



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

EDITAL 030/2013 - GPQS/DGTES/AMS

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DO CARGO DE PROMOTOR PLANTONISTA DE SAÚDE PÚBLICA – SERVIÇO DE MEDICINA EM ANESTESIOLOGIA PLANTONISTA

PROVA OBJETIVA - Data 24/03/2013

Nome: _____ Inscrição: _____

1) Em relação à ressuscitação cardiorrespiratória no adulto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A dose de vasopressina endotraqueal é o dobro da usada ev.
- b) A amiodarona pertence ao grupo II na classificação de Vaughan Williams.
- c) Em taquicardia ventricular persistente usa-se amiodarona antes da desfibrilação.
- d) A eficiência da desfibrilação é maior quando os eletrodos são colocados em posição infraclavicular direita e inframária esquerda.
- e) Os fibrinolíticos não exibem resultados de evidência na embolia pulmonar.

2) Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a assertiva a seguir.

Na parada cardíaca na gestante ...

- a) o deslocamento uterino é ineficaz.
- b) a desfibrilação está contra-indicada na gestante a termo.
- c) a hipóxia e acidose produzem aumento da resistência vascular uterina.
- d) na gestante acima de 34 semanas, inicia-se as manobras de ressuscitação, se não houver resposta em 5 minutos, realiza-se a cesárea.
- e) as repercussões da desfibrilação são clinicamente significativas.

3) Em relação aos anestésicos locais, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A ligação aos canais de sódio depende da conformação dos canais, sendo, portanto, voltagem dependente.
- b) A ligação protéica e a distribuição para os tecidos, não acontecem de forma simultânea.
- c) Os estereoisômeros não alteram as propriedades físicoquímicas.
- d) A intensidade e a velocidade com que um nervo é bloqueado são diretamente proporcionais à frequência dos impulsos adespolarizantes.
- e) A maioria dos anestésicos locais são aminas secundárias.

4) Em relação ao local de injeção e concentração sérica dos anestésicos locais, assinale a alternativa CORRETA, quanto à ordem crescente de concentração.

- a) Nervo ciático, anestesia subaracnóidea, peridural lombar, peridural sacra, bloqueio plexo braquial, bloqueio intercostal.
- b) Anestesia subaracnóidea, nervo ciático, bloqueio de plexo braquial, peridural lombar, peridural sacra, bloqueio intercostal.
- c) Nervo ciático, peridural lombar, peridural sacra, bloqueio de plexo braquial, anestesia subaracnóidea, bloqueio intercostal.

- d) Anestesia subaracnóidea, bloqueio intercostal, bloqueio de plexo braquial, peridural lombar, peridural sacra, nervo ciático.
- e) Nervo ciático, bloqueio de plexo, anestesia subaracnóidea, peridural lombar, bloqueio intercostal, peridural sacra.

5) Em relação ao bloqueio espinal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A hipotermia é mais comum na anestesia espinal.
- b) Bloqueio até T12 diminuem a concentração de catecolaminas circulantes por bloqueio de suprarenal.
- c) O calafrio ocorre abaixo do território bloqueado.
- d) O calafrio produz muito ganho de calor.
- e) O controle central da regulação térmica está deprimido.

6) Qual o fator mais importante no aparecimento dos sintomas neurológicos transitórios na raquianestesia?

- a) Uso de bupivacaína.
- b) Uso de microcateteres.
- c) Uso de fármacos intratecais (glicose, adrenalina).
- d) Cirurgias abdominais.
- e) Posição de litotomia.

7) Em gestante portadora de estenose aórtica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A dose de 30mg/Kg de alfentanil, não promove alterações no neonato.
- b) A anestesia inalatória para indução pode ser usada.
- c) O propofol não irá alterar a resistência vascular sistêmica, podendo ser usado na dose de 2,5mg/Kg para indução.
- d) O bloqueio simpático deve ser evitado, pois as pacientes não toleram alteração do enchimento ventricular esquerdo e do retorno venoso.
- e) O prognóstico materno fetal não é favorável nesta patologia.

