



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA ADMISSÃO**  
**DE MÉDICOS RESIDENTES – 2011**

**RESIDÊNCIA MÉDICA**  
**MEDICINA INTENSIVA**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- O candidato receberá do **chefe de sala**:
  - Um **caderno de questões** da prova objetiva, contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas uma alternativa correta.
  - Uma **folha de respostas** personalizada.
- Ao ser autorizado o início da prova, o candidato deverá verificar se a numeração das questões, a paginação e a codificação da **folha de respostas** estão corretas.
- O candidato dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo.
- Esse tempo inclui a marcação da **folha de respostas** da prova objetiva.
- Ao candidato somente será permitido levar o **caderno de questões** após 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, o candidato deve entregar ao **chefe de sala** a **folha de respostas** devidamente assinada.
- O candidato deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. O candidato deverá desligar e entregar ao **chefe de sala** régua de cálculo, calculadora, agenda eletrônica, *palmtop*, *bip*, *pager*, *notebook*, telefone celular, gravador, máquina fotográfica, *walkman*, aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais, relógio, ou qualquer outro equipamento desse tipo e qualquer tipo de arma, mesmo que com porte autorizado.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Não é permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.

**INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA**

- Verifique se os seus dados estão corretos na **folha de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale na **folha de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- A questão que tiver mais de uma resposta assinalada será considerada errada, mesmo que uma das assinalações esteja correta.
- A **folha de respostas** não pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na **folha de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada com material transparente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo a seguir:

Marque as respostas **assim**: ■

Realização:





## QUESTÃO 1

Daniel, 48 anos de idade, foi levado ao pronto-socorro em decorrência de cefaleia holocraniana de grande intensidade, associada a borramento visual e letargia. O acompanhante informou que Daniel já tinha diagnóstico de hipertensão arterial havia oito anos e que tinha parado seus medicamentos há duas semanas. No exame clínico, foram observados: paciente sonolento e com confusão mental. A pressão arterial era 222 mmHg x 118 mmHg; a frequência cardíaca, de 96 bpm. O ritmo cardíaco era duplo e regular, sem sopros. Sem sinais neurológicos de localização. O exame do fundo de olho mostrou hemorragias e edema bilateral da papila óptica. ECG com sinais de sobrecarga de câmaras esquerdas e alterações secundárias da repolarização ventricular. Escórias nitrogenadas normais. A tomografia computadorizada do crânio não apresentou alterações.

Com base nessas informações, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) cefaleia em salvas.
- (B) encefalopatia hipertensiva.
- (C) hemorragia subaracnoide.
- (D) acidente vascular cerebral isquêmico.
- (E) hematoma subdural.

**Texto I, para responder às questões 2 e 3.**

Joel, sessenta anos de idade, procurou o pronto-socorro com relato de dor retroesternal de forte intensidade. Durante sua avaliação, foi feito o diagnóstico de infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST em parede inferior. No segundo dia de evolução, o médico constatou que o paciente estava sonolento e com sensação de desmaio e, no seu exame clínico, foram constatadas: frequência cardíaca de 30 bpm, pressão arterial de 85 mmHg x 35 mmHg, presença de ondas "A" gigantes e eventuais no exame do pulso venoso jugular, ritmo cardíaco bradicárdico. Foi registrada tira de ritmo eletrocardiográfico conforme figura a seguir.



(velocidade do papel = 25 mm/s, calibração 1 cm = 1 mV)

## QUESTÃO 2

Na situação apresentada no texto I, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) bradicardia sinusal acentuada.
- (B) ritmo idioventricular acelerado.
- (C) bloqueio atrioventricular de 3.º grau.
- (D) bloqueio sinoatrial de grau avançado.
- (E) bloqueio atrioventricular de 2.º grau, Mobitz tipo 1 (2:1).

## QUESTÃO 3

Na situação do texto I, do ponto de vista fisiopatológico, a alternativa que apresenta a propriedade elementar do coração que está alterada é

- (A) cronotropismo.
- (B) inotropismo.
- (C) batmotropismo.
- (D) lusitropismo.
- (E) dromotropismo.

