

PROVA DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA PALIATIVA

Porto Alegre, 14 de novembro de 2025

Nome:

1. Em relação às condutas médicas diante do processo de terminalidade da vida, analise as seguintes definições e relacione-as corretamente aos termos **eutanásia**, **distanásia** e **ortotanásia**:

- I. Intervenção deliberada com o objetivo de abreviar a vida de um paciente em sofrimento, mas que implica em ato direto de provocar a morte.
- II. Conduta ética e legalmente aceita que consiste em permitir que o processo natural de morte ocorra, evitando tanto a antecipação quanto o prolongamento desnecessário da vida, priorizando o conforto e o alívio do sofrimento.
- III. Prolongamento artificial e desproporcional do processo de morrer, com uso de medidas invasivas e fúteis que apenas estendem o sofrimento, sem perspectiva de recuperação ou melhora da qualidade de vida.

Associe as descrições acima às alternativas:

- a) I – Eutanásia; II – Distanásia; III – Ortotanásia
- b) I – Eutanásia; II – Ortotanásia; III – Distanásia
- c) I – Ortotanásia; II – Eutanásia; III – Distanásia
- d) I – Distanásia; II – Eutanásia; III – Ortotanásia

2. Senhor José (nome fictício) de 81 anos, viúvo há 2 meses, ex-tabagista (15 anos/maço), trabalhou muitos anos como marmorista, com histórico de silicose avançada, internou devido descompensação de dispneia após desenvolver infecção respiratória em vias aéreas inferiores. Em relação ao manejo de dispneia, é correto afirmar:

- a) Como não se trata de paciente com diagnóstico de neoplasia maligna, é proscrito uso de opioides para controle de sintomas.
- b) Em caso de dispneia refratária, a metadona é o opioide de escolha para manejo de dispneia.
- c) Oxigenoterapia é indicada apenas quando há hipoxemia.
- d) Mesmo que não haja quadro de ansiedade associado, é indicado o uso de benzodiazepínicos para manejo da dispneia.

3. Ainda sobre o caso do senhor José: durante a internação, foi identificado neoplasia pulmonar avançada com metástases ósseas e em sistema nervoso central. Ao comunicar a família do paciente, a médica assistente foi informada

pelos mesmos que desejam manter segredo de seu José em relação ao diagnóstico, pois temem que o mesmo venha a “se entregar depois da notícia”. Seu José pergunta sobre os achados dos exames realizados. Com relação à situação apresentada, considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa correta:

- I. A notícia não deve ser comunicada ao senhor José para que o vínculo com a família não seja rompido;
- II. A notícia deve ser comunicada ao senhor José, se este for o desejo do mesmo, respeitando assim o princípio ético da autonomia;
- III. A notícia deve ser comunicada apenas após autorização da família;
- IV. Deve ser abordado com a família sobre o princípio da autonomia do paciente e buscar um alinhamento com os mesmos sobre comunicação com o paciente;

Quais afirmativas estão corretas:

- a) I e III
- b) II e IV
- c) II, III e IV
- d) I, III e IV

4. Sobre luto, é correto afirmar:

- a) O luto pode se manifestar de maneira muito diferente em cada indivíduo, sendo que a ausência de sintomas por um período prolongado não indica necessariamente a resolução completa do processo de luto.
- b) O luto patológico é caracterizado pela duração superior a 6 meses, sendo necessário iniciar tratamento com antidepressivos imediatamente para evitar complicações psicológicas graves.
- c) A reação de luto saudável deve se manter restrita às primeiras semanas após a perda, sendo que após esse período a pessoa deve estar completamente adaptada à sua nova realidade.
- d) O luto complicado sempre envolve sintomas de depressão severa, como ideias suicidas ou incapacidade de funcionar no dia a dia, e exige intervenção psiquiátrica imediata.

5. Paciente de 72 anos, apresentando quadro de demência de Alzheimer avançada, acamada, internou por quadro de pneumonia por broncoaspiração. Foi indicada a passagem de uma Sonda Nasoentérica como via alimentar alternativa permanente para reduzir risco de novos episódios de broncoaspiração. Visto quadro apresentado, assinale a alternativa correta:

a) A Sonda Nasoentérica é a melhor alternativa como via alimentar no caso apresentado, visto que evita qualquer risco de novos episódios de broncoaspiração;

b) Apenas gastrostomia seria recomendado para paciente com demência;

c) Apenas via oral é recomendado, desde que adaptada a consistência conforme recomendação fonoaudiológica;

d) Conforme estudos atuais, o uso de sonda nasoentérica não elimina completamente o risco de broncoaspiração.

6. A extubação paliativa é considerada em pacientes em fase final de doença em contexto de Unidades de Terapia Intensiva em casos nos quais se esgotaram possibilidades modificadoras de doença.

