

Prova Trimestral - 2º TR - ME 3

1- No manuseio dos pacientes em cirurgias cardíacas:

Questões		Resposta:
A)	a prevenção de taquicardia na estenose aórtica é meta hemodinâmica para evitar isquemia miocárdica	Verdadeiro
B)	aumentar o fluxo anterógrado se faz necessário no manuseio da estenose aórtica.	Falso
C)	tempo de coagulação ativado de 300 segundos é seguro para proceder a canulação e iniciar a circulação extra-córporea.	Falso
D)	o uso de antifibrinolíticos análogos da lisina está indicado nas cirurgias com circulação extracorpórea.	Verdadeiro
E)	avaliação do débito cardíaco por contorno de pulso está indicado na presença de balão intra-aórtico.	Falso

2- Você foi convocado para realizar anestesia para ressecção de tumor cerebral. A depender da localização da lesão, podemos afirmar que:

Questões		Resposta:
A)	lesão localizada na base do crânio com difícil acesso cirúrgico, requer que o encéfalo tenha seu volume reduzido para facilitar a abordagem cirúrgica transcraniana, assim como evitar lesão secundária com o deslocamento e a retração da córtex cerebral.	Verdadeiro
B)	lesão localizada no sistema de drenagem venosa (seios venosos), torna-se real o risco de embolia aérea venosa, porém sem repercussões cardiopulmonares e risco de embolia arterial.	Falso
C)	lesão secretante, localizada em região selar e que está relacionada ao eixo hipotálamo-hipofisário, frequentemente causa alteração endócrina com repercussão clínica.	Verdadeiro
D)	lesão localizada em região de fossa posterior baixa, traz a necessidade ao anestesiológico de avaliação criteriosa quanto a sensibilidade, reflexos e motricidade da língua, cordas vocais, traqueia e capacidade de deglutição antes da extubação.	Verdadeiro
E)	lesão intraventricular obstrutiva cursa com hidrocefalia, porém sem hipertensão intracraniana e redução da pressão de perfusão cerebral (PPC).	Falso

3- Sobre a hipotermia intraoperatória:

Questões		Resposta:
A)	o aquecimento cutâneo antes da indução anestésica é fundamental para manutenção da temperatura central.	Falso
B)	a hipotermia intraoperatória aumenta a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.	Verdadeiro
C)	a hipotermia moderada reduz a necessidade de transfusão sanguínea intraoperatória.	Falso
D)	a perda de calor por evaporação é a mais significativa em adultos durante a anestesia.	Falso
E)	os opioides aumentam o limiar de vasoconstrição e tremor durante a anestesia.	Falso

4- Com relação à fisiopatologia do choque, julgue os itens:

Questões		Resposta:
A)	O lactato é produzido a partir da oxidação do piruvato pela nicotinamida adenosina (NAD).	Verdadeiro
B)	A administração de teofilina está associada a elevação dos níveis de lactato.	Verdadeiro
C)	Paciente com perda sanguínea de 1100 mL encontra-se na classe III de gravidade da hipovolemia.	Falso
D)	No choque cardiogênico ocorre elevação das pressões de enchimento cardíacas de forma desproporcional aos valores do índice cardíaco, decorrente da diminuição da complacência ventricular.	Verdadeiro
E)	A intoxicação por monóxido de carbono é uma das principais etiologias de choque vasoplégico.	Verdadeiro

5- Com relação a anestesia para geriatria:

Questões		Resposta:
A)	o envelhecimento normal resulta em uma válvula aórtica espessada e calcificada.	Verdadeiro
B)	no idoso, o aumento da sensibilidade β -adrenérgica leva a um aumento da frequência cardíaca máxima, débito cardíaco e resposta a beta-agonistas (por exemplo, dobutamina).	Falso
C)	o fenótipo de fragilidade medido classicamente por Linda Fried inclui os seguintes parâmetros para avaliação: perda de peso, fraqueza (diminuição da força de apreensão palmar), exaustão, baixo nível de atividade física e velocidade de caminhada lenta.	Verdadeiro
D)	em idosos, a dolantina (petidina) está associada a uma analgesia pouco efetiva e pode causar neurotoxicidade.	Verdadeiro
E)	uma das estratégias para se evitar <i>delirium</i> em idosos é a prevenção de constipação.	Verdadeiro