



PROCESSO SELETIVO 2025
PERÍODO LETIVO 2026

PROVA 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 **com início às 08:00 e término às 09:00**, 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.



PROCESSO SELETIVO 2025
PERÍODO LETIVO 2026

PROVA EM ANESTESIOLOGIA PEDIÁTRICA

1-Sobre o banco de sangue é verdadeiro:

- a) As hemácias preservadas em citrato-fosfato-dextrose-adenina 1 têm $\frac{1}{2}$ vida de 60 dias
- b) A transfusão de concentrado de hemácias libera oxigênio imediatamente após a sua administração
- c) O concentrado de hemácia contém hemácias na fração aproximada de 45%
- d) As plaquetas devem ser mantidas em temperatura ambiente e em agitação constante.

2-Mulher de 30 anos que recebe bloqueio interescalênico com bupivacaína 0,5% para redução e fixação de ombro luxado apresenta dificuldade para falar após 15 minutos do bloqueio. A causa mais provável é:

- a) Bloqueio simpático cervical
- b) Toxicidade por absorção sistêmica do anestésico local
- c) Paralisia do nervo frênico
- d) Bloqueio do nervo laringorecorrente

3-Um paciente sangra pela uretra. A melhor conduta é administração de:

- a) Plaquetas
- b) Ácido épsilon aminocapróico
- c) Crioprecipitado
- d) Desmopressina

4-Sobre a capacidade residual funcional (CRF) é FALSO:

- a) É a única reserva de O₂ dos pulmões do ser humano
- b) É o volume remanescente nos pulmões após uma expiração normal.
- c) Em mL/kg a criança tem CRF equivalente a metade do adulto
- d) A toracotomia e fratura de costela reduzem a CRF

5- Qual afirmativa sobre a metoclopramida é FALSA?

- a) É antagonista dos receptores da dopamina
- b) Aumenta a motilidade gástrica
- c) Deve ser evitado em pacientes com síndrome extrapiramidal
- d) Indicado para o controle de náuseas e vômitos no neonato e lactente

6- Adolescente de 16 anos desenvolve grave laringoespasmo. O SpO₂ reduz-se para 80% mesmo respirando FiO₂ de 100%. Qual a melhor conduta?

- a) Administração de albuterol
- b) Administração de furosemida
- c) Administração de nitroglicerina
- d) Ventilação com pressão positiva

7- Durante o primeiro minuto de apneia um paciente adulto, ASA1 apresentará aumento na PaCO₂ de:

- a) 2mmHg
- b) 4mmHg
- c) 6mmHg
- d) 8mmHg

8- Indivíduo com pH de 7,4 tem que concentração de hidrogênio no espaço extracelular (nMol/L)

- a) $60 \times 10^{-9} \text{mol/L}$
- b) $80 \times 10^{-9} \text{mol/L}$
- c) $40 \times 10^{-9} \text{mol/L}$
- d) $10 \times 10^{-9} \text{mol/L}$

9- O espaço morto anatômico em um paciente com VT de 500mL é:

- a) 250mL
- b) 150mL
- c) 100mL
- d) 50mL

10- Assinale as alternativas verdadeiras

- a) Os três primeiros agentes inalatórios utilizados na prática clínica foram o N₂O, o éter, e o halotano
- b) O desfurano, pela sua baixa solubilidade no sangue, é útil para indução da anestesia na criança
- c) Na temperatura ambiente o N₂O está no estado líquido
- d) A adição de ½ CAM do N₂O com ½ CAM do sevoflurano produz potência inferior a 1CAM

11- O sensor de um oxímetro de pulso acoplado ao dedo de um paciente mostra SpO₂ e 98%. A SpO₂ indica:

- a) A fração da hemoglobina arterial e venosa ligada ao oxigênio
- b) A fração da hemoglobina da circulação capilar que está ligada ao oxigênio
- c) Uma média da saturação do sangue arterial e venoso
- d) A fração da oxiemoglobina ligada ao oxigênio

12- Uma criança ASA1 com 20kg de peso requer, para hidratação, na 1ª hora de anestesia, o seguinte volume água:

- a) 40mL
- b) 60mL
- c) 20mL
- d) 50mL

13- Sobre a fisiologia do recém nato, aponte a alternativa ERRADA:

- a) A circulação do recém nato tem três shunts: ducto venoso, ducto arterial, forame oval
- b) O clampeamento do cordão umbilical aumenta a pressão do ventrículo esquerdo e aorta
- c) O canal arterial deve fechar logo após o nascimento nos neonatos
- d) O neonato tem alto volume de fechamento de vias aéreas

14- Uma das cardiopatias congênitas abaixo tem apenas um ventrículo funcional:

- a) Drenagem anômala total das veias pulmonares
- b) Tetralogia de Fallot
- c) Defeito no septo atrioventricular
- d) Atresia tricúspide

15- Paciente ASA 1 com glicemia básica de 100mg/kg recebe anestesia por 4 horas. Havia chegado a sala de cirurgia após 10 horas de jejum. É hidratado com 10mL/kg/hora de solução de Ringer com lactado. Que glicemia se espera ao final do procedimento?

