



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

# MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

---

### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 50 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

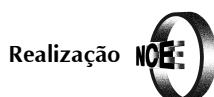
### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.



Realização **NCE** Núcleo de Computação Eletrônica  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

---



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**1** - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

**2** - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

**3** - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

**4** - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

**5** - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

**6** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

**7** - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

**8 -** A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

**9 -** O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

**10 -** Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## ANESTESIOLOGISTA

**11-** Durante reanimação cardiorrespiratória, a utilização de epinefrina, na dose de 0,1 mg. Kg<sup>-1</sup>, é considerada como procedimento:

- a) aceitável por ser possivelmente benéfico
- b) aceitável por ser provavelmente benéfico
- c) contra-indicado por ser definitivamente danoso
- d) sempre indicado por ser definitivamente benéfico

**12-** Correlaciona-se bem com um bom prognóstico durante o atendimento a um episódio de parada cardiorrespiratória:

- a) pressão parcial de CO<sub>2</sub> ao final da expiração maior do que 10 mmHg
- b) fluxo sanguíneo miocárdico maior do que 05 ml.min<sup>-1</sup>. 100 gm<sup>-1</sup>
- c) pressão de perfusão coronariana maior do que 05 mmHg
- d) pressão diastólica aórtica maior do que 20 mmHg

**13 -** O agente inalatório que, mantendo-se todos os demais fatores constantes, apresenta menor diferença entre a concentração vaporizada e a concentração alveolar aos 10 minutos após o início da sua administração é o:

- a) halotano
- b) enflurane
- c) isoflurane
- d) sevoflurane

**14 -** O agente inalatório que apresenta menor percentual de metabolização pelo organismo é o:

- a) sevoflurane
- b) isoflurane
- c) enflurane
- d) halotano

**15 -** O anestésico inalatório que mais aumenta o fluxo sanguíneo cerebral é o:

- a) sevoflurane
- b) isoflurane
- c) enflurane
- d) halotano

**16** - A ocorrência de hipotensão associada a um índice cardíaco de  $1,5 \text{ l} \cdot \text{min}^{-1} \cdot \text{m}^{-2}$  com pressão de encunhamento do capilar pulmonar de 12 mmHg, sugere um quadro de choque:

- a) séptico
- b) anafilático
- c) cardiogênico
- d) hipovolêmico

**17** - Considerando-se constantes a ventilação pulmonar e o metabolismo corporal, as variações da  $P_{\text{et}} \text{ CO}_2$  refletem alterações:

- a) do débito cardíaco
- b) do espaço morto mecânico
- c) do espaço morto anatômico
- d) da resistência vascular sistêmica

**18** - A fase do ciclo cardíaco em que todas as válvulas encontram-se fechadas é denominada de:

- a) relaxamento isovolumétrico
- b) enchimento rápido
- c) contração atrial
- d) ejeção

**19** - Na terminação nervosa motora, o principal papel do cálcio é desempenhado na:

- a) síntese de acetilcolina
- b) captação da acetilcolina pelas vesículas de depósito
- c) exocitose das vesículas de acetilcolina na fenda sináptica
- d) mobilização das vesículas de depósito para a condição de pronta liberação

**20** - A substância que exerce efeito anti-hipertensivo por bloqueio dos receptores da angiotensina denomina-se:

- a) losartan
- b) enalapril
- c) labetalol
- d) nifedipina

**21** - A inervação parassimpática da pupila é fornecida pelo par craniano de número:

- a) III
- b) VII
- c) IX
- d) X

**22** - A ocorrência de um resultado anormal de um exame diagnóstico durante avaliação pré-operatória de rotina em um paciente assintomático e pertencente a uma população sabidamente de baixo risco para a condição testada, é de pouco ou nenhum valor porque o exame, nestas condições, apresenta:

- a) alta especificidade
- b) baixa sensibilidade
- c) alto valor preditivo negativo
- d) baixo valor preditivo positivo

