# Prova Trimestral - 3º TR - ME 1

# 1- Sobre farmacologia geral:

Questões		Resposta:
A)	os modelos farmacocinéticos de fentanil publicados tendem a subestimar as concentrações de fentanil à medida que o peso corporal total aumenta, e por isso, recomenda-se usar o peso corporal total diretamente para calcular as doses em pacientes obesos.	Falso
B)	um paciente recebe uma dose intravenosa de 50 mg de um fármaco. Após a distribuição completa do fármaco no corpo, a concentração plasmática medida foi de 2 mg/L. Utilizando esses dados, conclui-se que o volume de distribuição é de 10 L.	Falso
C)	íon trapping na transferência placentária de anestésico local é quando a fração ionizada do anestésico local atravessa a placenta, onde é convertida na fração não ionizada no ambiente mais ácido do feto. A fração não ionizada não consegue facilmente atravessar de volta para a circulação materna, aumentando o risco de intoxicação no feto.	Falso
D)	a administração sistêmica de uma base fraca, como um opioide, pode resultar no acúmulo do fármaco ionizado (ion trapping) no ambiente ácido do estômago.	Verdadeiro
E)	histerese refere-se ao tempo entre as mudanças na concentração plasmática deum fármaco e a sua eliminação.	Falso

## 2- Quanto aos benzodiazepínicos:

Questões		Resposta:
A)	o diazepam contém em sua formulação propilenoglicol, um irritante de tecidosque causa	Verdadeiro
	dor ou desconforto quando de sua administração e uma possível toxicidade renal nas	
	infusões prolongadas em paciente sob terapia intensiva.	
B)	os benzodiazepínicos reduzem a taxa metabólica cerebral ou o consumo basal de	Falso
	oxigênio cerebral e aumentam o fluxo sanguíneo cerebral de maneira dose-dependente.	
C)	a estimulação adrenérgica em resposta ao estresse da intubação traqueal (e da cirurgia)	Verdadeiro
	não é bloqueada pelos benzodiazepínicos.	
D)	o anel imidazólico confere ao midazolam uma estrutura química única dentre os	Verdadeiro
	benzodiazepínicos, contribuindo com a alcalinidade da sua solução e sua estabilidade	
	em solução aquosa.	
E)	o antagonismo do flumazenil somente é efetivo contra substâncias que atuam no	Verdadeiro
	comando do receptor benzodiazepínico no SNC, tornando o fármaco inoperante quando	
	estão presentes efeitos farmacológicos de outros depressores como barbitúricos,	
	etomídato, propofol, cetamina e outros.	

## 3- Sobre os anestésicos inalatórios, responda:

Questões		Resposta:
A)	o coeficiente de partição sangue:gás do sevoflurano é de 0,65, enquanto que do	Falso
	isoflurano é de 2,5.	
B)	o aumento do débito cardíaco dificulta a captação e retarda o equilíbrio entre a fração	Falso
	alveolar e a fração inspirada.	
C)	com o objetivo de diminuir o tempo para atingir a fração inspirada desejada, uma das	Falso
	estratégias seria diminuir o fluxo de gases frescos.	
D)	a concentração de uma mistura de gases em uma solução depende da pressão parcial	Verdadeiro
	do gás em equilíbrio e da solubilidade do gás na solução.	
E)	estão entre os fatores que diminuem a Concentração Alveolar Mínima dos anestésicos	Verdadeiro
	inalatórios: a anemia, a intoxicação aguda pelo álcool e pacientes idosos.	

4- Um paciente de 35 anos, sem comorbidades conhecidas, foi submetido a um procedimento cirúrgico para reparo de uma hérnia inguinal. Durante a cirurgia, foi administrada lidocaína a 1% como anestésico local. Após a administração, o paciente desenvolveu uma perda temporária da sensação na área operada, seguida por uma recuperação gradual após o término da cirurgia. Sobre os efeitos eletrofisiológicos dos anestésicos locais:

Questões		Resposta:
A)	o potencial de repouso da membrana do nervo é significativamente afetado por	Falso
	anestésicos locais.	
B)	conforme a concentração do anestésico local aplicado ao nervo aumenta, ocorre uma	Verdadeiro
	diminuição na taxa de despolarização e na amplitude máxima do potencial de ação.	
C)	correntes de Na+ durante uma despolarização inicial são reduzidas por doses	Verdadeiro
	subclínicas de anestésico local e totalmente abolidas por doses clínicas.	
D)	a inibição fásica dos anestésicos locais ocorre devido à afinidade seletiva pelos estados	Verdadeiro
	"aberto" e "inativado" do canal de Na+.	
E)	o bloqueio fásico não é reversível quando a estimulação é diminuída ou interrompida.	Falso

#### 5- Sobre a fisiologia da transmissão neuromuscular e o uso dos bloqueadores neuromusculares:

Questões		Resposta:
A)	o aumento da resistência aos relaxantes musculares adespolarizantes em pacientes queimados se deve a um fenômeno de <i>up regulation</i> dos receptores nicotínicos da acetilcolina.	Verdadeiro
B)	o bloqueio neuromuscular fase II é decorrente da ação de succinilcolina sobre os receptores da acetilcolina extra-juncionais.	Falso
C)	no envenenamento por organofosforados há o fenômeno de <i>down regulation</i> dos receptores muscarínicos da acetilcolina.	Falso
D)	a potenciação dos efeitos dos agentes voláteis inalatórios sobre os relaxantes musculares é tanto maior quanto mais baixa a solubilidade gás/sangue e gás/tecidual.	Verdadeiro
E)	na <i>miastenia gravis</i> há maior resistência aos relaxantes adespolarizantes.	Falso