## QUESTÃO 4

Um paciente de 46 anos de idade procurou assistência médica, com queixas de astenia, aumento do volume abdominal, impotência sexual e artralguas nas mãos. Ao exame clínico, foram constatados icterícia, eritema palmar bilateral, ginecomastia, amiotrofia, ascite, atrofia testicular e angiomas no tórax. A ecografia confirmou a presença de líquido ascítico e mostrou redução de volume e superfície nodular do fígado e esplenomegalia. O exame endoscópico detectou a presença de varizes esofageanas. Com base nessas informações e considerando a coexistência de diabetes melito do tipo 2 e achado radiológico de osteoartrose degenerativa, principalmente na segunda e na terceira articulações metacarpofalangeanas das mãos do paciente, assinale a alternativa que apresenta a patologia a ser pesquisada nesse caso.

- (A) Doença de Wilson
- (B) Ocronose
- (C) Doença de Gaucher
- (D) Hemocromatose hereditária
- (E) Amiloidose

## QUESTÃO 5

Uma paciente de 35 anos de idade, múltipara, obesa, hipertensa e diabética procurou assistência médica com quadro de dor intensa em faixa no abdômen superior, sudorese, náuseas e vômitos. Ela foi internada com suspeita clínica de pancreatite aguda. De acordo com essas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) A dosagem de amilase sérica é suficiente para confirmar o diagnóstico.
- (B) A macroamilasemia é responsável por 1 a 4% dos casos de pancreatite aguda.
- (C) A dosagem de amilase urinária será fundamental para monitorar o tratamento.
- (D) A insuficiência renal aguda deverá ser evitada com hidratação e reposição de eletrólitos.
- (E) A insuficiência respiratória é a complicação mais frequente se houver hipertrigliceridemia severa.

### QUESTÃO 6

Um paciente sem história de doença hepática iniciou tratamento para tuberculose com esquema básico, apresentando elevação da transaminase glutâmico oxaloacética (TGO) e transaminase glutâmico pirúvica (TGP), que chegaram a atingir duas vezes o limite superior da normalidade. Ao exame clínico, o paciente não apresentou sinais ou sintomas de hepatotoxicidade. Nesse caso, a conduta recomendada é

- (A) suspender o tratamento até normalização da TGO e TGP.
- (B) manter o esquema básico inicial e acompanhar a evolução das transaminases.
- (C) alterar o tratamento para estreptomomicina, etambutol e ofloxacina por três meses + etambutol e ofloxacina por nove meses.
- (D) solicitar ultrassonografia abdominal e marcadores de hepatites virais.
- (E) suspender apenas a Rifampicina.

### QUESTÃO 7

No diagnóstico de pneumonia bacteriana adquirida na comunidade, a pesquisa de antígeno urinário está disponível para detecção dos seguintes agentes etiológicos:

- (A) *Streptococcus pneumoniae* e *Legionella spp.*
- (B) *Legionella spp.* e *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) *Mycoplasma pneumoniae* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) *Legionella spp* e *Haemophilus influenzae*.
- (E) *Haemophilus influenzae* e *Streptococcus pneumoniae*.

### QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável em pacientes que apresentam piúria estéril.

- (A) Indica invariavelmente contaminação da amostra de urina coletada.
- (B) Pielonefrite por *E. coli* mascarada por antibioticoterapia.
- (C) Quase sempre é infecção ginecológica por *C. albicans*.
- (D) Quando em homens, em todo caso indica prostatite.
- (E) Pode indicar infecção urinária por *M. tuberculosis*.

### QUESTÃO 9

Os cálculos de cálcio correspondem a até 85% de todos os cálculos. Desses, a grande maioria dá-se devido à hipercalcemia idiopática. Entre as medidas terapêuticas, indica(m)-se

- (A) agentes antimicrobianos profiláticos.
- (B) diuréticos tiazídicos.
- (C) dieta rica em proteína.
- (D) diuréticos de alça.
- (E) acidificação urinária.