**23** - Um paciente de 38 anos, em pré-operatório de uma cirurgia de colecistectomia, sem outros sintomas diferentes dos relacionados com a patologia cirúrgica e com exames complementares normais, deve ser classificado como portador de um estado físico, segundo o critério da ASA, de:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV

**24** - A administração de isoflurane em regime de baixo fluxo, através de um sistema circular com cal sodada ressecada, pode determinar intoxicação do paciente por:

- a) composto A
- b) gás carbônico
- c) flúor inorgânico
- d) monóxido de carbono

**25** - O componente encontrado em maior quantidade na composição da cal sodada é o hidróxido de:

- a) sódio
- b) bário
- c) cálcio
- d) potássio

**26** - A colocação de um coxim sob a região superior torácica dependente, durante a realização de cirurgia em posição lateral, tem por objetivo:

- a) impedir lesão do plexo braquial no braço dependente
- b) melhorar a expansibilidade do pulmão dependente
- c) ajudar na fixação do paciente à mesa cirúrgica
- d) evitar lesão dos nervos intercostais superiores

**27** - A leitura da  $\text{SpO}_2$  em um oxímetro de pulso aplicado ao paciente nos fornece:

- a) o conteúdo de oxigênio do sangue arterial
- b) a eficiência global da ventilação alveolar
- c) a quantidade de oxigênio presente no sangue arterial
- d) a percentagem de hemoglobina oxigenada presente no sangue arterial

Com base nas informações a seguir, responda às questões nº 28 e 29

A gasometria sangüínea arterial e os eletrólitos dosados, durante preparo pré-anestésico de um paciente, apresentaram os seguintes resultados: pH= 7,29,  $\text{PaCO}_2 = 29$  mmHg,  $[\text{HCO}_3^-] = 14$  mEq.l<sup>-1</sup>,  $\text{Na}^+ = 140$  mEq.l<sup>-1</sup>,  $\text{Cl}^- = 105$  mEq.l<sup>-1</sup>.

**28** - A melhor interpretação desses resultados sugere um quadro de:

- a) alcalose respiratória descompensada
- b) acidose respiratória descompensada
- c) acidose metabólica parcialmente compensada
- d) alcalose metabólica parcialmente compensada

**29** - O melhor diagnóstico provável que justifica os resultados encontrados é:

- a) administração crônica de acetazolamida
- b) acidose tubular renal
- c) cetoacidose
- d) diarreia

**30** - Em um indivíduo normal, adulto e pesando 70 kg, o volume de líquido presente no espaço intersticial é, aproximadamente, de:

- a) 7 litros
- b) 11 litros
- c) 14 litros
- d) 17 litros

**31** - A meia vida de eliminação do diazepam é de:

- a) 0 a 20 h
- b) 20 a 40 h
- c) 40 a 60 h
- d) 60 a 80 h

**32** - O indutor anestésico venoso que menos altera a contratilidade miocárdica é o:

- a) propofol
- b) tiopental
- c) etomidato
- d) midazolam

**33** - O benzodiazepínico hidrossolúvel é o:

- a) diazepam
- b) lorazepam
- c) midazolam
- d) flunitrazepam

**34** - O anestésico local que pertence à função éster é a:

- a) procainamida
- b) ropivacaína
- c) lidocaína
- d) procaína

**35** - É contra-indicação para realização do bloqueio peridural :

- a) uso de A.A.S.
- b) tumor abdominal
- c) recusa do paciente
- d) infecção em membros inferiores

**36** - O tratamento mais eficaz para a cefaléia, após punção inadvertida de dura-máter, é a administração de:

- a) cafeína intravenosa
- b) analgésicos opióides
- c) hidratação abundante
- d) tampão de sangue no espaço peridural

**37** - É complicação do bloqueio do gânglio estrelado:

- a) miose
- b) rouquidão
- c) enoftalmia
- d) ptose palpebral

**38** - O nervo que mais freqüentemente apresenta falha no bloqueio do plexo braquial pela técnica perivascular axilar é o :

