

AVALIAÇÃO ESPECÍFICA MÉDICO ANESTESISTA 2025/50

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01) Seguindo a Classificação do estado físico de acordo com a American Society of Anesthesiologists (ASA), um paciente classificado como ASA III apresenta:
- A) Distúrbios sistêmicos, variando de discretos a moderados, que eventualmente não estão relacionados com o motivo da cirurgia;
- B) Distúrbios sistêmicos graves que podem ou não estar relacionados com o motivo da cirurgia;
- C) Distúrbios sistêmicos graves com risco de vida, com ou sem cirurgia;
- D) Distúrbios sistêmicos muito graves com pouca chance de sobrevivência, mas que é submetido a cirurgia como último recurso (esforço ressuscitativo).

02) Sobre a Fisiologia da Circulação Cerebral, assinale a afirmativa incorreta:

- A) O aporte sanguíneo para o cérebro é garantido pelas carótidas internas direita e esquerda, que dão origem à circulação anterior, e pelas artérias vertebrais direita e esquerda, das quais provém a circulação posterior;
- B) A conexão entre as duas artérias vertebrais dá forma à artéria basilar;
- C) A irrigação por vasos colaterais são a base para a compensação no fluxo sanguíneo durante períodos de isquemia;
- D) A circulação colateral é mais eficiente durante a isquemia aguda, quando pode se adaptar durante um longo período.

03) A resposta da vasculatura cerebral pode ser influenciada pela administração de fármacos anestésicos. A respeito desse tema, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Na grande maioria dos casos, a administração de fármacos anestésicos produz redução da taxa metabólica cerebral, com exceção da cetamina e do óxido nitroso (N2O), principalmente por ação na função eletrofisiológica do neurônio;
- B) O aumento progressivo dos níveis plasmáticos dos anestésicos causa crescente supressão da atividade neuronal, chegando à isoeletricidade do eletroencefalograma (EEG);
- C) A reatividade vascular ao CO2 está preservada com o uso de narcóticos, como o fentanil e o remifentanil;
- D) Os anestésicos inalatórios podem aumentar a resposta a PaCO2 em uma concentração alveolar mínima (CAM) acima de 1,5.

04) A ventilação é o processo de conduzir o ar da atmosfera até os alvéolos pulmonares. Em relação à Ventilação Pulmonar, analise as afirmativas abaixo:

- I- A ventilação é distribuída preferencialmente para os alvéolos menores localizados nas porções médias e inferiores do pulmão;
- II- No pulmão em repouso, a região basal (dependente) é mais aerada do que o ápice e, assim, apresenta capacidade menor de sofrer distensão;
- III- A base pulmonar apresenta pressão intrapleural menos negativa do que o ápice e, assim, possui alvéolos de volume pequeno, que se encontram na faixa ótima da curva de complacência;
- IV- Embora a altura vertical pulmonar seja a mesma na posição prona e supina, o gradiente de pressão transpulmonar é menor na posição prona, podendo justificar a melhora da oxigenação nessa posição.

Estão corretas:

A) Apenas as afirmativas I e IV;

Guajeru - Fortaleza/CE



- B) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

05) Sobre os volumes pulmonares, correlacione a coluna I com a coluna II:

Coluna I

- A. Volume corrente (VC);
- В. Volume residual (VR);
- C. Volume de reserva expiratória (VRE);
- D. Volume de reserva inspiratória (VRI);

Coluna II

- 1-Volume extra de ar que pode ser inspirado, além do volume corrente normal
- 2-Volume de ar inspirado e expirado durante um ciclo respiratório ao repouso;
- 3-Volume contido nos pulmões após esforço expiratório máximo;
- 4-Quantidade de ar que ainda pode ser expirada, pela expiração forçada, após o término da expiração corrente normal;

