

MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

01. Na avaliação pré-anestésica, avaliando a capacidade de exercício de um homem de 65 anos, que vai se submeter a uma gastrectomia, o mesmo relata que é capaz de subir dois lances de escadas sem sintomas de dispneia, dor torácica ou tontura, isso demonstra que a capacidade funcional do paciente é equivalente a:

- (A) 2 MET.
- (B) 4 MET.
- (C) 8 MET.
- (D) 10 MET.

02. Mulher de 35 anos, portadora de artrite reumatoide, faz uso de 20 mg de prednisona, pela manhã, diariamente. Candidata a gastroduodenopancreatectomia. Como se deve proceder quanto à administração de corticoide no período perioperatório?

- (A) Tomar apenas a dose matinal usual de prednisona, não há necessidade de suplementação.
- (B) Tomar a dose matinal usual de prednisona, associado à administração de 50 mg de hidrocortisona IV, antes da indução, e 25 mg IV a cada oito horas, durante 24 horas.
- (C) Tomar a dose matinal usual de prednisona associado à administração de 100 mg de hidrocortisona IV, antes da indução, e 50 mg IV a cada oito horas, durante 24 horas.
- (D) Suspender a dose matinal usual de prednisona, administrar 500mg de hidrocortisona IV, antes da indução, e 250 mg IV a cada oito horas, durante 24 horas.

03. Sobre as propriedades físico-químicas dos anestésicos locais, qual dos anestésicos apresenta o MAIOR coeficiente de partição (lipossolubilidade)?

- (A) Lidocaína.
- (B) Bupivacaína.
- (C) Ropivacaína.
- (D) Mepivacaína.

04. Qual dos seguintes anestésicos venosos estimula o sistema nervoso simpático, tem mínima depressão respiratória e causa broncodilatação potente?

- (A) Cetamina.
- (B) Dexmedetomidina.
- (C) Propofol.
- (D) Etomidato.

05. Sobre as propriedades físicas dos agentes anestésicos inalatórios usados comumente, qual dos agentes apresenta MAIOR Concentração Alveolar Mínima (CAM)?

- (A) Halotano.
- (B) Sevoflurano.
- (C) Desflurano.
- (D) Óxido Nitroso.

06. Qual dos fatores influencia aumentando a Concentração Alveolar Mínima (CAM) de anestésicos inalatórios?

- (A) Gravidez.
- (B) Uso crônico de etanol.
- (C) Opioides.
- (D) Clonidina.

07. Qual dos agentes agonistas adrenérgicos possui a maior intensidade de atividade sobre o receptor alfa-1?

- (A) Noradrenalina.
- (B) Adrenalina.
- (C) Dopamina.
- (D) Isoproterenol.

08. A estimulação dos receptores dopaminérgicos tipo 2 (DA-2) pela dopamina estabelece a seguinte ação:

- (A) inibição da liberação de noradrenalina.
- (B) secreção de insulina.
- (C) vasodilatação.
- (D) glicogenólise.

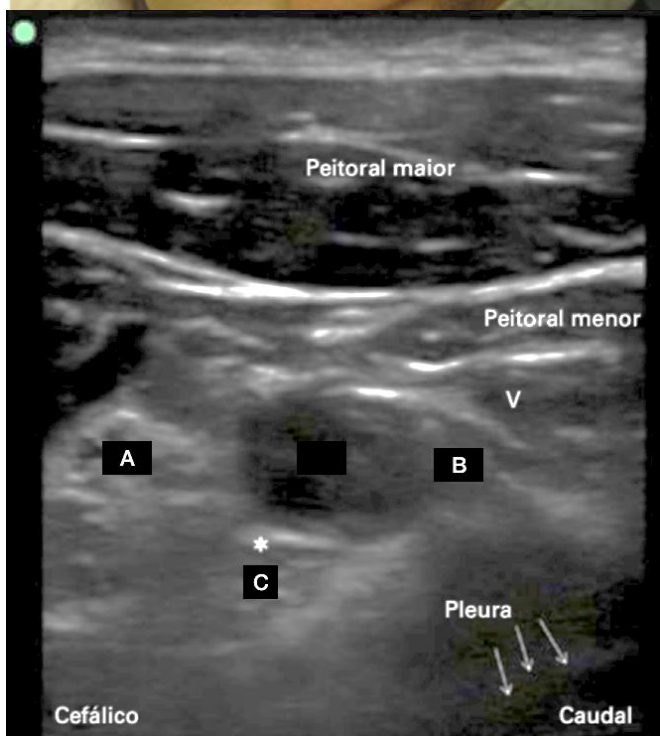
09. Qual o local anatômico do receptor adrenérgico beta-3 (β_3)?

- (A) Tecido adiposo.
- (B) Miocárdio.
- (C) Coronárias.
- (D) Túbulo renal.