- a) ulnar
- b) radial
- c) mediano
- d) músculo-cutâneo

**39** - Um paciente com nascimento prematuro será submetido, aos 3 meses de idade, ao exame de ressonância magnética de crânio. A conduta correta é:

- a) contra-indicar a realização do exame
- b) realizar o exame sob anestesia geral e internar o paciente por 24h
- c) realizar o exame sob sedação e liberar o paciente para residência após observação adequada na recuperação pós-anestésica
- d) realizar o exame sob anestesia geral e liberar o paciente para residência após observação adequada na recuperação pós-anestésica

**40** - Um paciente submetido a hipofisectomia apresentou, na recuperação anestésica, poliúria com diminuição da densidade urinária. O diagnóstico mais provável é:

- a) hipertireoidismo
- b) diabetes insípido
- c) hiperidratação
- d) hiponatremia

**41** - No segundo estágio do trabalho de parto, o objetivo do bloqueio espinal é atingir os seguintes segmentos:

- a) S2 a S4
- b) T5 a T9
- c) T9 a T12
- d) T12 a S2

**42** - A arritmia cardíaca mais freqüente após a indução da anestesia é:

- a) ritmo juncional
- b) extra-sístole atrial
- c) extra-sístole ventricular
- d) taquicardia supraventricular

**43** - Um paciente de 30 anos ASA I foi submetido à retirada de nevus em região de coxa direita. A técnica anestésica utilizada foi infiltração local de lidocaína e sedação com diazepam 10 mg e fentanil 50 µ. Após 10 minutos do início da cirurgia, o anestesista foi comunicado de que havia um telefonema de urgência para ele na sala dos médicos. Ao retornar à sala cirúrgica após 5 min, o paciente se encontrava em parada cardiorrespiratória. A conduta do médico em questão é considerada como:

- a) imprudência
- b) negligência
- c) imperícia
- d) infortúnio

**44** - É indicação relativa de intubação endobrônquica:

- a) estenose traqueal
- b) esofagectomia
- c) abscesso pulmonar
- d) fístula broncopulmonar

**45** - Um paciente de 70 anos foi submetido a uma cirurgia de RTU de próstata sob raquianestesia, com nível sensitivo de bloqueio após 10 min em T10. Durante a cirurgia, o paciente apresentou mal-estar, agitação e dispnéia. O diagnóstico provável é:

- a) hipervolemia
- b) embolia pulmonar
- c) falha parcial de bloqueio
- d) infarto agudo do miocárdio

**46** - A variável respiratória do recém-nato, que se apresenta alterada em relação ao adulto, é:

- a) volume corrente
- b) freqüência respiratória
- c) volume do espaço morto
- d) capacidade residual funcional

**47** - Em relação ao reflexo oculocardíaco, é correto afirmar que:

- a) é exacerbado pela hipocapnia
- b) não ocorre em cirurgias de enucleação
- c) a alça aferente se faz pelo nervo trigêmeo
- d) não ocorre quando é administrado 0,01 mg.Kg<sup>-1</sup> de atropina profilaticamente

**48** - É contra-indicação absoluta para intubação nasotraqueal:

- a) fratura de mandíbula
- b) fratura do tipo LeFort I
- c) fratura de base de crânio
- d) fratura do tipo LeFort II

**49** - É contra-indicado no preparo pré-operatório de paciente com feocromocitoma o uso de:

- a) betabloqueadores
- b) alfabloqueadores
- c) vasodilatadores
- d) diuréticos

**50** - O cuidado a ser sempre observado na rotina da administração de anestesia para uma cesariana inclui:

- a) administração profilática de efedrina em caso de bloqueio espinal
- b) deslocamento uterino para a esquerda, quando a paciente estiver em posição supina
- c) infusão de pelo menos 1000 ml de cristalóides antes do estabelecimento da anestesia
- d) não utilização de substâncias depressoras do sistema nervoso central antes do nascimento da criança