### QUESTÃO 10

Um homem de 23 anos de idade, morador de área rural do Distrito Federal, procura atendimento médico, relatando que foi picado por alguma coisa quando limpava restos de madeira e telhas em área de sua propriedade. Queixava-se de intensa dor no local da picada, com leve parestesia ao redor da lesão. Ao exame, apresentava-se sudoreico e taicárdico. O hemograma demonstrava leve leucocitose com neutrofilia e o ECG, taquicardia sinusal. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta o nome do animal peçonhento que pode ter picado esse homem.

- (A) *Tytilus serrulatus*
- (B) *Bothrops jararaca*
- (C) *Micrurus frontalis*
- (D) *Phoneutria nigriventer*
- (E) *Latrodectus sp.*

### QUESTÃO 11

Um paciente de 32 anos de idade, previamente saudável, apresentou doença febril aguda miálgica, com crescente dificuldade respiratória. Radiografias mostraram infiltrado reticulonodular difuso, com algumas confluências alveolares. Plaquetopenia, leucocitose, desvio para esquerda e disfunção renal foram achados laboratoriais. Ao final de quatro dias de evolução, faleceu por hemoptise fulminante. O diagnóstico compatível com o caso é

- (A) hantavirose (síndrome pulmonar).
- (B) tuberculose.
- (C) pneumonia bacteriana grave.
- (D) leptospirose.
- (E) histoplasmose.

### QUESTÃO 12

Um paciente em acompanhamento ambulatorial para cardiopatia chagásica procurou o pronto-socorro com quadro de descompensação da insuficiência cardíaca. O ECG de admissão demonstrou que o paciente apresentou uma fibrilação atrial. Assinale a alternativa que apresenta a opção farmacológica correta para o tratamento para controle da frequência ventricular.

- (A) nifedipina
- (B) propranolol
- (C) digiltálico
- (D) captopril
- (E) dobutamina

### QUESTÃO 13

A tireotoxicose é definida como o estado de excesso de hormônios tireoideanos e não é o mesmo que hipertireoidismo, o qual representa o resultado de uma função tireoideana excessiva. A esse respeito, assinale a alternativa que **não** constitui causa de tireotoxicose.

- (A) Bócio multinodular atóxico.
- (B) Doença de Graves.
- (C) Adenoma tóxico.
- (D) Metástases funcionantes do carcinoma de tireoide.
- (E) Tireoidite subaguda.

**QUESTÃO 14**

Com relação às complicações da doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A osteomielite tem como causa mais frequente a infecção por salmonela.
- (B) O infarto agudo do miocárdio é frequente nas crises vaso-oclusivas em indivíduos acima dos 50 anos de idade.
- (C) A hipostenúria ocorre em praticamente todos os pacientes com anemia falciforme e na maioria daqueles com traço falciforme.
- (D) A crise aplástica consequente da infecção pelo Parvovírus B29 é uma das causas de anemia aguda.
- (E) O desenvolvimento de hipertensão pulmonar não tem relação com o aumento da mortalidade.

**QUESTÃO 15**

Acerca da neuralgia trigeminal, assinale a alternativa correta.

- (A) A dor tipicamente ocorre na língua e na laringe.
- (B) A dor é geralmente descrita como contínua e dura várias horas.
- (C) A claudicação mandibular é uma manifestação comum da doença.
- (D) A grande maioria dos casos ocorre em pacientes com menos de 20 anos de idade.
- (E) A carbamazepina é uma das drogas de primeira escolha no tratamento.

**CIRURGIA GERAL****QUESTÃO 16**

Um paciente de 34 anos de idade procurou, pela segunda vez, um hospital por persistir com dores em quadrante superior direito do abdome e por apresentar icterícia e fezes escurecidas, dez dias após sofrer acidente automobilístico com trauma hepático. Na admissão, mostra sinais de cansaço e está hipocorado e icterício. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é de

- (A) hemobilia.
- (B) reabsorção de hematoma.
- (C) hematoma de parede duodenal.
- (D) colangite.
- (E) trauma pancreático.

**QUESTÃO 17**

A doença diverticular dos cólons atinge desde o adulto jovem ao idoso e, em cada uma dessas fases, apresenta um quadro clínico diferenciado. Sua etiopatogenia determinará as principais complicações, e a mais frequente delas é a

- (A) fístula retovaginal.
- (B) hemorragia digestiva baixa.
- (C) fístula colovesical.
- (D) peritonite generalizada.
- (E) perissigmoidite diverticular.