10. Qual relaxante muscular possui maior afinidade de ligação pelo sugammadex?

- (A) Rocurônio.
- (B) Vecurônio.
- (C) Pancurônio.
- (D) Pipecurônio.

11. A imagem a seguir representa o bloqueio do plexo braquial infraclavicular guiado por ultrassom. A letra A representa a seguinte estrutura:



- (A) artéria axilar.
 (B) fascículo lateral.
 (C) fascículo medial.
 (D) fascículo posterior.

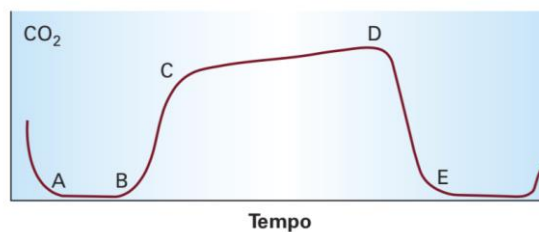
12. O bloqueio do plano transversal abdominal atinge os ramos ventrais das seguintes raízes nervosas:

- (A) T5 – T10.
 (B) T12 – L3.
 (C) T7 – L1.
 (D) L1 - L5.

13. São diretrizes para a alta da unidade de cuidados pós-anestésicos, **EXCETO**:

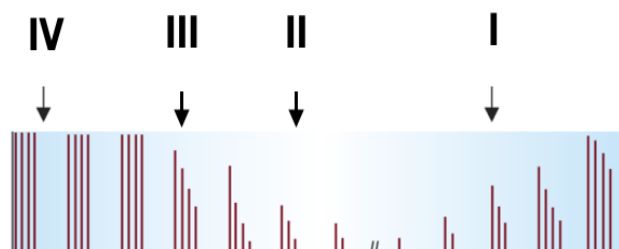
- (A) controle da náusea, êmese, agitação e dor, temperatura >36 °C, tremores resolvidos.
 (B) sinais vitais com variação de até 30% do valor pré-operatório, estáveis por 15 minutos.
 (C) débito urinário >30 mL/h.
 (D) frequência ventilatória > 10 e < 30 respirações/min, SpO₂ > 93%.

14. No capnograma abaixo demonstrado, qual fase do ciclo respiratório é representado pelo segmento D-E?



- (A) Expiração inicial, principalmente espaço morto sem CO₂.
 (B) CO₂ exalado começa a chegar ao analisador.
 (C) Platô expiratório, com medição do CO₂ alveolar.
 (D) Inspiração.

15. A figura abaixo representa o monitoramento neuromuscular com a sequência de quatro estímulos (*train-of-four*). Em que momento ocorre o início de ação da neostigmina?

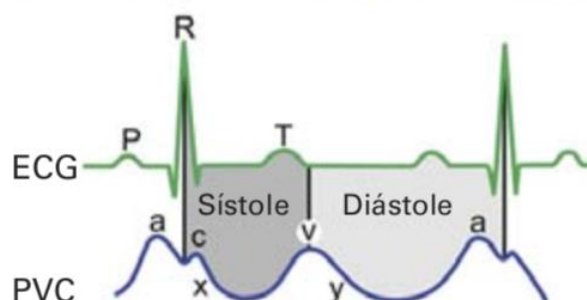


- (A) I.
 (B) II.
 (C) III.
 (D) IV.

16. Na monitorização neurológica através do índice bispectral, qual o valor correspondente à anestesia profunda?

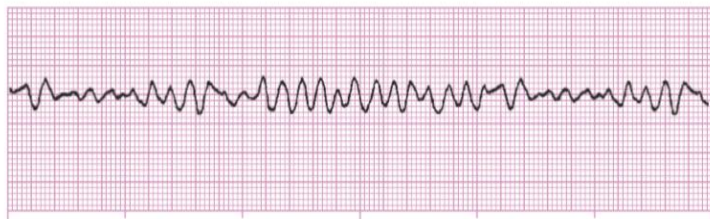
- (A) 1-40.
 (B) 41-60.
 (C) 61-90.
 (D) 91-100.

17. A figura abaixo representa a forma de onda da Pressão Venosa Central (PVC), mostrando a evolução temporal dos componentes da forma de onda em relação ao eletrocardiograma (ECG). Qual é o evento mecânico cardíaco causador da elevação denominada pela letra "v"?



- (A) Contração atrial.
 (B) Contração ventricular isovolumétrica.
 (C) Enchimento venoso do átrio direito.
 (D) Relaxamento atrial e descida da base do coração.

18. Você é chamado para atender uma paciente na sala de cirurgia. Foi transmitida a informação que ela está muito grave, está grávida de 37 semanas. Ao chegar observa que a paciente não atende ao chamado, sua respiração é agônica, o pulso central está ausente e a atividade elétrica no cardioscópio é a que se segue:



Iniciaram-se as manobras de reanimação cardiorrespiratórias, porém observa-se que a paciente não está respondendo às manobras de ressuscitação. Em quanto tempo deve-se proceder à cesariana de emergência nesse caso?