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) A-1, B-2, C-3, D-4;
- B) A-4, B-3, C-2, D-1;
- C) A-2, B-3, C-4, D-1;
- D) A-3, B-1, C-4, D-2.
- 06) O Teste de Mallampati modificado é um dos testes preditivos de intubação orotraqueal (IOT) difícil e é realizado com o paciente sentado, com o pescoço em posição normal(perpendicular ao chão), boca em abertura total e língua em protrusão máxima. O observador deve estar sentado, com os olhos à mesma altura do paciente. A cavidade oral é classificada em quatro categorias. A categoria II apresenta:
- A) Tonsilas, úvula e palato mole totalmente visíveis.
- B) Palato duro e mole, parte superior das tonsilas e úvula visíveis.
- C) Palato mole e duro e base da úvula visíveis.
- D) Apenas o palato duro visível.

07) Sobre a Farmacologia geral dos Anestésicos Intravenosos, assinale a afirmativa incorreta:

- A) A ativação do complexo do GABA-receptor aumenta a condutância do cloreto transmembrânico, resultando na hiperpolarização e na inibição funcional de neurônios pós-sinápticos;
- B) Os benzodiazepínicos diminuem a eficiência do acoplamento entre o GABA e seu receptor;
- C) Tanto os fármacos barbitúricos como os benzodiazepínicos, além do etomidato e do propofol, ligam-se aos receptores do mais importante neurotransmissor inibitório do sistema nervoso central: o ácido gama aminobutírico (GABA);
- D) Os fármacos venosos se ligam principalmente à albumina e à alfa 1 glicoproteína ácida e quanto maior a lipossolubilidade, maior a facilidade de permear as membranas biológicas.

08) A cerca da Morfina, analise as afirmativas abaixo e marque V para verdadeiro e F para falso:

- () A morfina é um opioide natural, agonista puro, de potência forte; ()A difusão pela barreira hematoencefálica é lenta; () O tempo para atingir a concentração plasmática máxima não depende da via de administração; () A via de excreção preferencial da mofina é urinária. A sequência correta de cima para baixo é: A) V, V, V, F;
- B) F,F,V,F;
- C) V, V, F, V;
- D) F,V,F,V.





09) A respeito dos fatores que alteram a Concentração Alveolar Mínima (CAM) dos anestésicos inalatórios, assinale a afirmativa incorreta:

- A) A CAM diminui com a idade, sendo maior em pacientes com menos de 1 ano, decrescendo em cerca de 50% naqueles com mais de 65 anos;
- B) A aumento da temperatura reduz a CAM dos inalatórios potentes, mas tem pouco efeito sobre a do óxido nitroso.
- C) Os opioides diminuem a CAM de todos os inalatórios, tanto quando o agente é administrado isoladamente como quando é associado ao óxido nitroso a 60%;
- D) A Gravidez aumenta a potência (diminuindo a CAM) dos inalatórios, efeito que parece decorrer do aumento dos níveis de progesterona na grávida;

10) Anestésicos locais são substâncias que bloqueiam a condução nervosa de forma reversível, sendo seu uso seguido de recuperação completa da função do nervo. Em relação à farmacologia dos anestésicos locais (AL), assinale a afirmativa incorreta:

- A) No local de deposição dos anestésicos locais, diferentes compartimentos competem pela droga: o tecido nervoso, a gordura, os vasos sanguíneos e linfáticos.
- B) O tipo de ligação divide os anestésicos locais em aminoésteres (metabolizados no fígado ou por colinesterase plasmática) e amino amidas (metabolizadas no fígado);
- C) Todos os anestésicos locais de uso clínico são bases fortes que existem como forma neutra solúvel em lipídeos ou forma hidrofílica com carga;
- D) A combinação de pH e pKa dos anestésicos locais determina a quantidade de composto de cada forma;

11) Os bloqueadores neuromusculares (BNM) são fármacos que interrompem a transmissão do impulso nervoso na junção neuromuscular (JNM). Em relação aos Fármacos bloqueadores neuromusculares (BNM), assinale a afirmativa incorreta:

