

## **2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

### **ANESTESIOLOGIA**

#### **Questão nº: 21**

**Qual neurotransmissor é responsável pela ativação dos receptores pós-ganglionares das glândulas sudoríparas no sistema nervoso autônomo simpático?**

- a) adrenalina
- b) acetilcolina
- c) serotonina
- d) noradrenalina

#### **Questão nº: 22**

**É causa de redução da velocidade de indução da anestesia inalatória:**

- a) shunt pulmonar
- b) shunt esquerda-direita
- c) redução do débito cardíaco
- d) baixo coeficiente de partição sangue/gás

#### **Questão nº: 23**

**Homem de 45 anos e 72 Kg deu entrada na emergência e seu exame físico mostra: turgência jugular, hipofonese de bulhas, tensão abdominal aumentada, murmúrio vesicular preservado, sem alteração na percussão de tórax, PA de 65x30 mmHg, FC de 125 bpm e pontuação 7 na escala de coma de Glasgow. Qual é a primeira medida a ser tomada?**

- a) Pericardiocentese
- b) Intubação orotraqueal e oxigenação
- c) Ultrassom para o trauma (FAST)
- d) Ringer lactato 2.000 mL

**Questão nº: 24**

**Ao se injetar uma dose conhecida de um fármaco por via venosa, é alcançada determinada concentração sanguínea deste fármaco. A razão entre a concentração sanguínea e a dose administrada determina o(a)**

- a)  $Ke_0$
- b) Taxa de depuração
- c) Volume de distribuição
- d) Meia vida de eliminação

**Questão nº: 25**

**Homem de 38 anos e 72 Kg, hígido, é submetido a tireoidectomia total. Realizada infusão venosa alvo-controlada de propofol  $3 \mu\text{g.mL}^{-1}$  e remifentanil  $4 \text{ ng.mL}^{-1}$ , além de rocurônio 45mg. Após a incisão da pele, o valor do BIS é de 50, SEF 95 (frequência de borda espectral 95) de 12 Hz, DSA (densidade de espectro de onda) de 17 Hz, PA de 155x90 mmHg e FC de 107 bpm. A interpretação destes dados sugere:**

- a) Plano anestésico adequado
- b) Efeito vagolítico do rocurônio
- c) Concentração efeito de propofol insuficiente
- d) Concentração efeito de remifentanil inadequada

**Questão nº: 26**

**Homem de 36 anos, vítima de acidente automobilístico, apresenta tamponamento pericárdico e será submetido a toracotomia de urgência. Durante a anestesia, apresentou colapso hemodinâmico. Que fator pode ter contribuído para esta intercorrência?**

- a) PEEP de 5 cmH<sub>2</sub>O
- b) Frequência cardíaca de 47 bpm
- c) Pressão venosa central de 20 cmH<sub>2</sub>O
- d) Resistência vascular sistêmica de 1.300 dyn.s-1.cm-5

**Questão nº: 27**

**De acordo com a Resolução número 1.802/2006 do Conselho Federal de Medicina é obrigatório(a):**

- a) Anestesista de plantão na sala de recuperação pós-anestésica.
- b) Monitorização da temperatura ao se utilizar anestesia inalatória.
- c) Avaliação pré-anestésica ambulatorial antes de cirurgias eletivas.
- d) Disponibilidade de dispositivo para cricotireoidostomia no centro cirúrgico.

**Questão nº: 28**

**Homem de 60 anos com história de infarto do miocárdio há 8 meses com fração de ejeção de VE de 40% está internado na UTI devido a DPOC agudizada por quadro de infecção respiratória. É ventilado com pressão de suporte (PS) de 15cmH<sub>2</sub>O, volume corrente (VC) de 350mL, PEEP de 5 cmH<sub>2</sub>O e FR de 25 irpm. Após 1 hora da redução da PS para 8cmH<sub>2</sub>O com manutenção da PEEP em 5cmH<sub>2</sub>O, a FR aumenta para 32 irpm, o VC reduz para 200mL e o paciente fica extremamente desconfortável. O diagnóstico mais provável para esta situação é:**

- a) Broncoespasmo
- b) Colapso de vias aéreas
- c) Tromboembolismo pulmonar
- d) Insuficiência cardíaca esquerda

**Questão nº: 29**

**Mulher de 60 anos, 62Kg, é submetida a colecistectomia videolaparoscópica. Tem história de hipertensão, asma brônquica e arterite temporal. Está em uso de losartana, hidroclorotiazida, prednisona, ampicilina e gentamicina. A anestesia foi realizada com fentanil 300µg, rocurônio 45mg e sevoflurano. A cirurgia durou 60 minutos. A extubação ocorreu sem intercorrências, mas apresentava tremores. Trinta minutos após chegar à sala de recuperação, apresentou dificuldade de deglutição e de fala, lacrimejamento, dispneia e hipoxemia, acompanhadas de taquicardia e hipertensão. A causa provável desse quadro é:**