**QUESTÃO 18**

Um homem de 26 anos de idade deu entrada na emergência depois de sofrer uma punhalada no lado esquerdo do tórax. Ao exame, estava taquipneico, PA 90/55 mmHg, apesar de ressuscitação hídrica, bulhas cardíacas abafadas e dilatação de veias jugulares. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) pneumotórax hipertensivo.
- (B) tamponamento cardíaco.
- (C) hemotórax.
- (D) hérnia diafragmática.
- (E) dissecação aórtica.

**QUESTÃO 19**

Um paciente masculino com 45 anos de idade apresentava hipertensão arterial refratária a tratamento convencional. Evoluiu com palpitações, taquicardia e fadiga. A investigação diagnóstica mostrou que a sintomatologia era decorrente do excesso de catecolaminas, sugerindo feocromocitoma, que não foi identificado nos exames de imagem. As possíveis localizações extra-adrenais do feocromocitoma (paragangliomas) podem estar mais frequentemente em

- (A) paraglânglios perirrenais, órgão de Zuckerkandl e bexiga.
- (B) órgão de Zuckerkandl, bexiga e fígado.
- (C) bexiga, paraglânglios perirrenais e duodeno.
- (D) paraglânglios carotídeos, ceco e tórax.
- (E) pescoço, baço e bexiga.

**QUESTÃO 20**

Um homem de 78 anos de idade foi encontrado na enfermaria, indiferente à dor e sem fala, três dias após ter sido submetido a uma endarterectomia de carótida. Ao exame, mesmo aos estímulos dolorosos, permaneceu de olhos fechados, sem nenhum som; porém, estendeu de modo anormal os braços e as pernas. A escala de coma de Glasgow (ECG), inicialmente usada para avaliar o nível de consciência depois de traumatismo craniano, é atualmente aplicada nas diversas situações. Nesse caso, com base na ECG, a pontuação é

- (A) 7. (B) 6. (C) 5. (D) 4. (E) 3.

**QUESTÃO 21**

A forma mais comum de megaesôfago é a esogapatia chagásica, diagnosticada fundamentalmente nas manifestações clínicas do paciente e no exame radiológico, que permite classificar o megaesôfago. De acordo com a classificação de Rezende, o esôfago de calibre leve ou moderadamente aumentado, com apreciável retenção de contraste e presença de frequentes ondas terciárias, associadas ou não à hipertonia do esôfago inferior, corresponde ao

- (A) grau I.
- (B) grau II.
- (C) grau III.
- (D) grau IV.
- (E) dolicomegaesôfago.

**QUESTÃO 22**

Um adolescente com 16 anos de idade entrou na emergência de um hospital reclamando de dor súbita no testículo direito. A dor o despertou do sono e persistiu nas últimas três horas. A mãe informou que ele vomitou uma vez. Relatou também que, há aproximadamente um ano, apresentou dor semelhante, que cedeu espontaneamente. Ao exame, o testículo esquerdo estava normal, mas o direito estava muito edemaciado, elevado e sensível. O reflexo cremastérico estava ausente. Nessa situação, o possível diagnóstico é

- (A) Orquiepididimite.
- (B) Hidrocele infectada.
- (C) Hérnia inguinal estrangulada.
- (D) Torção testicular.
- (E) Tumor de testículo.

**QUESTÃO 23**

O prognóstico do câncer de mama é relativamente bom, se a doença é diagnosticada nos estádios iniciais. Assinale a alternativa que constitui fator de risco para o câncer de mama.

- (A) Ingestão alcoólica excessiva, exposição à radiação e nuliparidade.
- (B) Hiperplasia ductal atípica, dieta abundante de nitratos e menopausa tardia (acima de 55 anos).
- (C) Menarca precoce (abaixo de 12 anos), dieta rica em sal e obesidade.
- (D) História familiar, nuliparidade e exercício físico regular.
- (E) Exposição à radiação, ingestão de café e sedentarismo.