- A) Os BNM não despolarizantes são classificados clinicamente como de duração longa, intermediária e curta, e esses fármacos agem competindo com a ACh por subunidades alfa nos receptores colinérgicos nicotínicos pósjuncionais e evitando mudanças na permeabilidade iônica;
- B) Os bloqueadores neuromusculares adespolarizantes atuam como agonistas (sua estrutura é semelhante à ACh) nos nAChR pós-sinápticos e causam despolarização prolongada da membrana, resultando em bloqueio neuromuscular;
- C) Bloqueadores neuromusculares despolarizantes, como a succinilcolina, produzem despolarização prolongada da região da placa terminal, resultando em uma falha da geração do potencial de ação decorrente da hiperpolarização da membrana, dando início ao bloqueio;
- D) Atualmente, a escolha entre BNM despolarizantes e adespolarizantes é influenciada pelo tempo de latência, pela duração de ação e pela possibilidade de aparecimento de efeitos colaterais.

12) Sobre a Anestesia Peridural (AP), analise as afirmativas abaixo:

- A AP tem a vantagem de propiciar analgesia pós-operatória mais prolongada do que a anestesia subaracnóidea quando se usa a técnica contínua;
- II-Muitos procedimentos que são realizados sob anestesia subaracnóidea também podem ser feitos sob anestesia peridural e necessitam do mesmo nível de bloqueio;
- III-É contraindicada a utilização da Clonidina por via peridural;
- IV-O nível da punção e o volume de anestésico injetado são os principais determinantes da extensão do bloqueio.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e IV;
- B) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Apenas as afirmativas I, II e IV;



13) Em relação à anestesia em obstetrícia, analise as afirmativas abaixo:

- I- A incidência de partos cesáreos de emergência é maior após analgesia raquidiana e peridural combinada quando comparada com analgesia peridural convencional;
- II- A maioria dos fármacos (opioides ,anestésicos locais e inalatórios)atravessa facilmente a placenta;
- III- A anestesia regional atenua as alterações do débito cardíaco durante o trabalho de parto.
- IV- A morfina é o opioide mais utilizado para analgesia de parto via sistêmica, apesar da elevada incidência de efeitos colaterais e dos escores de dor permanecerem altos após a sua administração.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e IV;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e III;
- D) Apenas as afirmativas III e IV.

14) Acerca do Manejo anestésico de pacientes pediátricos com asma, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Deve-se suspender as medicações habitualmente em uso um dia antes da cirurgia;
- B) Aplicar β2 inalatórios, se possível, antes de entrar na sala;
- C) Induzir com propofol ou cetamina e optar pelo sevoflurano como agente inalatório;
- D) Evitar agentes que liberem histamina.

15) Em relação à Analgesia para cirurgia torácica, assinale a afirmativa incorreta:

- A) A via venosa e utilizada quando ha contraindicação da via espinhal e para associação de AINE a analgesia peridural;
- B) A associação de anestésico local com opióide permite a redução da massa utilizada destas drogas, bem como do volume administrado, por promover um bloqueio duplo, ou seja, da raiz nervosa pelo anestésico local e dos receptores de opióide encontrados no corno posterior da medula. Isso é importante, pois permite a diminuição das complicações da técnica.
- C) O bloqueio intercostal pode ser utilizado para auxiliar na analgesia pós-operatória, mas a duração de ação é limitada e há risco de pneumotórax;
- D) O cateter peridural deve estar em T6 a T10;
- 16) A recuperação pós-anestésica (RPA) é um processo dinâmico, com tempo variável, que depende da ação residual dos agentes anestésicos empregados. Acerca da RPA, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

() A fase imediata é alcançada quando o paciente é capaz de responder a estímulos verbais simples, como abrir os olhos, levantar a cabeça ou falar o próprio nome;
() Na fase intermediária, o paciente se encontra acordado e alerta; suas funções vitais estão próximas às do período pré-operatório; as vias aéreas estão pérvias e os reflexos de tosse e deglutição estão presentes;
() Os pacientes submetidos a anestesia ambulatorial atingem a fase intermediária da recuperação pós- anestésica quando se encontram aptos a andar sozinhos.
() Somente após alcançada a fase intermediaria, o paciente pode ser transferido para a sala de recuperação pós anestésica (SRPA).



