



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107 670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



Comissão de Processos
Vestibulares



09/02/2014

Médico Anestesiologista



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107-670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



PROCESSO SELETIVO - HUAC

09 de fevereiro de 2014

Nível Superior

Médico Anestesiologista

GABARITO DO CANDIDATO

1.	11.	21.	31.
2.	12.	22.	32.
3.	13.	23.	33.
4.	14.	24.	34.
5.	15.	25.	35.
6.	16.	26.	36.
7.	17.	27.	37.
8.	18.	28.	38.
9.	19.	29.	39.
10.	20.	30.	40.

Médico Anestesiologista

01] A recuperação de um bloqueio neuromuscular adespolarizante é

- a) mais lenta no diafragma do que no adutor do polegar.
- b) mais lenta nos músculos da mandíbula do que no adutor do polegar.
- c) mais rápida no diafragma do que no adutor do polegar.
- d) mais lenta nos músculos da laringe do que no adutor do polegar.
- e) igual em todos os músculos.

02] As fibras pós-ganglionares do sistema nervoso autônomo são:

- a) Mielinizadas.
- b) Desmielinizadas.
- c) Desmielinizadas somente no parassimpático.
- d) Mielinizadas somente no simpático.
- e) Conduzem os impulsos numa velocidade maior que as fibras pré-ganglionares.

03] A forma mais confiável de diagnóstico de hipoventilação na sala de recuperação pós- anestésica é:

- a) Oximetria de pulso.
- b) Frequência respiratória.
- c) Medida da PaCO₂.
- d) Força inspiratória.
- e) Estímulo de nervo periférico.

04] Acelera o esvaziamento gástrico:

- a) Solução hipertônica.
- b) Opióide.
- c) Hidróxido de alumínio.
- d) Metoclopramida.
- e) Agonista beta-adrenérgico.

05] Fator que modifica a concentração alveolar mínima (CAM) dos anestésicos inalatórios:

- a) duração da anestesia.
- b) frequência cardíaca.
- c) oxigenação.
- d) idade.
- e) pH/PaCO₂.

06] Após anestesia peridural com bloqueio sensitivo em T1, espera-se:

- a) Diminuição da atividade intestinal.
- b) Aumento da liberação de cortisol.
- c) Diminuição do débito cardíaco.
- d) Aumento do fluxo sanguíneo coronariano.
- e) Aumento reflexo da frequência cardíaca.

07] A conduta inicial a ser tomada após extubação de um paciente com edema de laringe em consequência de intubação traqueal traumática é:

- a) Administrar succinilcolina.
- b) Nebulizar com adrenalina racêmica.
- c) Sedação com benzodiazepínico.
- d) Administrar opióide endovenoso.
- e) Fazer a intubação traqueal.

08] Em relação à anatomia do canal espinhal:

- a) Ao nascer, a medula espinhal termina em S1.
- b) No adulto, a cauda equina estende-se de L4 a S2.
- c) A dura-máter estende-se de C3 a S2.
- d) O espaço peridural está entre a pia-máter, paredes ósseas e ligamentos.
- e) Estende-se do forame magno até o hiato sacral.

09] Agente inalatório que induz aumento da resistência vascular periférica:

- a) Óxido nitroso.
- b) Sevoflurano.
- c) Isoflurano.
- d) Enflurano.
- e) Halotano.

10) Fator que pode ser determinante na depuração hepática do propofol:

- a) fluxo hepático. b) metabolização intrínseca. c) ligação proteica. d) pH. e) pKa.

11) O hipnótico que possui o pior perfil para infusão contínua:

- a) Diazepam. b) Etomidato. c) Cetamina. d) Propofol. e) Tiopental.

12) Bloqueador neuromuscular que apresenta menor índice de recuperação 25-75% (minutos):

- a) Alcurônio. b) Atracúrio. c) Cisatracúrio. d) Rocurônio. e) Vecurônio.

13) Primeiro bloqueio a se instalar na anestesia subaracnóidea é:

- a) Motor. b) Autonômico. c) Sensitivo. d) Proprioceptivo. e) Térmico.

14) O bloqueio do plexo braquial pela via interescalênica frequentemente poupa as fibras do nervo:

- a) Mediano. b) Radial. c) Ulnar. d) Musculocutâneo. e) Cutâneo lateral do braço.

