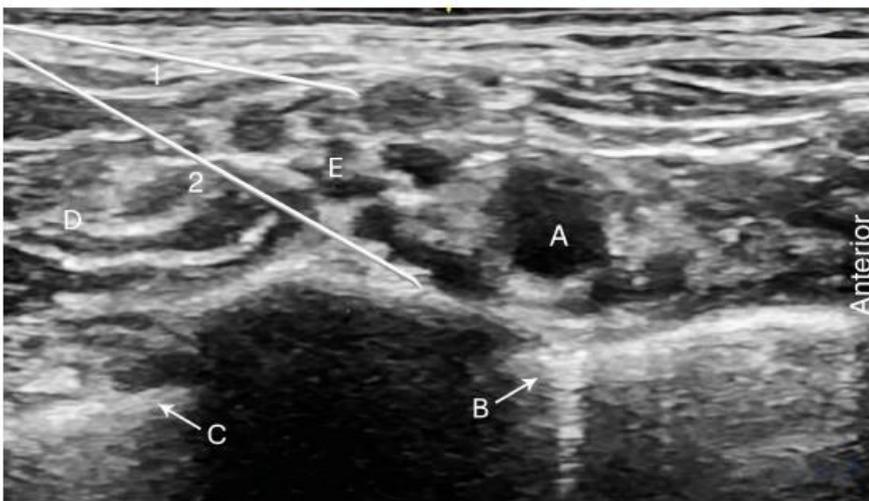


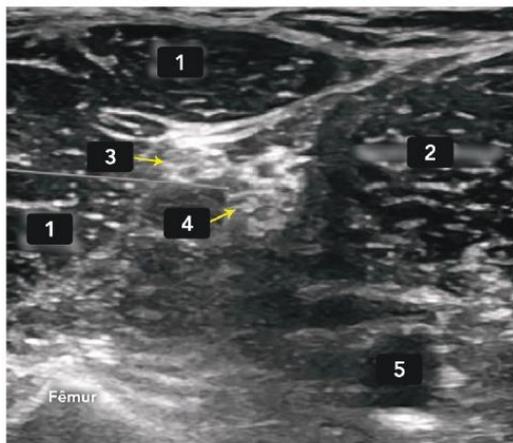
Prova Trimestral - 2º TR - ME 2

1- Com relação ao bloqueio demonstrado nas imagens abaixo, assinale V ou F.



Questões		Resposta:
A)	a imagem representa o bloqueio interescalênico pela abordagem de Winnie.	Falso
B)	a estrutura A corresponde a artéria subclávia.	Verdadeiro
C)	a estrutura B corresponde a pleura.	Verdadeiro
D)	a estrutura C corresponde a pleura.	Verdadeiro
E)	a estrutura E corresponde ao plexo braquial.	Verdadeiro

2- Homem 36 anos, 172 cm, 70 kg será submetido a uma cirurgia para retirada de um tumor benigno na região do tornozelo direito. O anestesiologista opta por um bloqueio periférico para analgesia segundo foto abaixo, de acordo com as numerações na imagem do ultrassonografia marque verdadeiro ou falso para correlação dos números com as estruturas:



ALTERAÇÃO DO GABARITO

Questões		Resposta:
A)	1- músculo semimembranoso	Falso
B)	2- músculo sartório	Falso
C)	3- nervo tibial	FALSO
D)	4- nervo fibular comum	FALSO
E)	5- artéria poplitea	Verdadeiro

3- Quanto ao equilíbrio ácido-base, avalie:

Questões		Resposta:
A)	o fenômeno conhecido como efeito Bohr se refere ao tamponamento do íon H ⁺ pelo HCO ₃ produzindo H ₂ CO ₃ , que se dissocia em CO ₂ e H ₂ O, sendo o CO ₂ produzido exalado pelos pulmões através da ventilação alveolar.	Falso
B)	o cálculo do Ânion Gap (AG) é determinado pela diferença entre os cátions e ânions medidos no plasma.	Verdadeiro
C)	o valor do AG deve ser corrigido sempre que houver hiperalbuminemia. Para cada aumento de 1g.L ⁻¹ na albumina plasmática, o AG apresenta uma redução de 2,5mmol.L ⁻¹ .	Falso
D)	a produção diária de H ⁺ no organismo é feita sob a forma de ácido carbônico, não volátil que vem do metabolismo oxidativo de carboidratos e lipídios, e de ácidos fixos (voláteis).	Falso
E)	a teoria ácido-base (AB) de Stewart utiliza as leis de conservação das massas e das cargas para descrever o equilíbrio AB, utilizando três variáveis independentes: diferença de íons fortes, concentração total de ácidos fracos voláteis, PaO ₂ .	Falso

4- Em relação à transfusão sanguínea e derivados:

Questões		Resposta:
A)	a vantagem do concentrado de hemácias em relação ao sangue total é ter a mesma capacidade de transporte de oxigênio aos tecidos além da redução dos níveis de anticorpos presentes nas bolsas por conter menor quantidade de plasma.	Verdadeiro
B)	nas bolsas cuja solução preservativa é o CPDA-1 os concentrados de hemácias devem ter hematócritos entre 65% e 75%. Porém nas bolsas com solução aditiva, o hematócrito pode apresentar uma variação maior.	Verdadeiro
C)	o plasma fresco congelado é o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação e deve ser totalmente congelado na primeira hora após a coleta.	Falso
D)	o plasma comum além de conter proteínas e os fatores de coagulação, está indicado como expansor plasmático.	Falso
E)	o crioprecipitado é a fração do plasma fresco congelado. Cada unidade contém fator de Von Willebrand, fator XIII e fibrinogênio estando indicado no tratamento das deficiências desses fatores.	Verdadeiro

5- Paciente feminina, 35 anos, com histórico de distúrbios de coagulação, é admitida para avaliação de um episódio trombótico recente. Sua condição é complexa devido a uma pré-disposição genética para trombose, apesar de estar atualmente sob tratamento com heparina.

Questões		Resposta:
A)	No caso da paciente, o sistema de fibrinólise está provavelmente inativo, o que significa que a degradação de fibrina e fibrinogênio não ocorre, aumentando o risco de trombose.	Falso
B)	A atividade de t-PA (ativador do plasminogênio tecidual) e uroquinase é reduzida na presença de fibrina, o que contribui para o risco aumentado de trombose na paciente.	Falso
C)	Na paciente, a presença de heparina tem impacto na atividade anticoagulante da antitrombina (AT) e do cofator II da heparina.	Verdadeiro
D)	A heparina, que está sendo utilizada pela paciente, acelera a inibição mediada pela antitrombina (AT) das enzimas alvo, contribuindo para a regulação da hemostase e limitando a formação de trombos.	Verdadeiro
E)	A formação do tampão plaquetário é essencialmente dependente da capacidade das plaquetas de aderir ao fator de von Willebrand presente no tecido traumatizado.	Verdadeiro