8) Paciente na Sala de Recuperação Pós-anestésica (SRPA), após ser submetido à colecistectomia videoassistida, apresenta-se eupneica, pressão arterial normal, sonolenta, SaO₂ < 90%, respirando ar ambiente e movimentando voluntariamente os 2 membros quando solicitado. Tomando-se por base a Escala de Aldrete e Kroulik, qual nota daria na avaliação do paciente:

- a) 10
- b) 8
- c) 7
- d) 6
- e) 9

9) Associa-se a maior prevalência de reações do tipo alérgico perianestésicas a:

- a) Bloqueadores neuromusculares.
- b) Antibióticos.
- c) Opióides .
- d) Derivados do látex.
- e) Hipnóticos.

- 10) Índice de Mallampati estratifica a dificuldade da intubação traqueal. Sua classificação está relacionada com:**
- a) Desproporção entre a língua e a cavidade oral.
 - b) Mobilidade atlanto-occipital.
 - c) Tamanho da abertura de boca em cm.
 - d) Distância entre os incisivos.
 - e) Presença de dentes.
- 11) Apresenta maior ligação com proteína plasmática:**
- a) Remifentanil.
 - b) Esmolol.
 - c) Propofol.
 - d) Lidocaína.
 - e) Rocurônio.
- 12) Com relação à gestante, assinale a alternativa CORRETA:**
- a) A respiração é predominantemente abdominal.
 - b) A capacidade vital está aumentada.
 - c) A ventilação alveolar aumenta paralelamente ao aumento do volume minuto.
 - d) A frequência respiratória não se altera.
 - e) A capacidade residual funcional e a capacidade vital estão diminuídas.
- 13) Quais os fatores que afetam a CAM dos anestésicos inalatórios?**
- a) Idade, temperatura, opióides, bloqueadores canal de cálcio, gestação, barbitúricos.
 - b) Idade, temperatura, sexo, alterações CO₂, opióides, barbitúricos.
 - c) Idade, temperatura, função da tireóide, opióides, barbitúricos.
 - d) Idade, temperatura, sexo, gestação, opióides, barbitúricos.
 - e) Idade, temperatura, função tireóide, hipercalemia, barbitúricos, gestação.
- 14) Qual é o efeito da morfina no organismo humano?**
- a) Diminui de náuseas e vômitos.
 - b) Diminui a motilidade gastrointestinal.
 - c) Diminui o tônus do trato biliar.
 - d) Em altas doses, relaxa a musculatura torácica.
 - e) Não altera o reflexo da tosse.
- 15) Quanto à asma na gestação, assinale a alternativa CORRETA.**
- a) Ocorre aumento dos linfócitos T.
 - b) Diminuição dos níveis de cortisol.
 - c) A redução da resistência das vias aéreas e do tônus broncomotor ocorre em consequência do aumento da progesterona.
 - d) Ocorre aumento da frequência das crises.
 - e) A hiperventilação materna melhora as crises.
- 16) Gestante em uso de β adrenergico para inibir trabalho de parto prematuro, pode apresentar:**
- a) Bradicardia sinusal.
 - b) Cronotropismo negativo.
 - c) Alteração segmento ST.
 - d) Onda T espiculada.
 - e) Inotropismo inalterado.

17) Qual dessas alterações fisiológicas ocorre na gestante?

- a) Diminuição dos fatores de coagulação.
- b) Aumento da CAM.
- c) Maior tolerância à glicose.
- d) Atividade da pseudo-colinesterase aumentada.
- e) Hipervolemia com hemodiluição.

18) Na gestante de 25 anos, nulípara, a termo, com pré-eclâmpsia, a anestesia peridural para cesariana:

- a) Faz com que o bloqueio simpático se instale rapidamente.
- b) Provoca aumento do reflexo da resistência vascular periférica.
- c) Causa hipotensão arterial.
- d) Melhora o fluxo nas vilosidades placentárias.
- e) Não altera os níveis de cortisol.