**QUESTÃO 24**

Um paciente de 65 anos de idade, procedente do interior de Goiás, com história de doença diverticular dos cólons, deu entrada no pronto-socorro, com suspeita de diverticulite. Informou que foi tratado com antibióticos, mas não houve melhora depois de 48 horas. Assinale a alternativa que apresenta o exame indicado para firmar o diagnóstico e(ou) identificar complicações.

- (A) enema opaco com duplo contraste
- (B) cintilografia
- (C) retossigmoidoscopia
- (D) colonoscopia
- (E) tomografia computadorizada

**QUESTÃO 25**

Um jovem de 23 anos de idade sofreu acidente quando pilotava sua motocicleta. Foi removido pelo SAMU ao pronto-socorro, com pressão arterial 100 x 60 mmHg, frequência cardíaca 110 bpm, movimentos respiratórios 23 irpm, abdome levemente distendido e com dor difusa. Após estabilização hemodinâmica, foi realizada tomografia computadorizada, e as imagens obtidas identificaram lesão esplênica grau III, que significa

- (A) lesão vascular hilar que desvasculariza o baço.
- (B) hematoma subcapsular, não expansível, < 10% da área da superfície.
- (C) laceração capsular, sangramento ativo; 1 a 3 cm de profundidade parenquimatosa, que não envolve um vaso trabecular.
- (D) hematoma subcapsular, não expansível, área de superfície de 10 a 50%.
- (E) laceração > 3 cm de profundidade parenquimatosa ou com envolvimento de vasos trabeculares.

**QUESTÃO 26**

Um paciente com 68 anos de idade, sexo masculino, foi internado em um hospital, para tratamento de pneumonia grave. Permaneceu os primeiros seis dias de internação na unidade de tratamento intensivo, em uso de cefalosporina de 3.<sup>a</sup> geração (ceftriaxone). No 13.<sup>o</sup> dia de internação hospitalar, surgiu dor abdominal, que evoluiu nos dias seguintes com diarreia aquosa profusa, sanguinolenta, e desidratação. Com base nessas informações, o diagnóstico provável é

- (A) colite pseudomembranosa.
- (B) megacolon tóxico.
- (C) retocolite ulcerativa.
- (D) doença de Crohn.
- (E) amebíase.

### QUESTÃO 27

Uma mulher, 42 anos de idade, chegou à emergência de um hospital queixando-se de dor significativa em quadrante superior direito, associada a vômitos. Os exames laboratoriais evidenciaram leucocitose e constaram o que a paciente tinha informado antes: ser diabética (tipo II). Os exames de imagem evidenciaram uma vesícula biliar espessada, sem cálculos e com gás no seu interior. Nesse caso, a melhor conduta é

- (A) antibioticoterapia e seguimento ambulatorial.
- (B) antibioticoterapia e internação hospitalar.
- (C) tratamento conservador até esfriar o processo e operar eletivamente.
- (D) tratamento conservador até esfriar o processo e operar na mesma internação.
- (E) colecistectomia imediata.

### QUESTÃO 28

Um paciente, 45 anos de idade, informou ao médico que, após ter sido operado do estômago (gastrectomia subtotal com reconstrução do trânsito a Billroth II) há três meses, devido a uma úlcera péptica considerada intratável clinicamente, vem apresentando dores abdominais e vômitos com restos alimentares. Nesse caso, o diagnóstico provável é

- (A) Síndrome de *dumping* precoce.
- (B) Síndrome da alça aferente.
- (C) Síndrome da alça eferente.
- (D) Gastrite de refluxo alcalino.
- (E) Síndrome de *dumping* tardio.

### QUESTÃO 29

A maioria dos tumores neuroendócrinos localiza-se no

- (A) sistema nervoso.
- (B) sistema respiratório.
- (C) trato digestivo.
- (D) sistema reprodutor.
- (E) trato urinário.

### QUESTÃO 30

Em relação à cirurgia bariátrica, a gastroplastia com derivação em Y de Roux é uma operação predominantemente restritiva, mas com componente de desabsorção de seletivo a moderado. Em pacientes submetidos a esse procedimento, podem ocorrer, em semanas ou meses após, a chamada Síndrome de Wernicke-Korsacoff, que é uma consequência da deficiência de

- (A) ferro.
- (B) cálcio.
- (C) vitamina B1 (tiamina).
- (D) vitamina C.
- (E) vitamina D.

