

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 41**

Assinale a opção correta sobre farmacocinética e farmacodinâmica dos anestésicos locais.

- Ⓐ A gestante tem maior sensibilidade aos anestésicos locais a partir do terceiro trimestre da gestação por conta do engurgitamento das veias epidurais.
- Ⓑ Após um procedimento cirúrgico maior, a infiltração contínua de anestésico local na ferida operatória tem maior risco de intoxicação devido à diminuição da produção de alfa-1 glicoproteína ácida, o que aumenta a fração de droga livre.
- Ⓒ Aminoamidas e aminoésteres são metabolizados pelo fígado e, portanto, devem ter a concentração diminuída em pacientes hepatopatas.
- Ⓓ Quanto maior for a substituição do grupo alquila na amina terciária das moléculas do anestésico local, menor será a potência deste.
- Ⓔ A adição de bicarbonato de sódio à mistura de anestésico local para bloqueio de nervo periférico melhora a difusão do anestésico para o interior da célula nervosa, permitindo o uso de menor concentração do fármaco.

Questão 42

Uma gestante com 25 anos, na 28.^a semana de gestação, primípara, sem comorbidade, dá entrada no pronto socorro com cefaleia, escotoma e dor em hipocôndrio direito. A pressão arterial medida na admissão está em 158 mmHg × 102 mmHg.

Acerca da situação relatada, assinale a opção correta.

- Ⓐ Trata-se de hipertensão gestacional não compensada e deve ser realizada a cesariana após duas doses de corticoide para maturação pulmonar do feto.
- Ⓑ A paciente tem pré-eclâmpsia grave e deve ser realizada cesariana de urgência.
- Ⓒ A paciente tem pré-eclâmpsia grave e devem ser realizadas a compensação da pressão arterial com nifedipina ou hidralazina, profilaxia de convulsões com sulfato de magnésio, coleta de material para exames laboratoriais e avaliação da vitalidade fetal.
- Ⓓ Trata-se de hipertensão arterial essencial, e o tratamento consiste na administração de inibidores de enzima conversora de angiotensina.
- Ⓔ Este é um caso de hipertensão arterial gestacional e deve ser tratado com hidralazina até controle arterial seguido de manutenção com metildopa.

Questão 43

Paciente masculino, jovem, chegou ao pronto socorro consciente, ansioso, com fratura de mandíbula e sangramento ativo em cavidade oral, além de fratura exposta de fêmur devido a acidente entre moto e carro. O paciente dirigia a moto e estava com capacete. Ao exame físico, apresentou pressão arterial de 92 mmHg × 50 mmHg, frequência cardíaca de 117 bpm, saturação de oxigênio de 91% e abdome rígido.

Sobre esse caso hipotético, assinale a opção correta.

- Ⓐ No atendimento secundário do trauma, deve-se utilizar a escala de coma de Glasgow para avaliar o déficit neurológico.
- Ⓑ O paciente não precisa de controle de via aérea porque está consciente. Deve ser oferecido oxigênio sob máscara de Venturi.
- Ⓒ O índice de choque indica que há risco de transfusão maciça.
- Ⓓ De acordo com o atendimento primário do trauma, a fratura de fêmur deve ser tratada de forma imediata.
- Ⓔ Como o paciente encontra-se estável hemodinamicamente, deve ser realizada tomografia para melhor avaliar se há sangramento abdominal.

Questão 44

Paciente com 82 anos, hipertenso e diabético, teve queda da própria altura por hipotensão ortostática e foi diagnosticado com hematoma subaracnoideo agudo parietal com desvio de linha média. O neurocirurgião indicou descompressão do hematoma. Durante o exame pré-anestésico, o paciente encontrava-se desorientado, com cefaleia importante e anisocórico.

A respeito desse caso, assinale a opção correta.

- Ⓐ Se houver sinal de hipertensão craniana durante a cirurgia, é adequado realizar hiperventilação transitória e infusão de solução hiperosmolar.
- Ⓑ A monitorização do paciente deve ser básica, com oximetria de pulso, eletrocardiograma, pressão arterial não invasiva e capnografia.
- Ⓒ Deve ser realizada hipotensão permissiva nesse paciente para evitar aumento do hematoma.
- Ⓓ Deve ser administrada medicação pré-anestésica para o paciente não ter hipertensão ao chegar à sala operatória.
- Ⓔ Deve ser administrado corticoide venoso na indução anestésica para profilaxia de hipertensão intracraniana.

Questão 45

Com relação aos anestésicos venosos, assinale a opção correta.

