica.
- 100 Nessa situação clínico-anestésica, a disfunção ventricular esquerda que pode ocorrer após a circulação extracorpórea, pode ser secundária à distensão de um ventrículo cronicamente subutilizado.