15) O paciente obeso mórbido apresenta:

- a) Consumo de oxigênio diminuído.
 b) Ligação dos fármacos à albumina aumentada.
 c) Predisposição à hipertensão pulmonar.
 d) Abertura da boca facilitada pela gordura submentoniana.
 e) Débito cardíaco diminuído.

16) Alteração fisiológica que se encontra diminuída na gravidez a termo:

- a) Volume plasmático. b) Fibrinogênio. c) Ventilação-minuto.
 d) Atividade da colinesterase sérica. e) Consumo de oxigênio.

17) Técnica anestésica regional para litotripsia renal por onda de choque, requer nível sensitivo em:

- a) L1. b) L2. c) L4. d) T6. e) T12.

18) Constitui mecanismo adaptativo fisiológico mais importante, face à perda sanguínea continuada, nos anêmicos crônicos:

- a) Aumento do débito cardíaco.
 b) Redistribuição do débito cardíaco.
 c) Extração aumentada de oxigênio pelos tecidos.
 d) Diminuição da resistência vascular periférica.
 e) Acúmulo de 2,3 - DPG nos eritrócitos.

19) São possíveis efeitos da hipotermia intra-operatória:

- a) Diminuição do trabalho cardíaco.
 b) Diminuição da taxa metabólica.
 c) Redução da taxa de infecção pós-operatória.
 d) Proteção miocárdica pós-operatória.
 e) Diminuição do metabolismo de fármacos.

20) Pode-se afirmar, quando do bloqueio do gânglio estrelado, que:

- a) Promove bloqueio sensitivo da cabeça.
- b) É uma complicação rara a Síndrome de Horner.
- c) Está indicado nos casos de distrofia simpática reflexa.
- d) Deve ser realizado com o paciente em decúbito lateral.
- e) É recomendado o bloqueio neurolítico com álcool.

21) Alteração da fisiologia relacionada ao pneumoperitônio durante laparoscopias:

- a) Redução da resistência vascular pulmonar.
- b) Aumento do volume diastólico final de ventrículo esquerdo.
- c) Redução da renina plasmática.
- d) Aumento da resistência vascular sistêmica.
- e) Redução dos níveis plasmáticos de vasopressina.

22) Na obtenção da via aérea, no início do atendimento ao politraumatizado:

- a) O apoio da região posterior do pescoço com uma mão diminui risco de piora de lesão medular por deslocamento de fragmento ósseo.
- b) A máscara laríngea própria para realizar intubação traqueal (FastrachR) evita piora de prognóstico em lesão raquimedular.
- c) Não há alternativa à succinilcolina para intubação em sequência rápida.
- d) A lidocaína atenua de modo importante e consistente a resposta pressórica à intubação traqueal.
- e) A broncofibroscopia é formalmente contra-indicada.

23) Correspondência correta entre coeficiente de partição sangue/gás e anestésico inalatório:

- a) 0,45 – óxido nitroso.
- b) 0,47 – desflurano.
- c) 0,65 – sevoflurano.
- d) 1,40 – halotano.
- e) 1,60 - enflurano.

24) Opióide que apresenta o maior efeito sedativo:

- a) Alfentanil.
- b) Sufentanil.
- c) Remifentanil.
- d) Fentanil.
- e) Morfina.

25) Complicação pós-operatória mais prevalente em pacientes submetidos a toracotomia:

- a) Síndrome de baixo débito.
- b) Hemorragia pulmonar.
- c) Atelectasia.
- d) Embolia pulmonar.
- e) Empiema.

26) A barreira hematoencefálica permite o fluxo transcapilar de:

- a) Gás carbônico.
- b) Sódio.
- c) Potássio.
- d) Glicose.
- e) Proteínas.

27) Aumenta a pressão intracraniana:

- a) Lidocaína.
- b) Óxido nitroso.
- c) Dexmedetomidina.
- d) Eomidato.
- e) Midazolam.

28) Associa-se a maior prevalência de internação não programada em pacientes submetidos a cirurgias realizadas em regime ambulatorial:

- a) Náuseas/vômitos.
- b) Sangramento.
- c) Dor.
- d) Retenção urinária.
- e) Excitação psicomotora.

29) Contra-indicação para cirurgias otorrinolaringológicas em regime ambulatorial.