- Ⓐ Cetamina é antagonista de receptores NMDA, provocando anestesia dissociativa, sendo indicada para sedação em pacientes com estômago cheio por preservar os reflexos de tosse e deglutição.
- Ⓑ Remimazolam é agonista seletivo de receptores GABA-A metabolizado por esterases plasmáticas. Em pacientes com bloqueios de condução, deve ser evitado, pois pode causar bradicardia importante e, até mesmo, assistolia.
- Ⓒ Dexmedetomidina é um fármaco α -2 agonista com ação central no *locus ceruleus* que, diferentemente de fármacos com ação em receptores GABA, age no sistema endógeno indutor do sono, permitindo que o paciente seja facilmente acordado.
- Ⓓ Fospropofol é um pré-fármaco metabolizado por sistema citocromo P450 e, por isso, tem alta interação com outros fármacos hipnóticos, como os benzodiazepínicos.
- Ⓔ Diazepam é um benzodiazepínico de alto *clearance* plasmático e, por isso, é indicado para pacientes idosos.

Questão 46

Um homem com 25 anos teve um mal súbito durante uma maratona e caiu. Atrás dele havia um atleta cardiologista, que iniciou o suporte imediato.

Com pertinência à situação relatada, assinale a opção correta.

- Ⓐ Quando houver o retorno à circulação espontânea, deve-se colocar o paciente em hipotermia profunda para proteção cerebral.
- Ⓑ As primeiras ações que o socorrista deve realizar são: se certificar de que o ambiente é seguro, checar se o paciente é responsivo e solicitar ajuda e o desfibrilador externo automático (DEA).
- Ⓒ Deve-se checar o ritmo após completar 1 ciclo de ressuscitação de 2 minutos, mesmo que o DEA chegue antes.
- Ⓓ Caso a parada cardiorrespiratória seja refratária ao primeiro choque, deve-se administrar 1 mg de adrenalina endovenosa ou 0,1 UI de vasopressina endovenosa.
- Ⓔ Se o paciente não for responsivo e não for sentido pulso periférico, deve-se iniciar a manobra de ressuscitação imediata, na relação de 15 compressões para cada 2 ventilações.

Questão 47

Paciente com 30 anos, do sexo feminino, foi admitida na sala operatória para laparotomia exploradora após ser vítima de atropelamento. Durante a cirurgia, foi diagnosticada rotura de baço, com grande quantidade de sangue na cavidade abdominal.

No que se refere ao caso médico descrito, assinale a opção correta.

- A** Como a paciente tem grande quantidade de sangue na cavidade abdominal, o crioprecipitado deve ser administrado de forma empírica e precoce.
- B** A síndrome TACO é causada, principalmente, pela transfusão de plaquetas.
- C** Entre os hemocomponentes, o plasma fresco congelado é o que apresenta maior risco de causar lesão pulmonar por síndrome TRALLI.
- D** A paciente deve receber 30 mL/kg de plasma fresco congelado para ressuscitação volêmica.
- E** A hemoglobina da paciente deve ser mantida acima de 9 mg/dL enquanto houver sangramento ativo.

Questão 48

Acerca de anestésicos inalatórios, assinale a opção correta.

- A** Paciente gestante tem maior débito cardíaco e, por isso, a indução anestésica é mais rápida.
- B** A presença de flúor na molécula do anestésico halogenado confere alta estabilidade e baixa toxicidade ao anestésico.
- C** O mecanismo de ação dos anestésicos inalatórios consiste em inibição de receptores GABA, amnésia e relaxamento muscular.
- D** A manutenção de ventilação espontânea é garantida com o uso de anestesia inalatória, já que os anestésicos inalatórios não deprimem os centros ventilatórios.
- E** Quanto menor for o coeficiente de partição sangue-gás do anestésico, maior será o tempo gasto para indução da anestesia inalatória.

Questão 49

Homem com 65 anos, hipertenso crônico em uso de losartana, foi submetido a colectomia esquerda sob anestesia geral. Durante o procedimento, apresentou episódios de hipotensão persistente (PAM = 50 mmHg), mesmo com expansão volêmica adequada. O médico anestesista considerou iniciar monitorização hemodinâmica avançada.

No caso hipotético apresentado, a ferramenta mais avançada para avaliar a responsividade volêmica é a

- A** capnografia.
- B** pressão venosa central.
- C** variação de pressão de pulso.
- D** saturação venosa central.
- E** sonda vesical para avaliar diurese.

