

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>																											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						

<i>Nome</i>																																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																								

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>																													
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								

**MÉDICO / ANESTESIOLOGISTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- ( ) Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- ( ) O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- ( ) Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V.                      B) V – V – V – F.                      C) F – F – F – F.                      D) F – F – F – V.                      E) F – V – F – F.

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- ( ) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- ( ) A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – F – F – F.                      B) V – V – F – V.                      C) F – F – V – F.                      D) F – V – F – F.                      E) V – F – F – V.

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V.                      B) V – V – F.                      C) F – F – V.                      D) V – F – V.                      E) F – V – F.

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Paciente de 50 anos, portador de angina de peito, sem outra doença. Será submetido a uma varicocele. Qual o seu estado físico, segundo a classificação da *American Society of Anesthesiologists* (ASA)?**

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.
- E) V.

**22. Segundo a classificação de Samssoon e Young para o teste de Mallampati, a classe III caracteriza-se por**

- A) palato mole e base da úvula visíveis.
- B) palato mole, fauce e úvula visíveis.
- C) palato mole totalmente não visível.
- D) epiglote visível.
- E) palato mole, fauce, úvula e base da língua visíveis.

**23. A ropivacaína**

- A) tem estrutura química similar à tetracaína.
- B) contém isômeros L(levorrotatórios) na sua solução anestésica.
- C) tem ligação proteica semelhante à da procaína.
- D) dissocia-se dos canais de sódio mais rapidamente que a bupivacaína.
- E) tem o seu pKa semelhante ao pH fisiológico.

**24. A neurotoxicidade de um anestésico local está aumentada**

- A) na alcalose metabólica.
- B) com a elevação da sua concentração plasmática.
- C) na hipocapnia.
- D) com a elevação da sua ligação proteica.
- E) com a elevação do clearance corporal.

**25. O remifentanil**

- A) é tão potente como o alfentanil.
- B) tem 90% de ligação proteica à albumina.
- C) é metabolizado por esterases plasmáticas específicas.
- D) tem metabólito com metade da sua potência.
- E) tem dose de infusão em crianças e em adultos igual.

**26. Aumenta o fluxo sanguíneo coronariano o aumento da**

- A) frequência cardíaca.
- B) pressão diastólica de ventrículo esquerdo (VE).
- C) pressão aórtica.
- D) contratilidade miocárdica.
- E) tensão de parede de VE.

**27. Durante monitorização hemodinâmica com cateter em artéria pulmonar em paciente hígido, os valores médios esperados de: volume de ejeção (ml), conteúdo arterial de oxigênio (ml/dl) e débito cardíaco (L/min), pelo método de termodiluição, são respectivamente:**

- A) 50; 12; 2.
- B) 75; 18; 5.
- C) 95; 22; 7.
- D) 120; 32; 7,5.
- E) 130; 25; 7

**28. Subunidade proteica presente, apenas, no receptor colinérgico do tipo extrajuncional:**

- A) alfa.                      B) beta.                      C) delta.                      D) epsilon.                      E) gama.

**29. Em paciente portador de atividade reduzida da colinesterase plasmática, indique o bloqueador neuromuscular que pode ter a sua duração de ação aumentada.**

- A) Rocurônio.                      B) Mivacúrio.                      C) Pancurônio.                      D) Rapacurônio.                      E) Vecurônio.

**30. Para avaliar a profundidade do bloqueio na monitorização da função neuromuscular, qual o padrão de estimulação ideal durante bloqueio adespolarizante total (100%)?**

- A) Estímulo único com 0,1 hz.  
B) Estímulo único com 1 hz.  
C) Sequência de quatro estímulos (tof).  
D) Contagem pós-tetânica.  
E) *Double burst*.

**31. Leva ao aumento da atividade da Renina/Angiotensina o aumento do(a)**

- A) volume extracelular.  
B) pressão arterial.  
C) fator natriurético atrial.  
D) tônus simpático.  
E) débito cardíaco.

**32. A atividade ventilatória do recém-nascido**

- A) se inicia após o nascimento.  
B) é dependente do nível de dióxido de carbono ( $\text{PaCO}_2$ ).  
C) é influenciada pela denervação carotídea.  
D) é deprimida pela hipóxia.  
E) é deprimida pelo aumento do oxigênio arterial.

**33. Assinale o anestésico com maior taxa de metabolização orgânica.**

- A) Enflurano.                      B) Isoflurano.                      C) Desflurano.                      D) Óxido nitroso.                      E) Sevoflurano.

**34. O Óxido Nitroso**

- A) aumenta a incidência de consciência transoperatória.  
B) ativa a fração cobalamina da vitamina  $\text{b}_{12}$ .  
C) eleva o tônus muscular.  
D) diminui a pressão intraocular e o fluxo sanguíneo cerebral.  
E) mantém o reflexo de vasoconstrição pulmonar à hipóxia.

**35. Fator de coagulação independente da vitamina K para sua síntese:**

- A) II.                      B) VII.                      C) VIII.                      D) IX.                      E) X.

**36. Para incisão e retirada de um corpo estranho, localizado superficialmente, ao nível do calcanhar, deve-se bloquear o nervo**

- A) fibular superficial.  
B) fibular profundo.  
C) plantar lateral.  
D) plantar medial.  
E) sural.