19) Na grávida a termo, pode-se afirmar que:

- a) O volume corrente diminui.
- b) A capacidade residual funcional é preservada.
- c) As alterações da capacidade residual funcional e do volume minuto tornam mais rápida a indução da anestesia inalatória.
- d) O volume minuto não se altera.
- e) O volume de reserva expiratório está aumentado.

20) Os sintomas neurológicos transitórios que ocorrem após bloqueio subaracnoideo caracterizam-se por:

- a) Duração prolongada (maior que 12 meses).
- b) Alteração de esfínteres.
- c) Incidência maior com o uso de agulhas de grosso calibre (>25G).
- d) Incidência maior com o uso de ropivacaína.
- e) Dor e/ou disestesia na região lombar e pernas.

21) A analgesia peridural contínua realizada durante o segundo estágio do trabalho de parto deve prover bloqueio sensitivo das raízes:

- a) T8- L2.
- b) T10- L1.
- c) S2- S4.
- d) L3-L4.
- e) L5-S5.

22) A toxicidade sistêmica da bupivacaína, após injeção intravascular acidental, é caracterizada por:

- a) efeitos irrelevantes na gestante.
- b) dissociação rápida dos canais de Na⁺ durante a sístole.
- c) atua de forma direta excitando o sistema nervoso simpático.
- d) efeito cardiodepressor por ação nos canais de Na⁺ voltagem dependentes.
- e) aumento da atividade marcapasso do nó sinoatrial.

23) Com relação ao sulfato de magnésio, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O sulfato de magnésio não cruza a placenta.
- b) Os efeitos tóxicos ocorrem quando a concentração sérica atinge níveis maiores que 8mEq/l.
- c) Possui discreta propriedade vasodilatadora, com aumento do fluxo uterino.
- d) Ele determina maior resistência aos bloqueadores adespolarizantes.
- e) Age sobre a musculatura lisa causando hipertonia.

24) Durante o segundo estágio do trabalho de parto, paciente está com analgesia peridural com ropivacaina e a monitorização fetal detectou desaceleração precoce da frequência cardíaca. Isto significa:

- a) Que há asfixia neonatal grave.
- b) Alteração fisiológica associada à compressão da cabeça fetal.
- c) Toxicidade do anestésico local.
- d) Aumento da atividade uterina.
- e) Alteração transitória da frequência cardíaca fetal no pico da contração.

25) Qual fator que acarreta lenta difusão de drogas pela placenta?

- a) Alta lipossolubilidade.
- b) Alto peso molecular.
- c) Baixo grau de ligação protéica.
- d) Alta concentração.
- e) Baixo grau de ionização.

26) Considerando a Portaria 2048/GM, de 05 de Novembro de 2002, analise as assertivas abaixo, referentes às Unidades Móveis para atendimento de urgências.

- I. Equipe Aeromédico: composta por no mínimo um médico e um auxiliar de enfermagem.
- II. Equipe do Veículo de Intervenção Rápida (VIR): composta por condutor, médico e enfermeiro.
- III. Equipe do Suporte Básico de Vida: composta por condutor e técnico ou auxiliar de enfermagem.

Assinale a alternativa correta.

- a) II e III são verdadeiras.
- b) Somente I é verdadeira.
- c) I e III são verdadeiras.
- d) III é falsa.
- e) Todas são verdadeiras.

27) Considerando a Portaria 2048/GM, de 05 de Novembro de 2002, a qual dispõe sobre as atribuições da Regulação Médica das Urgências e Emergências, assinale a alternativa correta.

- a) Ao analisar as informações comunicadas o médico regulador estabelece um diagnóstico preciso.
- b) A competência técnica do médico regulador se sintetiza em discernir o grau presumido de urgência.
- c) Após enviar os recursos necessários, o médico regulador define o encaminhamento do paciente ao serviço mais próximo da ocorrência.
- d) Cabe ao médico regulador julgar a necessidade ou não do envio de meios móveis de atenção, podendo esclarecer o demandante do socorro quanto a outras medidas a serem adotadas.
- e) As alternativas B e D estão corretas.