Questão 50

Lactente com 6 semanas chegou ao hospital desidratado após vômitos coercivos e perda ponderal. Exames laboratoriais de admissão mostraram pH = 7,52; bicarbonato em 32 mEq/L; potássio sérico em 2,8 mEq/L; sódio em 130 mEq/L. O cirurgião pediátrico indicou laparoscopia após avaliação.

Assinale a opção correta a respeito da situação hipotética apresentada.

- A** A reposição volêmica no intraoperatório deve ser realizada com solução glicosada a 0,5% para corrigir a perda ponderal pré-operatória.
- B** Intubação acordada é preferível no caso em tela.
- C** Se o paciente estiver com sonda nasogástrica aberta, a aspiração gástrica não é necessária.
- D** O paciente deve ser operado de emergência para reduzir complicações.
- E** Deve-se corrigir a alcalose metabólica com solução fisiológica e cloreto de potássio.

Questão 51

Assinale a opção que corresponde a uma desvantagem do procedimento realizado em regime ambulatorial.

- A** redução da rotatividade dos leitos hospitalares
- B** dificuldade no controle da dor pós-operatória
- C** maior risco de infecção hospitalar
- D** menor satisfação do paciente
- E** custo mais elevado

Questão 52

Assinale a opção correspondente ao fator que aumenta a concentração alveolar mínima (CAM) de anestésicos inalatórios.

- A** utilização aguda de anfetaminas
- B** intoxicação aguda por álcool
- C** hipotensão
- D** gestação
- E** hipotermia

Questão 53

Na neuromonitorização com espectograma, observa-se as oscilações gama, também chamadas de oscilações *spike*, com o fármaco

- A** sevoflurano.
- B** cetamina.
- C** dexmedetomidina.
- D** midazolam.
- E** propofol.

Questão 54

Em relação à avaliação do nível de consciência, utilizando a escala de coma de Glasgow, assinale a opção correta.

- A** A escala de coma de Glasgow tem pontuação máxima de 12 pontos.
- B** A escala de coma de Glasgow tem pontuação mínima de 0 pontos.
- C** Paciente que apresenta abertura ocular espontânea recebe 1 ponto.
- D** Paciente sem resposta motora recebe 6 pontos.
- E** Paciente com Glasgow menor ou igual a 8 pontos sugere a necessidade de intubação, salvo exceções.

Questão 55

Para avaliação do risco de síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS), é utilizado o *score* STOP-BANG. Acerca dessa avaliação, assinale a opção correspondente ao item que faz parte deste *score*.

- A ausência de roncos
- B gênero feminino
- C hipertensão arterial
- D IMC > 25 kg/m²
- E ausência de dentes

Questão 56

O sugamadex figura como reversor específico do bloqueador neuromuscular

- A tubocurarina.
- B succinilcolina.
- C rocurônio.
- D atracúrio.
- E cisatracúrio.

Questão 57

Assinale a opção que corresponde à repercussão esperada após uma raquianestesia.

- A taquicardia
- B hipertermia
- C hipotensão
- D perda urinária
- E hipertensão

Questão 58

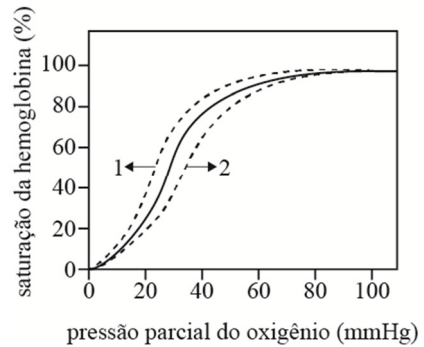
Assinale a opção em que a associação entre o receptor adrenérgico e a consequência de sua ativação está correta.

- A β -2 — broncodilatação
- B α -1 — miose
- C β -1 — redução do cronotropismo
- D α -1 — vasodilatação
- E β -1 — redução do inotropismo

Questão 59

Ao realizar um bloqueio regional para cirurgia do membro superior, o nervo que não se origina do plexo braquial é o

- A intercostobraquial.
- B ulnar.
- C radial.
- D musculocutâneo.
- E mediano.

Questão 60

B. Koeppen *et al.* *Berne & Levy Fisiologia*.
7.ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018, p. 483 (com adaptações).

Considerando a imagem apresentada, assinale a opção que corresponde a um dos fatores que desloca a curva de dissociação da hemoglobina para a esquerda.

- A acidose
- B aumento da 2,3-DPG
- C hipertermia
- D alcalose
- E aumento da P_{CO_2}

Espaço livre