### QUESTÃO 31

O preparo pré-operatório do paciente com feocromocitoma para a cirurgia é muito importante, pois a mortalidade operatória se eleva muito quando não realizado esse procedimento, atingindo cifras em torno de 50%. Nesse preparo pré-operatório, evita-se o uso de

- (A) reposição volêmica generosa.
- (B) betabloqueadores.
- (C) alfabloqueadores.
- (D) diuréticos tiazídicos.
- (E) ansiolíticos.

### QUESTÃO 32

O organismo mais frequentemente envolvido na sepse fulminante pós-esplenectomia é o

- (A) meningococo.
- (B) hemófilus.
- (C) pneumococo.
- (D) enterococo.
- (E) gonococo.

### QUESTÃO 33

Para tratamento de um paciente adulto com hiperpotassemia cujo exame eletrocardiográfico tenha mostrado desaparecimento da onda P, alargamento e irregularidade do QRS, a medida mais acertada é

- (A) estabelecer uma fístula arteriovenosa e programar hemodiálise.
- (B) infundir sais de cálcio (cloreto ou gluconato), por via intravenosa.
- (C) oferecer resinas que se ligam ao potássio no trato gastrointestinal, por via oral.
- (D) administrar diuréticos de alça, por via oral.
- (E) infundir, por via intravenosa, glucagon e insulina em solução de glicose a 50%.

### QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação relativa para a realização do lavado peritoneal, diagnóstico definido durante a avaliação de paciente vítima de trauma abdominal.

- (A) hipotensão sem causa estabelecida
- (B) operação sob anestesia geral para procedimento extra-abdominal
- (C) lesão medular
- (D) gravidez
- (E) alteração sensorial por uso de drogas

**QUESTÃO 35**

Com respeito às diversas afecções malignas que podem acometer o trato urogenital, assinale a alternativa correta.

- (A) Os carcinomas que se originam nas células de transição da pelve renal representam cerca de 80% a 90% das malignidades renais.
- (B) A grande maioria dos carcinomas de testículo são tumores de células germinativas.
- (C) O padrão ouro para o diagnóstico de câncer de próstata é a associação de dosagem sérica do antígeno prostático específico (PSA) e o toque retal.
- (D) Ao contrário de outros marcadores séricos, a dosagem do antígeno prostático específico (PSA) não sofre influência racial ou de faixa etária.
- (E) A radioterapia associada à imunoterapia intravesical com o bacilo Calmette-Guérin (BCG) é o tratamento de escolha para os tumores de bexiga em estádios III e IV.

**ANESTESIA****QUESTÃO 36**

A substância que é secretada por terminais nervosos no tálamo, no hipotálamo, no tronco cerebral e na medula espinhal e que age como neurotransmissor excitatório das vias descendentes, inibindo a transmissão da dor, é o(a)

- (A) ácido gama-aminobutírico (GABA).
- (B) glutamato.
- (C) endorfina.
- (D) substância P.
- (E) acetilcolina.

**QUESTÃO 37**

A técnica de bloqueio que está associada à maior possibilidade de convulsão, quando um paciente de 50 kg, 43 anos de idade, recebe 25 mL de lidocaína a 2%, sem vasoconstrictor, é a

- (A) intercostal.
- (B) caudal.
- (C) interescalênico.
- (D) femoral.
- (E) peridural.

**QUESTÃO 38**

Paciente com hipotermia será submetido a cirurgia de urgência. Nessa situação, esse paciente, está, provavelmente, com

- (A) aumento do hematócrito.
- (B) diminuição da concentração plasmática de proteínas.
- (C) diminuição dos fatores VIII, IX e X.
- (D) aumento das plaquetas.
- (E) diminuição do potássio plasmático.

**Texto II, para responder às questões 39 e 40.**

Após trauma de tórax, paciente encontra-se consciente, orientado, dispneico, taquicárdico, cianótico, com pulso alternante e veias cervicais distendidas.

