

**PROCESSO SELETIVO 2022
PERÍODO LETIVO 2023**

PROVA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ANESTESIOLOGIA PEDIÁTRICA

INSTRUÇÕES

- 1) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 2) O caderno de prova deverá conter 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha.
- 3) A duração da prova **tem início às 08:00 e término às 9:00**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 5) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 8) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 9) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) não o amasse, nem dobre.



PROVA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ANESTESIOLOGIA PEDIÁTRICA

1. Os fármacos abaixo são absorvidos por via transdérmicas, com **EXCEÇÃO**:
 - a) Da clonidina
 - b) Do propofol
 - c) Do fentanil
 - d) Da nitroglicerina

2. Sobre a fisiologia do coração pode-se **afirmar**:
 - a) Um pico hipertensivo provoca aumento da atividade simpática.
 - b) A pressão venosa central retrata o volume de enchimento dos dois ventrículos.
 - c) O miocárdio extrai entre 60 e 70% do oxigênio do sangue que o perfunde.
 - d) O miocárdio da criança, por ser mais jovem, sofre menos ação depressora dos fármacos.

3. Sobre os anestésicos inalatórios é **verdadeiro**:
 - a) O sevoflurano e o isoflurano administrados na mesma concentração inspirada em pacientes idênticos pela mesma duração produzem idênticas frações alveolares.
 - b) A temperatura de um líquido anestésico volátil cai com a vaporização.
 - c) A mudança da cor da cal sodada em resposta ao CO₂ no ar expirado ocorre por propriedades da própria cal sodada.
 - d) Se dobrarmos a ventilação pulmonar a fração alveolar deve aumentar na mesma proporção com os todos agentes voláteis.

4. A ketamina (cite a **FALSA**):
 - a) Pode causar alucinação na criança.
 - b) Tem ação nos receptores NMDA .

c) Seu uso não protege necessariamente as vias aéreas no paciente com estômago cheio.

d) Corrige a pressão arterial no paciente chocado.

5. Para proteger os reflexos laríngeos na intubação com o paciente acordado deve-se bloquear:

a) Nervo glossofaríngeo e o nervo facial.

b) Nervo hipoglosso e o nervo trigêmeo.

c) Nervo laringo recorrente e o nervo glossofaríngeo.

d) Nervo laringorecorrente e o nervo laringeo superior.

6. Suspeita-se que um adolescente submetido a anestesia geral para apendicectomia esteja desenvolvendo hipertermia maligna. Qual deve ser o primeiro sinal dessa doença?

a) Hipercalcemia

b) Hiperfosfatemia

c) Hiperpotassemia

d) Hipercapnia

7. Os seguintes pacientes estão mais sujeitos a apresentarem cefaleia pós-raquianestesia:

a) Mulheres obesas.

b) Homens idosos .

c) Pacientes acamados há muito tempo .

d) Parturientes.

8. Sobre a hipotermia peroperatória pode-se **afirmar**:

a) A evaporação pelos pulmões é a principal fonte de perda de calor na anestesia.

b) A hipotermia melhora a adesão das plaquetas reduzindo a perda sanguínea .

c) Na aferição da temperatura central pela via esofágica o sensor deve ser posicionado no terço superior do esôfago.

d) O tremor é o principal meio utilizado pelo organismo adulto na hipotermia.

9. Sobre a solubilidade de um anestésico inalatório no sangue pode-se **afirmar**:

a) Quanto mais solúvel um anestésico volátil no sangue mais rápida é a indução da anestesia.

b) A concentração proteica no sangue não interfere na solubilidade do agente.

c) O aumento da ventilação pulmonar causara aumento maior na fração alveolar nos agentes mais solúveis.

d) Dos agentes disponíveis no mercado brasileiro o mais solúvel no sangue é o isoflurano.

10. Uma hora após indução de anestesia para ressecção de tumor de fossa posterior onde foi usado opióide, bloqueador neuromuscular e N₂O o cérebro começou a protruir pela dura mater. A medida mais eficiente para reduzir a PIC é:

a) Aumentar a dose do opióide.

b) Reduzir a PaCO₂.

c) Drenar o liquor pela via espinhal.

d) Retirar o N₂O.

11. Paciente desenvolve choque anafilático na cirurgia. Qual deve ser a primeira medida?

a) Difenihidramina

b) Dopamina

c) Adrenalina

d) Hidrocortisona

12. Durante a anestesia o anestesista descobriu que a cal sodada esta esgotada e não há reserva para no hospital para substituir. Que medida poderia ser tomada para evitar a hipercarbia?



- a) Aumentar o fluxo de gás fresco.
- b) Reduzir as traquéias que aumentam o espaço morto.
- c) Retirar o N₂O.
- d) Reduzir o volume corrente.

13. Um adulto com 75 kg, 30L de água no espaço intracelular e 15L no espaço extracelular recebe na indução uma infusão venosa de 2litros de solução fisiológica. Como se distribuirá se essa solução no organismo?