- a) Crise de asma
- b) Curarização residual
- c) Pneumotórax hipertensivo
- d) Acidente vascular cerebral

**Questão nº: 30**

**Durante a realização do bloqueio do plexo lombar por via posterior com neuroestimulação, a resposta motora esperada refere-se ao estímulo do nervo cujas raízes originam-se dos ramos:**

- a) Anteriores de L1 e L2
- b) Posteriores de L2 e L3
- c) Anteriores de L2, L3 e L4
- d) Posteriores de L2, L3 e L4

**Questão nº: 31**

**O mecanismo pelo qual os anestésicos inalatórios potencializam a ação dos bloqueadores neuromusculares não despolarizantes é:**

- a) Excitação dos interneurônios medulares.
- b) Diminuição da depuração do bloqueador neuromuscular.
- c) Inibição pós-sináptica dos receptores colinérgicos nicotínicos.
- d) Diminuição do fluxo sanguíneo para a musculatura esquelética.

**Questão nº: 32**

**Paciente de 32 anos, primigesta, 37 semanas de gestação, apresenta cefaléia, edema em membros inferiores, hiperreflexia, PA de 173x112 mmHg e batimentos cardíacos de 168 bpm. Exames laboratoriais mostram proteinúria 3+/4+, plaquetas de 110.000/mm<sup>3</sup> e creatinina de 0,7mg/dL-1. A explicação para este quadro é a redução da concentração plasmática de:**

- a) Endotelinas
- b) Óxido nítrico
- c) Tromboxanos
- d) Prostaciclina

**Questão nº: 33**

**Gestante de 28 anos com 38 semanas de gestação queixa-se de cansaço, palpitações e edema em membros inferiores. ECG mostra desvio do eixo para direita, rotação do eixo QRS de 15° e inversão de onda T nas derivações D2, V2 e**

**V3. O ecocardiograma demonstrou regurgitação tricúspide e pulmonar leves e aumento do átrio esquerdo. O significado desses achados nesta paciente é:**

- a) Normalidade
- b) Embolia pulmonar
- c) Síndrome de Eisenmenger
- d) Doença hipertensiva específica da gravidez

**Questão nº: 34**

**No choque hemorrágico são liberadas as seguintes substâncias na corrente sanguínea:**

- a) Cortisol, adrenalina, insulina
- b) Vasopressina, dopamina, tromboxano
- c) Renina, hormônio do crescimento, glucagon
- d) Prostaglandinas, endotelina, peptídeo natriurético atrial

**Questão nº: 35**

**Homem de 60 Kg politraumatizado com sangramento maciço ativo chega ao setor de Emergência. Após 30 minutos, foram infundidos 5 L de solução cristalóide balanceada, 4L de gelatina fluida modificada e 15 concentrados de hemácias. A dosagem de hemoglobina é de 6 g.dL<sup>-1</sup> e o sangramento permanece e é difuso. A etiopatogenia que explica a coagulopatia é:**

- a) Diluição das plaquetas
- b) Efeito anticoagulante do coloide
- c) Consumo de fatores de coagulação
- d) Redução do fluxo sanguíneo hepático

**Questão nº: 36**

**Mulher de 58 anos, 72 Kg e 1,65 m será submetida a fixação de fratura do fêmur. Relata hipertensão arterial e lombalgia crônica com irradiação da dor para nádegas e face posterior das coxas. A punção subaracnoidea é realizada com a paciente sentada, após a terceira tentativa, em L3-L4 com agulha Whitacre 26G. Foi administrada bupivacaína hiperbárica 0,5% 12 mg com sufentanil 2,5 µg. Após 5 minutos da injeção, o nível sensitivo do bloqueio estava em T4 e a paciente**

**apresentou hipotensão arterial e bradicardia. A explicação para esses desfechos é a:**

- a) Presença de canal estreito lombar
- b) Utilização de bupivacaína hiperbárica
- c) Adição de sufentanil ao anestésico local
- d) Realização da punção na posição sentada

**Questão nº: 37**

**Homem de 60 anos, hipertenso e dislipidêmico, foi submetido a ressecção transureteral de próstata com raquianestesia. No intraoperatório evoluiu com bradicardia, hipotensão e confusão mental. Sobre essa síndrome é INCORRETO afirmar que:**

- a) Com a utilização de soluções isoosmolares houve diminuição da incidência de complicações associadas com a hiponatremia. Porém complicações associadas com a absorção de grandes volumes de solução de irrigação permanecem.
- b) Essa complicação é associada a violação da cápsula prostática.
- c) A irrigação com glicina é relacionado a toxicidade do sistema nervoso central, podendo levar a cegueira transitória, porém não a depressão miocárdica e alterações hemodinâmicas.
- d) Perfuração da bexiga tem seu diagnóstico intraoperatório facilitado com bloqueios com nível até T10.