				=
NSTITUTO	DE SAUDE	E GESTĂ	O HOSP	TALA

A)	V,F,V,F;
B)	V,V,V,F;
C)	F,V,F,V;
D)	F,F,V,V.

17) Segundo o código de ética Médica, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

() Deve o médico usar o melhor do progresso científico e todos os meios a seu alcance em benefício do paciente – como sabemos, também na prática clínico-anestésica a obrigação do profissional é de meio, e não de resultado;
() Obter sempre o Consentimento Livre e Esclarecido do paciente após informá-lo adequadamente sobre os procedimentos médicos propostos, garantindo seu direito de decidir sobre o que seja o melhor para sua pessoa e seu bem-estar.
() O médico nunca deve se afastar de suas atividades profissionais sem deixar um substituto ou praticar dois atos anestésicos simultâneos – afastar-se do paciente durante o ato anestésico é considerado falta muito grave, que se agravará mais ainda se for constatado que a ação ocorreu motivada por prática de atos anestésicos simultâneos em pacientes diferentes;
() O médico não pode se recusar a trabalhar em instituições públicas mesmo sem condições dignas para o

- A) V,F,V,F;
- B) **V,V,V,F**;
- C) F,V,F,V;
- D) F,F,V,V.

18) A respeito do manejo anestésico em pacientes idosos, analise as afirmativas abaixo:

- A indução de anestesia geral é feita com doses maiores de agentes anestésicos em relação aos pacientes mais jovens;
- O propofol causa maior redução da atividade cerebral em idosos; 11-

exercício profissional, já que são serviços essenciais à população carente.

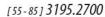
- III-Embora oscilações na pressão arterial não sejam desejáveis, não há evidências de que grandes alterações, mesmo breves, produzam desfechos adversos;
- Nos casos de anestesia geral ou neuroaxial, a indução e a manutenção da anestesia costumam resultar em queda significativa na pressão arterial sistêmica, mais do que costuma ocorrer em pacientes mais jovens.

Estão corretas:

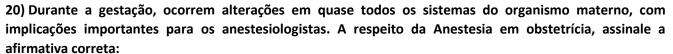
- A) Apenas as afirmativas I e IV;
- B) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Apenas as afirmativas I, II e III;

19) Sobre os efeitos da técnica anestésica na monitoração do sistema nervoso central (SNC), assinale a afirmativa correta:

- A) Em geral, os agentes inalatórios (inclusive óxido nitroso) produzem menos efeitos depressores na monitoração dos potenciais evocados que os anestésicos por via IV;
- B) A monitoração do potencial evocado motor (PEM) e da eletromiografia (EMG) dos nervos cranianos em geral impede o uso de relaxantes musculares;
- C) O uso de um agente bloqueador neuromuscular de ação curta durante a intubação traqueal tem contraindicação absoluta;
- D) O PEM é extremamente sensível aos efeitos depressores dos anestésicos inalatórios, exceto ao óxido nitroso;







- A) A maioria dos fármacos (opioides, anestésicos locais e inalatórios) não atravessa facilmente a placenta;
- B) Embora a analgesia no primeiro estágio do trabalho de parto (dor causada pelas contrações uterinas) seja produzida por bloqueio entre S2 e S4, a analgesia para o segundo estágio do trabalho de parto (dor causada pela distensão do períneo) é conseguida por bloqueio de T10 a L1;
- C) A meperidina causa mais depressão respiratória neonatal que a morfina;
- D) A injeção única subaracnóidea para analgesia no trabalho de parto tem a vantagem de conseguir bloqueio neuroaxial com início rápido e confiável.