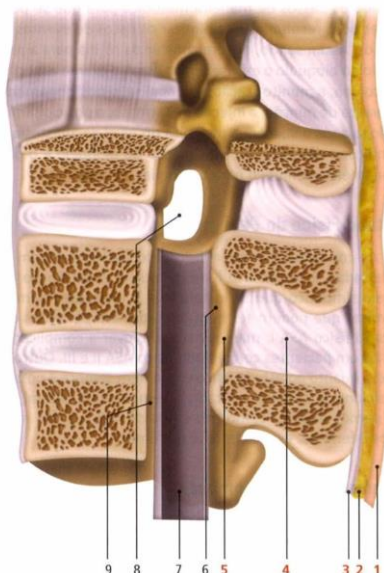


Prova Trimestral Substitutiva 4º Trimestre - ME1

1- Sobre a ressuscitação cardiopulmonar:

Questões		Resposta:
A)	a intubação não deve ser realizada até que a ventilação adequada por outros meios, a circulação por compressões torácicas tenham sido estabelecidas e a desfibrilação realizada, se apropriado.	Verdadeiro
B)	o ETCO2 durante a RCP se correlaciona com a pressão de perfusão coronária, débito cardíaco, ressuscitação inicial e sobrevida.	Verdadeiro
C)	a impedância transtorácica apresenta média entre 500-600 Ω.	Falso
D)	o uso do bicarbonato de sódio causa agravamento da acidose intracelular.	Verdadeiro
E)	os radicais livres de oxigênio contribuem significativamente para a lesão de reperfusão cerebral, portanto, a oxigenoterapia pós ressuscitação deve ser titulada para manter saturação acima de 98%.	Falso

2- Neste corte transversal:



Questões		Resposta:
A)	a estrutura 5 corresponde ao ligamento supraespinhoso.	Falso
B)	a estrutura 6 corresponde à dura-máter.	Falso
C)	a estrutura 7 corresponde à aracnoide.	Falso
D)	a estrutura 8 corresponde ao forâmen paravertebral.	Falso
E)	a estrutura 9 corresponde ao ligamento longitudinal posterior.	Verdadeiro

3- Sobre as complicações em anestesia reações anafiláticas/anafilatóides (RAA), hipertermia maligna (HM) e soluços pós-operatórios (SPO), responda:

Questões	Resposta:
A) Adrenalina é recomendada a partir da RAA grau III.	Falso
B) A HM está associada a diferentes mutações genéticas, a maioria localizada no cromossoma 19 no gene para o receptor rianodina, sendo a localização mais frequente a 19q13.2.	Verdadeiro
C) RAA com sinais de risco de morte com envolvimento de um ou vários órgãos (hipotensão ou broncoespasmo graves, sinais cutaneomucosas ou gastrointestinais) caracteriza o grau III na escala de Ring e Messmer modificada.	Verdadeiro
D) O SPO costuma ser precipitado pela irritação do diafragma por distensão gástrica ou processo inflamatório.	Verdadeiro
E) A ocitocina é considerada causa comum de RAA durante o parto.	Falso

4- Sobre as complicações da anestesia:

Questões	Resposta:
A) fenotiazinas (por exemplo, Compazine) têm sido utilizadas tanto para a prevenção quanto para o tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios (PONV). Esta classe de antieméticos pode estar associada a uma sedação significativa.	Verdadeiro
B) o radical fluoreto é incluído na molécula de todos os anestésicos inalatórios com a finalidade de reduzir a inflamabilidade.	Verdadeiro
C) o limiar de toxicidade do íon fluoreto sérico para que se atinja a nefrotoxicidade situa-se entre 40 e 57 picomolares Pm.	Verdadeiro
D) idade avançada (≥ 50 anos), volume vesical na entrada da sala de recuperação (≥ 270 mL) e quantidade de fluidos administrados durante a cirurgia (> 750 mL) são fatores preditivos para retenção urinária no pós-operatório.	Verdadeiro
E) idade mais jovem, estado físico mais elevado da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA), histórico de tolerância ao álcool ou drogas, histórico de intubação difícil, e procedimentos como cesariana, cirurgia cardíaca e cirurgia de trauma estão associados a um risco aumentado de consciência intraoperatória.	Verdadeiro

5- Quanto às complicações na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA):

Questões	Resposta:
A) a atelectasia é a principal causa de oxigenação inadequada no período de recuperação pós-anestésica.	Verdadeiro
B) a náusea e os vômitos pós-operatório (NVPO) se constituem a primeira causa mais comum de complicação no pós-operatório imediato.	Falso
C) edema pulmonar por pressão negativa é uma causa de edema pulmonar, secundária à obstrução das vias aéreas superiores, que pode ocorrer na SRPA.	Verdadeiro
D) a hipotermia e o calafrio podem prolongar o tempo de internação na SRPA, desencadear efeitos deletérios a longo prazo como isquemia e infarto do miocárdio, porém não interferem no tempo de cicatrização.	Falso
E) os sinais da broncoaspiração grave incluem broncoespasmo, hipoxemia, atelectasia, taquipneia, taquicardia e hipotensão.	Verdadeiro