- a) Toda a solução fisiológica ficará no espaço intracelular.
- b) 20% da solução fisiológica ficará no espaço extracelular e 40% no espaço intracelular.
- c) Toda a solução fisiológica permanece no espaço intravascular.
- d) Toda a solução fisiológica ficará no espaço extracelular.

14. Um indivíduo com 15g/dL de hemoglobina totalmente saturada com O₂, considerando ter uma volemia de 5L de sangue, deve carrear quantos mL de O₂?

- a) 500mL
- b) 700mL
- c) 1000mL
- d) 2000mL

15. Qual o anestésico volátil é mais adequado para ser adicionado ao *prime* da CEC para reduzir a resistência vascular sistêmica?

- a) N₂O
- b) Halotano
- c) Desflurano
- d) Isoflurano

16. Sobre os anestésicos inalatórios é **FALSO**:

- a) A adição de 0,5CAM de sevoflurano a 0,5 CAM de N₂O produzirá efeito de 1CAM.
- b) A rapidez da indução de um anestésico volátil depende também da sua potência.

- c) A indução da anestesia é mais rápida na criança quando comparada ao adulto.
- d) No curso da anestesia um paciente apresenta choque hipovolêmico. Para manter a mesma fração alveolar do anestésico volátil será necessário reduzir a fração inspirada.

17. A metoclopramida:

- a) Reduz secreção do ácido gástrico.
- b) Reduz o tônus do esfíncter gastroesofágico.
- c) Contraindicado em pacientes com doença de Parkinson.
- d) Mais efetivo quando administrado em combinação com atropina.

18. O neurotransmissor da cadeia ganglionar simpática é:

- a) A acetilcolina
- b) A adrenalina
- c) A nor-adrenalina
- d) A dopamina

19. Após 70 minutos da resseção transureteral da próstata um homem de 70 anos torna-se confuso e tem taquicardia, hipertensão, falta de ar. O Na^+ sérico era de 116mEq/L. O cirurgião foi informado que a cirurgia deve ser abortada. Qual o próximo passo?

- a) Fazer furosemide.
- b) Fazer labetalolol.
- c) Fazer sodium chloride 3%.
- d) Trocar a solução de irrigação por solução glicosada.

20. Criança com tetralogia de Fallot requer correção total da patologia. Na indução da anestesia sofre queda na EtCO_2 de 35 para 20mmHg. Qual dos medicamentos é mais útil nessa situação?

- a) Propanolol
- b) Adrenalina



- c) Milrinona
- d) Fenilefrina

21. Suponha dois agentes voláteis, aqui denominados de agente A e B com coeficiente de partição sangue/alvéolo de 1,4 (agente A) e 0,4 (agente B). Depois de 20 min administrando-se a mesma concentração de 2% dos dois agentes e idêntica ventilação pulmonar, pode-se afirmar que:

- a) A CAM do agente A deve ser maior que do agente B.
- b) A fração alveolar do agente B deve ser maior que do agente A.
- c) A indução da anestesia com o agente A é mais rápida.
- d) Não há diferença na fração alveolar entre os agentes A e B.

22. Criança com 5 anos submetida a amigdalectomia desenvolve pós extubação traqueal grave episódio de laringoespasma. O que pode ser dito sobre essa complicação?

- a) É um reflexo que envolve laringe, brônquios e traquéia.
- b) O uso de altas pressões de ventilação deve ser evitado para não insuflar o estômago.
- c) O tratamento do laringoespasma ativa o reflexo Hering-Breuer.
- d) Presença de sangue no ar expirado sugere edema pulmonar.

23. Em cirurgia para artrodese de coluna na correção de escoliose é planejado utilizar o monitor de potencial evocado somatosensorial (PESS) no per-operatório. Que fatores podem afetar a leitura deste monitor?

- a) Uso de bloqueador neuromuscular.
- b) Dexmedetomidina em infusão.
- c) Ketamina.
- d) Hipotensão arterial moderada.

24. Pais relatam que seu filho com 5 anos de idade sem histórico de alergia e sem anestésias anteriores relata que seu filho tem alergia ao ovo. Qual conduta a ser tomada?

- a) Cancelar a cirurgia.
- b) Cancelar a cirurgia e encaminhar ao dermatologista para um teste de pele.
- c) Encaminhar para cirurgia, porém, evitar usar o propofol.
- d) Liberar a cirurgia e usar o propofol sem restrição.

25. Sobre a alergia ao látex:

- a) A resposta é mediada pelos linfócitos T.
- b) Não há relato de alergia cruzada entre látex e outros produtos orgânicos.
- c) Dosagem do IgE é obrigatório para detectar pacientes alérgicos.
- d) Os testes cutâneos são os exames mais sensíveis para detectar pacientes sensibilizados ao látex.



GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA
Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	