Nesse contexto :

a) Antes de se considerar extubação paliativa deve-se avaliar a retirada de suportes como hemodiálise , antibioticos e drogas vasoativas , reservando a retirada de prótese ventilatoria como conduta posterior.

b) Caso paciente entre em insuficiência ventilatoria após extubação a conduta adequada é recolocá-lo em ventilação mecânica e aguardar momento de estabilização clínica para novamente considerar retirada de suporte ventilatorio.

c) A extubação paliativa não visa abreviar o tempo de vida do paciente e sim tornar seu processo de morte o mais natural possível

d) Alternativas A e C corretas.

7. Assinale a alternativa CORRETA sobre os opioides, quanto às suas indicações de uso e possíveis efeitos adversos:

a) Para pacientes com dores crônicas de forte intensidade, sejam elas oncológicas ou não oncológicas, a morfina é um opióide bem indicado devido seu potente efeito analgésico.

b) A metadona é um opioide de curta duração, tornando-se uma ótima opção como resgate em caso de dor aguda.

c) Além da dor, os opioides podem ser utilizados para controle de outros sintomas, tal qual o uso do tramadol para controle de tosse causada por câncer.

d) A constipação é o único efeito colateral dos opioides pelo qual não se adquire tolerância, de tal forma que é indicado uso de laxativo para pacientes que usam opioide de maneira contínua.

8. Paciente masculino de 77 anos, portador de neoplasia de pâncreas metastática para pulmão e peritônio, evolui durante a internação com piora progressiva do quadro geral em decorrência de progressão da doença em pulmão com linfangite carcinomatosa e ascite refratária. Após alguns dias, desenvolve desconforto respiratório refratário ao tratamento medicamentoso e paracenteses de repetição, mantendo sensação constante de dispneia intensa

e sofrimento, necessitando, portanto ser iniciada sedação paliativa. Em relação à sedação paliativa, marque V (Verdadeiro) ou F (Falso) em relação às afirmações abaixo:

- 1) Sedação paliativa pode ser iniciada em um quadro de sofrimento existencial intenso, mesmo que não haja disfunção orgânica ou outros sintomas refratários. ()
- 2) Midazolam, Fenobarbital, Clorpromazina, Dexmedetomidina e Morfina são medicações possíveis de serem utilizadas com finalidade de sedação paliativa. ()
- 3) Sedação Paliativa abrevia o tempo de vida e, portanto, é um tipo de Eutanásia. ()
- 4) Demais medicações sintomáticas podem ser retiradas após iniciar a medicação sedativa. ()

A sequência correta de 1 a 4 é:

- a) F-V-V-V
- b) V-F-F-V
- c) V-F-F-F
- d) F-F-F-F

9. Sobre princípios bioéticos pode-se afirmar:

- a) Beneficência visa maximizar o benefício ao paciente e minimizar o prejuízo decorrente de condutas de cuidados clínicos;
- b) Autonomia deve ser relativizada caso a caso , sendo a última palavra do profissional da saúde.
- c) Justiça refere-se ao ato de buscar a judicialização da relação com familiares e paciente afim de garantir a não ocorrência de complicações legais ao longo da internação
- d) Não Maleficência determina o compromisso de o profissional minimizar a ocorrência de dano ao paciente garantindo à ele e sua família a possibilidade de escolher terapias que mais os agradem no contexto da doença presente.

10. A portaria GM/MS Nº 3.681, DE 7 DE MAIO DE 2024 trata da criação da Política Nacional de Cuidados Paliativos, um marco importante para a especialidade, que visa garantir o direito a receber cuidados paliativos e a oferta deste serviço em território nacional. Acerca da Política Nacional de Cuidados Paliativos, marque a resposta CORRETA.

- a) A Política Nacional de Cuidados Paliativos trata apenas da alocação de recursos para os serviços de cuidados paliativos, não contemplando em seu texto ações de estímulo à educação continuada.
- b) Apesar de a atenção primária ter papel importante nos cuidados paliativos, o objetivo da Política Nacional de Cuidados Paliativos atualmente é de integrar os cuidados paliativos à rede de atenção à saúde (RAS) com ênfase na atenção terciária.

c) A Política Nacional de Cuidados Paliativos traz o regramento para a criação de equipes matriciais, equipes assistenciais e da criação de hospices em território nacional.

d) Segundo a Política Nacional de Cuidados Paliativos, o apoio matricial em cuidados paliativos poderá ser ofertado por telemedicina.

11. Relacione os termos com a descrição mais adequada a cada um.

I. Dor neuropática

II. Dor nociceptiva somática

III. Dor nociceptiva visceral

() Dor ocasionada por lesão tecidual ou por processo inflamatório de padrão constante, muito bem localizada, que exacerba ao movimento e melhora ao repouso;

() Dor ocasionada por lesão tecidual do tipo neuronal, geralmente associada a descrição como choque, formigamento ou ardência, podendo ser de origem periférica ou central.

() Dor ocasionada por lesão tecidual ou por processo inflamatório caracteristicamente mal localizada e em geral referida, podendo estar relacionada a reações autonômicas;

A ordem correta é:

a) I, II e III

b) II, I e III

c) III, I e II

d) III, II e I

12. Acerca do tratamento de sangramentos em cuidados paliativos, é correto afirmar que:

I - Quimioterapia paliativa ou radioterapia podem ser utilizadas como tratamento para alguns casos de sangramento de origem neoplásica.