**Questão nº: 38**

**Em relação ao paciente submetido a cirurgia torácica sob ventilação monopulmonar é possível afirmar que:**

- a) Hipocapnia reduz o shunt no pulmão não dependente.
- b) Ventilação com alta frequência no pulmão dependente melhora a hipercapnia.
- c) PEEP no pulmão não dependente otimiza a oxigenação.
- d) PEEP no pulmão dependente leva ao aumento da capacidade residual funcional e redução da resistência vascular pulmonar.

**Questão nº: 39**

**Melhor indicador de obstrução das vias aéreas:**

- a) capacidade vital forçada.
- b) volume expiratório forçado em 1 segundo.
- c) máxima ventilação voluntária.
- d) relação volume residual/Capacidade pulmonar total.

**Questão nº: 40**

**Paciente de 60 anos, portador de aneurisma de aorta torácica descendente submetido à correção cirúrgica com clampeamento da aorta. Qual o local ideal para monitorização da pressão arterial invasiva?**

- a) radial direita
- b) radial esquerda
- c) femoral direita
- d) femoral esquerda

**Questão nº: 41**

**Em uma infusão contínua, prolongada, de anestésico, qual característica intrínseca do fármaco está relacionada com um rápido despertar:**

- a) baixa meia vida de eliminação.
- b) baixa meia vida de distribuição.
- c) baixo volume de distribuição.
- d) baixa meia vida contexto-dependente.

**Questão nº: 42**

**Qual dos seguintes fatores de coagulação tem a meia-vida mais curta?**

- a) II
- b) VII
- c) IX
- d) X

**Questão nº: 43**

**Em relação às lesões traumáticas da coluna vertebral, assinale a alternativa CORRETA:**

- a) são mais frequentes na região lombar.
- b) em lesões altas (T1-T4) ocorre bradicardia.
- c) os reflexos vasopressores são mantidos.
- d) ocorre abolição do tônus parassimpático no choque neurogênico.

**Questão nº: 44**

**O pneumoperitônio em cirurgias videolaparoscópicas, promove:**

- a) aumento da reabsorção de liquor.
- b) elevação do pH intramucoso gástrico.
- c) aumento da pressão intracraniana, mesmo sem aumento da PaCO<sub>2</sub>.
- d) rápida restauração da perfusão da mucosa gástrica após sua interrupção.

**Questão nº: 45**

**Em qual das situações abaixo é maior a possibilidade de infecção, em profissional de saúde que sofra acidente com material perfuro-cortante contaminado por portador de:**



- a) HIV
- b) VHB com HBsAg positivo e HBeAg negativo
- c) VHB com HBsAg positivo e HBeAg positivo
- d) VHC

**Questão nº: 46**

**A reversão do bloqueio neuromuscular por meio da administração de 3,4-diaminopiridina ocorre devido a:**

- a) Inibição da acetilcolinesterase.
- b) Aumento da liberação pré-sináptica de acetilcolina.
- c) Diminuição da entrada de magnésio no terminal pré-sináptico.
- d) Aumento da abertura dos canais de sódio do receptor nicotínico.

**Questão nº: 47**

**Homem de 25 anos e 70 Kg será submetido a laparotomia exploradora por trauma abdominal. Foi realizada indução da anestesia geral em sequência rápida com administração de succinilcolina 70 mg. Após 1 minuto, apresenta relação T4/T1 de 0,95 na monitorização neuromuscular com a sequência de 4 estímulos. Qual é a conduta mais adequada neste momento?**

- a) intubar o paciente
- b) acrescentar atracúrio 35 mg
- c) acrescentar rocurônio 42 mg
- d) administrar nova dose de succinilcolina 70 mg

**Questão nº: 48**

**No paciente que apresenta broncoespasmo na sala de recuperação pós-anestésica, a conduta terapêutica inicial deve ser:**

- a) Aminofilina
- b) Terbutalina
- c) Cromoglicato
- d) Hidrocortisona

**Questão n°: 49**

**Homem de 47 anos e 73 Kg é submetido a colectomia total aberta sob anestesia geral. Todos os fluidos infundidos durante a cirurgia foram aquecidos a 40°C. Apesar disso, após 2 horas de cirurgia, a temperatura corporal central é de 35°C. A medida mais eficaz a ser tomada para a restauração da normotermia é o(a):**

- a) aquecimento ativo da superfície cutânea
- b) elevação da temperatura ambiente para 23°C
- c) aquecimento e umidificação dos gases inspirados
- d) aumento da temperatura de aquecimento dos fluidos

**Questão n°: 50**

**Paciente obeso vai ser submetido a cirurgia bariátrica sob anestesia geral. Após 3 minutos de pré- oxigenação é realizada indução venosa. Após 30 segundos de laringoscopia e tentativa de intubação, ocorre diminuição da saturação venosa periférica de oxigênio. A causa mais provável é:**

- a) Redução da capacidade residual funcional.
- b) Diminuição do volume residual.
- c) Aumento da capacidade de fechamento.
- d) Débito cardíaco aumentado.

**FIM**