- a) Hipoglicemia grave
- b) Hipoglicemia leve
- c) Hiperglicemia grave
- d) Hiperglicemia leve

16- Sobre o sistema nervoso autônomo (cite a ERRADA)

- a) O sistema nervoso simpático se origina na medula espinhal torácica entre T1 e L3
- b) As fibras do sistema nervoso parassimpático se originam dos pares cranianos III, VII, IX, X e XI
- c) Os receptores muscarínicos são a maioria na junção neuromuscular.
- d) O nervo vago responde por 75% do sistema parassimpático

17- Qual dos fatores interfere mais com a leitura do oxímetro de pulso?

- a) Hemoglobina fetal
- b) Cor da pele
- c) Bilirrubina

d) Movimento do sensor

18- Sobre a capacidade residual funcional (CRF) é FALSO:

- a) É a única reserva de O₂ dos pulmões do ser humano
- b) É o volume remanescente nos pulmões após uma expiração normal.
- c) Em mL/kg a criança tem CRF equivalente a metade do adulto
- d) A toracotomia e fratura de costela reduzem a CRF

19-Menino 11anos, 90kgs de peso será submetido a adenotonsilectomia. Qual o principal fator de risco no pós-operatório imediato?

- a) Náuseas e vômito
- b) Depressão respiratória
- c) Refluxo gastroesofágico
- d) Redução do metabolismo no fígado

20-Criança com 3 meses, 6kg será submetida a correção de cranioestenoso. Sangrou bastante na cirurgia e foi transfundida com 40mL de concentrado de hemácias no perioperatório. O sangramento foi contido e a pressão normalizada. No entanto, subitamente a pressão arterial sistólica caiu de PAS 90 para 45mmHg. Qual a causa provável?

- a) Falência do ventrículo esquerdo por sobrecarga de volume
- b) Hiperpotassemia
- c) Hipocalcemia
- d) Hipotermia

21-Lactente com 6 meses de idade requer correção de hipospadia distal. Quais as técnicas anestésicas são indicadas para correção:

- a) A anestesia caudal deve ser realizada obrigatoriamente com agulha de Tuohy
- b) O bloqueio do nervo dorsal do pênis provê anestesia adequada para correção de hipospádia
- c) O hiato sacro deve ser acessado pela técnica de Dogliotti
- d) Se a criança desenvolve apneia logo após o bloqueio caudal deve-se suspeitar de injeção involuntária no espaço sub dural

22- O que é verdadeiro sobre as reações anafiláticas e anafilactoides?

- a) A reação anafilática é mediada pela imunoglobulina IgE.
- b) Reação anafilática ocorre na primeira exposição ao alérgeno

- c) Ambas são clinicamente indistinguíveis
- d) Histamina é liberada apenas durante a reação anafilática

23- Criança com 1 ano de vida requer herniorrafia inguinal. A família mora distante de 200km do hospital e a hérnia já encarcerou duas vezes, ambas reduzidas com facilidade. O anestesista diagnosticou infecção das vias aéreas superiores (IVAS) com tosse seca, 37,5°C, alteração no estado geral com perda de apetite, além de purulenta e dor de garganta. O cirurgião afirma que pode realizar a cirurgia em 18min. A cirurgia deve ou não deve ser realizada?

- a) A cirurgia deve ser realizada por cursar com baixa taxa de complicações respiratórias
- b) A cirurgia deve ser realizada pelo risco de encarceramento na cidade natal
- c) A cirurgia deve ser adiada porque o risco de complicação potencialmente fatal como o laringoespasma é alto
- d) A garantia do cirurgião de que realiza a cirurgia em menos de 18 minutos não garante que não poderá haver complicações

24- Sobre a criança com paralisia cerebral (PC):

- a) Toda criança com PC tem baixa inteligência
- b) A paralisia cerebral resulta de sofrimento durante o trabalho de parto
- c) A forma espástica de paralisia cerebral ocorre mais frequentemente na menina
- d) A broncodisplasia causa alteração na mucosa da árvore respiratória resultado de ventilação mecânica prolongada associado a FIO₂ elevada

25- Qual a melhor explicação para a redução inicial na temperatura central na anestesia geral?

- a) Bloqueio do sistema termoregulador
- b) Transferência do calor objetos em contato com os campos cirúrgicos
- c) Redução no metabolismo pela anestesia
- d) Redistribuição do calor do compartimento central para a periferia