II - Ácido tranexâmico pode ser utilizado tanto por via endovenosa quanto por via nebulizada (quando indicado) para controle de sangramentos de origem neoplásica.

III - Para sangramentos neoplásicos de vias aéreas inferiores, o tratamento local por via endoscópica é sempre a melhor indicação, pois visualiza o local exato de sangramento.

IV - Em casos de hemoptise persistente, o uso de lençóis escuros pode auxiliar no impacto visual gerado pelo sintoma, melhorando o conforto do paciente e familiares.

Estão corretas as alternativas:

- a) I, II, III e IV
- b) II e III
- c) I, II e IV
- d) I e IV

13. Analise as afirmativas a seguir sobre o controle de náuseas e vômitos, e assinale com (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () A metoclopramida é um antiemético frequentemente utilizado em cuidados paliativos, sendo útil especialmente quando a náusea tem origem gastrointestinal, como no caso da obstrução intestinal maligna.
- () O haloperidol pode ser empregado no controle de náuseas relacionadas a causas metabólicas ou medicamentosas, devido à sua ação antagonista dopaminérgica em nível central.
- () A dexametasona deve ser evitada em pacientes com náusea induzidas por hipertensão intracraniana ou compressão tumoral, pois pode piorar edema relacionado às lesões e, com isso, piorar o sintoma.
- () A ondansetrona é particularmente eficaz para náuseas induzidas por opioides ou quimioterapia, por antagonizar os receptores de serotonina (5-HT₃).
- () A escolha do antiemético deve considerar a provável causa fisiopatológica da náusea, e, em casos refratários a todas as medidas disponíveis, pode-se lançar mão da sedação paliativa para controle.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V-V-F-F-V
- b) F-V-F-V-V
- c) V-F-V-V-F
- d) V-V-V-V-F

14. Em relação à morfina, é correto afirmar:

- a) Só existe necessidade de ajuste na posologia da medicação em caso de disfunção renal com clearance creatinina < 30 mL/min.

- b) Em caso de intoxicação por morfina, o antídoto de escolha é o Flumazenil.
- c) Efeitos colaterais comuns da morfina incluem tontura, sonolência, náusea, constipação e sensação de ansiedade.
- d) Sinais de intoxicação por morfina incluem rebaixamento de sensório, bradipneia, pupilas midriáticas e ruídos hidroaéreos diminuídos.

15. Dentre as seguintes medicações, a que é mais indicada para um paciente oncológico que apresenta dor intensa de característica neuropática e insuficiência renal é:

- a) Metadona.
- b) Dipirona.
- c) Tramadol.
- d) Morfina.

16. Sobre o uso da via subcutânea em Cuidados Paliativos, é INCORRETO afirmar:

- a) Existe diferença na quantidade de fluídos passíveis de serem administrados diariamente conforme os sítios de punção.
- b) Antimicrobianos, tais como Cefepime, Fluconazol, Meropenem e Ampicilina podem ser administrados por esta via.
- c) Algumas medicações como a Dexametasona necessitam de sítio exclusivo para administração por via subcutânea.
- d) Hidratação parenteral pode ser realizada por esta via, com solução de soro fisiológico 0,9% ou soro glicosado até 5%, respeitando o limite de volume máximo de cada sítio de punção.

17. Para o manejo de constipação causada por opioides são indicados prioritariamente os laxativos irritativos. Portanto, o laxativo de escolha em um caso como esse deverá ser:

- a) Bisacodil.
- b) Lactulose.
- c) Óleo mineral.
- d) Polietilenoglicol.

18. Um paciente que estava em uso de morfina 3 mg de 4/4h e necessitou de quatro resgates de 3 mg nas últimas 24h. A dose de morfina a ser deixada fixa de horário para as próximas 24h e a dose resgate mais adequados, são, respectivamente:

- a) 5 mg a cada 4h com resgate de 7 mg.
- b) 5 mg a cada 4h com resgate de 5 mg.
- c) 6 mg a cada 4h com resgate de 3 mg.
- d) 6 mg a cada 4h com resgate de 6 mg.

19. Náuseas e vômitos são sintomas gastrointestinais comuns em casos de obstrução intestinal maligna. Neste contexto, qual medicação antiemética deverá ser evitada e por quê?

- a) Haloperidol, pois trata-se de medicação antipsicótica sem potencial antiemético
- b) Ondansetrona, pois pode apresentar interação com outras medicações analgésicas, tal como Tramadol.
- c) Metoclopramida, pois apresenta efeito procinético, que é indesejado em caso de obstrução total.
- d) Dimenidrinato, pois pode piorar a sonolência em caso de rebaixamento de sensório.

20. Sobre sedação paliativa é correto afirmar :

- a) A medicação de primeira escolha é Midazolam utilizada de forma intermitente.
- b) A utilização de sedação paliativa visa o término do sofrimento através da abreviação da vida do paciente.
- c) Clorpromazina não deve ser utilizada nesse contexto.
- d) Fenobarbital fica reservado para casos refratários ao uso de Midazolam e Clorpromazina.