**QUESTÃO 39**

A conduta apropriada para o caso descrito no texto II é

- (A) intubação traqueal.
- (B) pericardiocentese.
- (C) toracotomia mediana.
- (D) drenagem de tórax.
- (E) punção de tórax.

**QUESTÃO 40**

Com base no texto II, assinale a alternativa que apresenta o fármaco mais indicado para indução da anestesia no paciente.

- (A) Tiopental
- (B) Midazolam
- (C) Propofol
- (D) Cetamina
- (E) Halotano

**QUESTÃO 41**

Em relação ao tenoxicam, assinale a alternativa correta.

- (A) Indicado exclusivamente para o tratamento da dor aguda.
- (B) É sintetizado apenas para o uso oral.
- (C) A hipovolemia não aumenta o risco de insuficiência renal.
- (D) Há necessidade de ação local para se produzir lesão gastrointestinal.
- (E) Apresenta menor tolerabilidade gástrica que os inibidores da COX-2.



**QUESTÃO 42**

Um paciente de 65 anos de idade, hipertenso mal controlado, foi submetido à gastrectomia total, sob anestesia combinada — geral com isoflurano e peridural torácica. No pós-operatório imediato, apresentou-se com hipertensão arterial (190 × 125 mmHg), depressão do segmento ST e quadro sugestivo de angina *pectoris*. Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o bloqueador de cálcio mais indicado para o paciente.

- (A) Clonidina
- (B) Nifedipina
- (C) Isossorbida
- (D) Esmolol
- (E) Enalapril

**QUESTÃO 43**

Um paciente de 26 anos de idade, com cirurgia eletiva programada sob anestesia geral, informou que, havia pouco mais de duas horas, tinha ingerido um copo de água. Nesse caso, o anestesiológista deve

- (A) suspender a cirurgia.
- (B) administrar metoclopramida e induzir a anestesia nos trinta minutos seguintes.
- (C) induzir a anestesia.
- (D) adiar o início da anestesia por três horas.
- (E) optar apenas por anestesia geral venosa.

**QUESTÃO 44**

Apresenta menor ligação com proteína plasmática o(a)

- (A) morfina.
- (B) esmolol.
- (C) propofol.
- (D) lidocaína.
- (E) bupivacaína.

**QUESTÃO 45**

Durante a anestesia geral, o sinal mais precoce de hipertermia maligna é

- (A) aumento da temperatura.
- (B) hemoglobinúria.
- (C) elevação do gás carbônico expirado-final (ETCO<sub>2</sub>).
- (D) instabilidade hemodinâmica.
- (E) elevação do Ca<sup>++</sup> sérico.

**QUESTÃO 46**

Na superficialização da anestesia, observa-se o(a)

- (A) bradicardia.
- (B) relaxamento muscular.
- (C) índice bispectral (BIS) baixo.
- (D) hipotensão.
- (E) midríase.

**QUESTÃO 47**

Assinale a alternativa que apresenta o jejum indicado para crianças de quatro meses de vida, escalada para herniorrafia.

- (A) não há restrições quanto a líquidos sem resíduos.
- (B) jejum de seis horas após ingestão de leite não humano.
- (C) jejum de cinco horas após ingestão de fórmulas alimentares infantis.
- (D) jejum de duas horas após ingestão de leite materno.
- (E) jejum de seis horas após ingestão de chá com biscoitos.

**QUESTÃO 48**

A retenção urinária pelo uso de opioide no neuroeixo é

- (A) mais frequente no idoso.
- (B) dose dependente.
- (C) desencadeada pela ativação do sistema nervoso parassimpático sacral.
- (D) decorrente da contração do músculo detrusor da bexiga.
- (E) revertida pela naloxona.

**QUESTÃO 49**

O último músculo a ser bloqueado após a administração de rocurônio é o

- (A) acessório da respiração.
- (B) tríceps braquial.
- (C) bussinador.
- (D) diafragma.
- (E) quadríceps crural.

**QUESTÃO 50**

O anestésico que apresenta biotransformação em torno de 20% é o

- (A) Isoflurano.
- (B) Enflurano.
- (C) Sevoflurano.
- (D) Halotano.
- (E) Desflurano.