- a) Cirurgia otorrinolaringológica prévia.
- b) Alergia aos antiinflamatórios não esteroidais.
- c) Síndrome da apnéia obstrutiva do sono.
- d) Déficit auditivo grave.
- e) Alergias.

30) Fármaco de primeira linha para tratamento da hipotensão no choque séptico:

- a) Dobutamina.
- b) Vasopressina.
- c) Dopamina.
- d) Noradrenalina.
- e) Adrenalina.

31 Considerando o conteúdo da Constituição Federal e da lei 8.080 referente à participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É livre a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- d) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- e) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS.

32 De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- c) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- e) Executar a política do meio ambiente, nela compreendido o manejo dos resíduos sólidos.

33 O Art. 6.º da Lei 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990, define as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e vigilância em saúde do trabalhador como atribuição do SUS. Relacione o conceito com a respectiva vigilância.

- () Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo e da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- () Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- () Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

A- Vigilância Sanitária.

B- Vigilância em Saúde do Trabalhador.

C- Vigilância Epidemiológica.

Assinale a resposta correta:

- a) B, C, D
- b) B, D, C
- c) A, B, C
- d) A, C, B
- e) C, B, A

34 Sobre os princípios do SUS é correto afirmar:

- a) A universalidade diz respeito à capacidade do sistema resolver a totalidade dos problemas de saúde dos usuários.
- b) A equidade representa a igualdade da assistência à saúde, sem discriminação ou privilégios de qualquer espécie.
- c) A regionalização refere-se à descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d) A integralidade é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- e) O controle social diz respeito à divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

35 O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde- COAP objetiva a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários, através de acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde. Assinale a alternativa que representa o instrumento legal do SUS que instituiu o COAP:

- a) Decreto 7.508, de 28 de Junho de 2001.
- b) Norma Operacional Básica do SUS/93.
- c) Lei 8.080 de 19 de Setembro de 1990.
- d) Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006- Pacto pela Saúde.
- e) Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990.

36 Considerando a Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação popular no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão prerrogativa do chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- c) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

37 O Pacto pela vida, instituído pelo Pacto pela Saúde apresentado na Portaria Nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006, representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Qual das alternativas abaixo não estava incluída no grupo de prioridades do Pacto em 2006?

- a) Saúde de Idoso.
- b) Saúde Mental.
- c) Promoção da Saúde.
- d) Fortalecimento da atenção básica.
- e) Controle do Câncer de colo de útero e mama.

38 Com relação às Normas Operacionais Básicas -NOB/91, NOB/93 e NOB/96 e a Norma Operacional da Assistência à Saúde-NOAS/2001 é correto afirmar:

- a) A NOB /93 propõe a transformação do modelo de atenção à saúde que deve ser centrado na qualidade de vida das pessoas e do seu meio ambiente, bem como na relação da equipe de saúde com a comunidade, especialmente com os seus núcleos sociais primários – a família.
- b) A NOB/91 instituiu novas formas de relação dos municípios com as esferas nacional e estadual estabelecendo três modalidades de gestão: Gestão Incipiente, Gestão Parcial e Gestão Semiplena.
- c) A NOAS/2001 teve como objetivo estabelecer o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- d) A NOAS/2001 instituiu uma nova lógica de financiamento para a atenção básica contribuindo para a expansão da Estratégia Saúde da Família no Brasil.
- e) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimentos são instrumentos propostos na NOB/96.

39 As Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS. A Comissão Intergestores Tripartite – CIT é composta por:

- a) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e do Ministério da Saúde.
- b) Secretários Estaduais e Ministro da saúde.
- c) Representantes dos Conselhos Municipais de Saúde - CMS, das Secretarias Municipais- SMS e da Secretaria Estadual de Saúde - SES.
- d) Representantes do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde- COSEMS e da Secretaria Estadual de Saúde.
- e) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Municipal de Saúde –CMS e do Ministério da Saúde.

40 O Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, apresenta uma série de instrumentos para o reordenamento do Sistema único de Saúde. De acordo com as suas proposições assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, de urgência e emergência, de atenção psicossocial, de atenção ambulatorial especializada e hospitalar e de vigilância em saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial, os serviços especiais de acesso aberto e os Hospitais de Universitários.
- c) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no risco cronológico.
- d) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- e) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

RASCUNHO

RASCUNHO