

1- Para indicar adequadamente uma técnica anestésica regional do membro superior, deve-se conhecer a anatomia, a inervação da região a ser operada e as diversas técnicas de bloqueio do plexo braquial. Com base nisso, julgue os itens:

A) hipotensão grave e bradicardia podem ocorrer em pacientes acordados e sentados submetidos à cirurgia do ombro sob bloqueio interescalênico.

Verdadeiro

B) a prevalência de pneumotórax após bloqueio supraclavicular é de 0,5% a 6%. Quando essa complicação ocorre, o início dos sintomas geralmente é tardio, podendo levar até 24 horas para se desenvolver.

Verdadeiro

C) são vantagens do bloqueio infraclavicular: geralmente resulta em anestesia completa do plexo braquial, é um local estável para um cateter e nenhuma manipulação do braço é necessária.

Verdadeiro

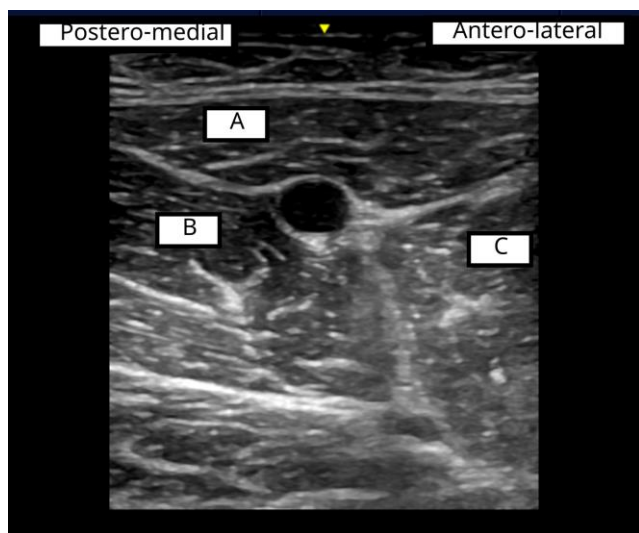
D) na visualização ultrassonográfica, a redução do diâmetro da artéria axilar durante a injeção de anestésico é um dos indicativos de sucesso no bloqueio infraclavicular.

Verdadeiro

E) a tolerância ao torniquete é menor no bloqueio axilar se comparado ao bloqueio infraclavicular.

Verdadeiro

2- Para a realização do bloqueio do nervo safeno no canal dos adutores, é importante conhecer a anatomia da região. A respeito da anatomia mostrada na imagem:



A) O músculo com legenda "A" é o Sartório. Verdadeiro

B) O músculo destacado com a legenda "B" é o vasto medial. Falso

C) O músculo destacado como "C" é o adutor magno. Falso

D) Na imagem, o nervo encontra-se à direita da artéria. Verdadeiro

E) A artéria usada como referência para este bloqueio é a artéria femoral. Verdadeiro

3- Com relação ao equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico.

A) A diferença do cálculo do ânion gap é representada pelos cátions não mensuráveis, que pode ser exógeno ou endógeno.

FALSO

B) Hiponatremia no paciente com insuficiência cardíaca congestiva caracteriza-se por osmolalidade sérica baixa, hipervolemia, água corporal total aumentada, sódio corporal total aumentado e sódio urinário baixo.

VERDADEIRO

C) A hipercarbia aguda gera aumento lento do bicarbonato sérico.

VERDADEIRO

D) Na disóxia, disfunção hepática e, em particular, nos estados de estresse graves, lactato é produzido, aumentando diferença de ânions fortes e causando acidose.

FALSO

E) O ECG a seguir pode ser explicado por hipocalcemia.



VERDADEIRO

4- Um paciente de 50 anos de idade, com histórico de hipertensão, diabetes e insuficiência renal crônica foi submetido a uma grande cirurgia abdominal para a remoção de um tumor maligno. Durante a cirurgia, o paciente apresentou uma perda sanguínea significativa, necessitando de uma transfusão maciça de sangue e reposição volêmica. O anestesiológico optou por usar soluções cristaloides para a reposição volêmica, incluindo ringer simples e solução de NaCl 0,9%. Sobre a reposição volêmica e a transfusão podemos afirmar que:

A) O Ringer simples possui mais cloro do que solução de NaCl 0,9% na sua composição.

Verdadeiro

B) Em uma situação de transfusão maciça, é importante monitorar ativamente os níveis de coagulação do paciente para evitar complicações como coagulopatia dilucional.

Verdadeiro

C) A transfusão maciça de sangue pode levar a complicações como hipotermia, acidose metabólica e hipocalcemia.

Falso (ANULADA)

D) A transfusão maciça tem como uma de suas definições a reposição de um volume sanguíneo total do paciente em 24 horas.

Verdadeiro

E) O uso de coloides à base de amido está indicado na reposição volêmica de pacientes com insuficiência renal crônica devido à melhora na perfusão renal.

Falso

5- Na monitorização perioperatória da coagulação quanto aos testes convencionais, temos que:

A) avaliam a estabilidade do coágulo, assim como a hiperfibrinólise e a hipercoagulação.

Falso

B) o tempo de protrombina mede o tempo de formação do coágulo de fibrina quando o plasma é recalcificado e exposto a fosfolípide.

Falso

C) o tempo de tromboplastina parcial ativada possibilita a avaliação, entre outros, dos fatores de coagulação VIII, IX, XI e XIII.

Verdadeiro (GABARITO ALTERADO PARA FALSO)

D) o tempo de tromboplastina parcial ativada tem alto valor preditivo negativo para sangramento.

Falso

E) o tempo de trombina é utilizado para monitorizar terapia fibrinolítica assim como para detectar resistência à heparina.

Verdadeiro