**37. Visando garantir ventilação manual com menor risco de lesão isquêmica da hipofaringe, a pressão de insuflação mínima e máxima (em  $\text{cmH}_2\text{O}$ ) da máscara laríngea, deve ser respectivamente:**

- A) 40 e 100.                      B) 40 e 80.                      C) 20 e 60.                      D) 20 e 40.                      E) 10 e 40.

**38. Em crianças, a dose em bolus de adrenalina durante a reanimação cardiorrespiratória é**

- A) 0,01  $\text{mg.Kg}^{-1}$ , por via endotraqueal.  
B) 1 mg por via endovenosa.  
C) 0,07 a 1,5  $\text{mg.Kg}^{-1}$  por via endovenosa.  
D) 0,01 a 0,05  $\text{mg.Kg}^{-1}$  por via endotraqueal.  
E) 0,1  $\text{mg.Kg}^{-1}$  por via endotraqueal.

**39. Durante a infusão intravenosa de 2000ml de solução de cloreto de sódio a 0,9%,**

- A) há expansão de 2500 ml do volume plasmático.
- B) há expansão de 1000ml do volume plasmático.
- C) a expansão do volume plasmático é 20% maior que o volume infundido.
- D) há migração de líquido do espaço intracelular para o extracelular.
- E) há longa permanência no espaço intravascular.

**40. Na gestante com eclâmpsia,**

- A) a utilização de terbutalina pode levar a hipercalemia.
- B) a hidratação deve ser restrita.
- C) hidralazina aumenta o fluxo sanguíneo uteroplacentário.
- D) há redução da atividade plaquetária.
- E) o labetalol é contraindicado.

**41. A Lidocaína, na reanimação cardiorrespiratória,**

- A) deve ser utilizada em infusão contínua.
- B) é contraindicada por via endotraqueal.
- C) tem como dose máxima  $10\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}$ .
- D) tem como dose de infusão contínua  $0,3\text{mg}\cdot\text{kg}\cdot\text{min}^{-1}$ .
- E) é utilizada na fibrilação ventricular sem pulso, refratária à desfibrilação elétrica.

**42. No controle das náuseas e vômitos,**

- A) a dexametasona previne náuseas e vômitos no pós-operatório tardio.
- B) o ondansetron é estimulante dopaminérgico seletivo  $d_2$ .
- C) a metoclopramida é potente agonista dos receptores serotoninérgicos.
- D) os receptores dopaminérgicos, quando estimulados, inibem náuseas e vômitos.
- E) o droperidol age como antagonista dos receptores  $5\text{-HT}_3$  (antisserotoninérgicos).

**43. Segundo o modelo clássico da coagulação, a partir da formação de qual fator ativado as vias extrínsecas e intrínsecas se encontram, iniciando, a partir de então, a via comum da coagulação?**

- A) I a.
- B) V a.
- C) VII a.
- D) X a.
- E) XII a.

**44. Os pacientes cirróticos apresentam**

- A) aumento da resistência vascular sistêmica.
- B) estado de hiperventilação.
- C) alteração da relação ventilação/ perfusão e hipoxemia.
- D) curva de dissociação da hemoglobina desviada para a esquerda.
- E) redução do débito cardíaco.

**45. Na anestesia de uma gestante para procedimento não obstétrico,**

- A) a hiperventilação deve ser estabelecida.
- B) bloqueios espinhais devem ser evitados.
- C) cirurgias que necessitam hipotensão induzida devem ser postergadas para após o parto.
- D) efedrina e fenilefrina são drogas de eleição no tratamento da hipotensão.
- E) agentes tocolíticos são contra-indicados.

**46. No Recém-nascido,**

- A) a colocação de coxim occipital auxilia a intubação traqueal.
- B) o fluxo sanguíneo hepático está aumentado.
- C) drogas hidrofilicas têm duração de ação prolongada.
- D) drogas excretadas pelo rim têm duração de ação reduzida.
- E) frequência cardíaca igual a 100 bpm requer suporte circulatório.

**47. Um dos critérios necessários para se proceder à extubação traqueal:**

- A) capacidade vital maior ou igual a  $5\text{ml}\cdot\text{Kg}^{-1}$ .
- B) volume corrente maior ou igual a  $4\text{cc}\cdot\text{Kg}^{-1}$ .
- C) pico de pressão inspiratória negativa voluntária maior ou igual a  $10\text{cmH}_2\text{O}$ .
- D) ausência de contração tetânica sustentada durante estímulo tetânico.
- E) fração  $T_4/T_1$  maior que 0,9 durante a sequência de 4 estímulos.

**48. Droga que, mesmo em dose clínica, determina demora na recuperação após sedação do paciente idoso.**

- A) Midazolam.                      B) Difenidramina.                      C) Propofol.                      D) Escopolamina.                      E) Fentanil.

**49. Assinale a alternativa que apresenta a alteração fisiológica cardiovascular encontrada no idoso.**

- A) Resposta exacerbada às catecolaminas.  
B) Insuficiência cardíaca predominantemente sistólica.  
C) Aumento da tolerância a situações de hipovolemia.  
D) Hipertrofia concêntrica do miocárdico.  
E) Aumento da complacência arterial.

**50. Assinale a alternativa que apresenta a alteração fisiológica que ocorre durante o pneumoperitônio.**

- A) Redução do débito cardíaco.  
B) Aumento da filtração glomerular.  
C) Redução do fluxo sanguíneo esplênico.  
D) Inibição da produção de vasopressina.  
E) Redução da concentração plasmática de aldosterona.