

Prova Trimestral Substitutiva 2º Trimestre - ME 3

1 - Mulher de 84 anos, portadora de estenose mitral, após fratura de fêmur deve se submeter de urgência a artroplastia do quadril. Paciente e familiares se recusam a realização de raquianestesia. O objetivo hemodinâmico após a indução anestésica deve incluir o aumento da:

Questões		Resposta:
A)	frequência cardíaca	Falso
B)	contratilidade miocárdica	Falso
C)	pré-carga	Verdadeiro
D)	pós-carga	Falso
E)	resistência vascular pulmonar	Falso

2 - Com relação à neuroanestesia:

Questões		Resposta:
A)	os anestésicos inalatórios e o óxido nítrico são contraindicados em neurocirurgias eletivas.	Falso
B)	a reposição volêmica deve ser realizada com soluções glicosadas a fim de evitar hipoglicemia.	Falso
C)	em posição sentada, o transdutor da pressão arterial invasiva deve estar no nível do conduto auditivo externo.	Verdadeiro
D)	a embolia gasosa paradoxal ocorre em pacientes com forame oval permeável.	Verdadeiro
E)	a síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético deve ser tratada com restrição de fluidos.	Verdadeiro

3 - Na vigência de isquemia cerebral, a hipotermia induzida:

Questões		Resposta:
A)	produz um balanço positivo entre oferta e consumo de oxigênio cerebral.	Verdadeiro
B)	aumenta a liberação de neurotransmissores excitatórios.	Falso
C)	diminui a permeabilidade de barreira hematoencefálica.	Verdadeiro
D)	aumenta a adesão de leucócitos na área lesada.	Falso
E)	diminui a resposta inflamatória.	Verdadeiro

4 - Paciente masculino, 50 anos, 175 cm de altura e 70 kg será submetido a hepatectomia por metástase hepática de carcinoma colorretal. No intraoperatório, após perda sanguínea de aproximadamente 1,5 L, observa-se PAM 72 mmHg, IC de 3,5 L.min⁻¹.m⁻², SatO₂ 98%, SvO₂ de 55%, lactato 39 mg.dL⁻¹, BE -5,6 mmol.L⁻¹ e Hb 7,0 g.dL⁻¹. Sobre este caso:

Questões		Resposta:
A)	O IC está elevado e se mantém adequado para suprir a demanda metabólica deste paciente.	Falso
B)	A SvO ₂ está reduzida e expressa a diminuição da taxa de extração de oxigênio (TEO ₂) neste caso.	Falso
C)	Os componentes do conteúdo arterial de oxigênio que podem ser modificados para melhorar o quadro apresentado são volume sistólico, contratilidade e PaO ₂	Falso
D)	Neste caso espera-se pressões de enchimento cardíacas diminuídas e resistência vascular sistêmica aumentada.	Verdadeiro
E)	Para o cálculo da TEO ₂ precisa-se somente dos valores de saturação arterial de oxigênio e da saturação venosa central de oxigênio.	Verdadeiro

5 - Pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos estão expostos a risco variável de apresentar alterações cognitivas no período pós-operatório. Com base nisso, avalie:

Questões	Resposta:
A) o <i>delirium</i> caracteriza-se por uma perturbação da atenção ou da consciência, com alteração na cognição basal que não pode ser explicada por algum transtorno neurocognitivo preexistente ou em desenvolvimento.	Verdadeiro
B) a enolase específica do neurônio é marcador bioquímico preditor de disfunção cognitiva do pós-operatório (DCPO).	Verdadeiro
C) maior profundidade anestésica é fator protetor para DCPO.	Falso
D) o tratamento da dor com opiáceos tem sido associado à ocorrência de DCPO.	Verdadeiro
E) o estado físico, definido por meio da classificação da American Society of Anesthesiologists (ASA), é fator de risco para DCPO.	Falso