- (A) 4 minutos.
 (B) 8 minutos.
 (C) 10 minutos.
 (D) 20 minutos.
19. É causa de acidose metabólica com ânion *gap* ELEVADO:
 (A) administração excessiva de soro fisiológico 0,9%.
 (B) acidose tubular renal.
 (C) perdas por ileostomia.
 (D) jejum prolongado.
20. Sobre a composição das soluções intravenosas comumente utilizadas, qual a solução apresenta pH que mais se aproxima do pH fisiológico do ser humano?
 (A) Soro fisiológico 0,9%.
 (B) Ringer lactato.
 (C) Plasmalyte.
 (D) Voluven (HES 130/0,4).
21. Para um paciente de 37 anos, politraumatizado, que se encontra no pós-operatório hemodinamicamente estável, sem evidência de sangramento, sem evidência de hipóxia tissular, sem acidose láctica, com SvO₂ > 60%. Qual deve ser a meta para manutenção da hemoglobina desse paciente?
 (A) 7-9 g/dL.
 (B) 8-9 g/dL.
 (C) 9-10 g/dL.
 (D) > 10 g/dL.
22. São alterações fisiológicas durante cirurgias laparoscópicas, **EXCETO**:
 (A) aumento do débito cardíaco.
 (B) redução da complacência respiratória.
 (C) aumento da pressão intracerebral.
 (D) redução da taxa de filtração glomerular.
23. Em cirurgias ortopédicas de membro inferior, o uso do torniquete pneumopático é muito frequente. Sobre as manifestações sistêmicas do torniquete pneumático inflado, é correto afirmar que ocorre:
 (A) aumento da temperatura central.
 (B) redução temporária da pressão venosa central.
 (C) aumento temporário da atividade trombolítica.
 (D) aumento da ETCO₂.

24. A hipertensão intracraniana corresponde a qualquer condição na qual a pressão intracraniana está aumentada acima de:

- (A) 10 mmHg.
 (B) 15 mmHg.
 (C) 20 mmHg.
 (D) 25 mmHg.

25. A “tríade letal” da ressuscitação no paciente vítima de trauma consiste nas seguintes ocorrências, **EXCETO**:

- (A) hipotermia.
 (B) coagulopatia.
 (C) acidose.
 (D) hipotensão.

26. Uma das estratégias que se recomenda para se manejar a hipóxia na ventilação monopulmonar em cirurgia torácica é:

- (A) CPAP 10-20 cm H₂O ao pulmão não dependente.
 (B) PEEP 5 cm H₂O ao pulmão dependente.
 (C) anestesia intravenosa total.
 (D) FiO₂ 0,6.

27. O procedimento anestésico ambulatorial caracterizado por: resposta intencional à estimulação verbal ou tátil, ausência de necessidade de intervenção da via aérea, ventilação espontânea adequada e funções cardiovasculares geralmente mantidas, é denominado:

- (A) sedação mínima, ansiólise.
 (B) sedação consciente.
 (C) sedação profunda.
 (D) anestesia geral.

28. Com base no desempenho no teste de respiração espontânea em um paciente em processo de desmame da ventilação mecânica, são critérios objetivos para extubação, **EXCETO**:

- (A) SaO₂ > 90%, PaO₂ > 60 mmHg, PaO₂/FiO₂ > 150.
 (B) PaCO₂ < 60 mmHg, pH > 7,25.
 (C) força inspiratória negativa > 10 cm H₂O.
 (D) capacidade vital > 10 cc/Kg.

29. Sobre o manejo do paciente apresentando choque séptico, é correto afirmar.

- (A) Deve-se ter como alvo hemoglobina de 10 g/dL na ausência de hipoperfusão tecidual, doença arterial coronariana ou hemorragia aguda.
 (B) Deve-se considerar dose de estresse de corticoide, se houver pouca resposta da pressão sanguínea à reposição hídrica e vasopressores.
 (C) Deve-se considerar dopamina, se baixo débito cardíaco persistir, apesar da ressuscitação hídrica.
 (D) Deve-se usar adrenalina como vasopressor de primeira linha com alvo de pressão arterial > 65 mmHg.

30. Sobre as variáveis farmacocinéticas e sua influência em lactentes e crianças, marque o item CORRETO.

- (A) O metabolismo hepático encontra-se aumentado e a meia-vida dos fármacos mais curta.
 (B) Fármacos com excreção renal têm meia-vida mais longa em lactentes com menos de 6 meses.
 (C) Ocorre aumento do volume de fármacos com distribuição lipofílica.
 (D) Há diminuição da fração livre (não ionizada) para fármacos ácidos e básicos.