28) Em relação à Portaria nº 2048, de 05 de novembro de 2002, analise as afirmativas abaixo.

- I. Estabelece normas para o funcionamento do SAMU, exclusivamente.
- II. O setor privado que atua na área de Urgência e Emergência não está subordinado às normas da portaria.
- III. A abertura de qualquer serviço de atendimento às Urgências e Emergências deverá ser precedida de consulta ao Gestor do SUS.

Assinale a alternativa correta.

- a) Todas são verdadeiras.
- b) Todas são falsas.
- c) I e II são verdadeiras.
- d) Somente a III é verdadeira.
- e) Somente a I é verdadeira.

29) Considerando a Portaria 1010, de 21 de Maio de 2012, assinale a alternativa que aponte a função gestora de Regulação Médica de Urgência.

- a) Decidir os destinos hospitalares não aceitando a inexistência de leitos vagos.
- b) Deve considerar o acesso a leitos como uma segunda etapa que envolvera a regulação médica das transferências inter-hospitalares.
- c) As organizações de área de segurança pública deverão seguir os critérios e os fluxos definidos pela regulação médica das vigências do SUS.
- d) Exercer a autoridade de regulação pública das urgências sobre a atenção pré-hospitalar móvel privado, quando necessitar conduzir paciente ao setor público
- e) Todas alternativas são corretas.

30) Considerando a Portaria nº 1010, de 21 de Maio de 2012, analise as alternativas abaixo.

- I. O SAMU 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima após agravo de natureza clínica exclusivamente.
- II. As centrais de Regulação das Urgências têm entre outras funções ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma rede de atuação.
- III. As bases descentralizadas serão sediadas em Municípios de grande extensão territorial definidas no plano de ação regional.

Assinale a alternativa correta.

- a) Todas são verdadeiras.
- b) I e II são verdadeiras.
- c) II e III são verdadeiras.
- d) Somente III é verdadeira.
- e) Todas são falsas.

31) A atenção à saúde no Brasil tem investido na formulação, implementação e concretização de políticas de promoção, proteção e recuperação da saúde. Há um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos. Em relação aos objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção especializada e de média e alta complexidade.
- b) Ampliar a autonomia e a co-responsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e

qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).

- c) Contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
- d) Valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- e) Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.

32) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade, articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais. Com relação aos princípios norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo e estimulando processos integradores e promotores de compromissos e responsabilização.
- b) Estímulo a processos fragmentados de produção de saúde e com a produção de sujeitos sem autonomia.
- c) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- d) Atuação em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes do SUS.
- e) Utilização da informação, da comunicação, da educação permanente e dos espaços da gestão na construção de autonomia e protagonismo de sujeitos e coletivos.

33) Analise as sentenças abaixo que se referem à Constituição Federal de 1988.

- I. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- II. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- IV. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. 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.

Agora, assinale a alternativa em que se indicam as sentenças corretas.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

34) De acordo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, NÃO constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos aquelas decorrentes de:

- a) Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- b) Produção, aquisição e distribuição de insumos específicos dos serviços de saúde do SUS, tais como: imunobiológicos, sangue e hemoderivados, medicamentos e equipamentos médico-odontológicos.
- c) Saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- d) Atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais.
- e) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

35) A Portaria nº 4.279, de 30 de Dezembro de 2010, estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação a esta portaria assinale a alternativa correta:

- a) O modelo de atenção à saúde vigente fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado altamente eficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e sustentáveis para os enfrentamentos futuros.
- b) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde (APS) como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.
- c) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) não tem se mostrado como uma estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde.
- d) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) caracteriza-se pela formação de relações hierárquicas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Especializada, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção hospitalar.
- e) O objetivo da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção cada vez mais especializada, centrada nos equipamentos de alta tecnologia.