

Prova Trimestral Substitutiva 1º Trimestre – ME3**1- Com relação à anestesia e o sistema endócrino:**

Questões	Resposta:
A) o hiperaldosteronismo primário é um tumor raro, mais comum em pacientes jovens do sexo masculino.	Falso
B) a adrenalectomia controla o quadro de hipertensão na maioria dos casos de Síndrome de Conn.	Falso
C) a maioria dos casos de Síndrome de Cushing é decorrente de produção excessiva de ACTH.	Verdadeiro
D) a tríade clássica do feocromocitoma consiste em hipertensão, cefaléia e sudorese.	Falso
E) a adrenalectomia videolaparoscópica, para ressecção de feocromocitoma, é reservada para tumores pequenos de até 6 cm.	Falso

2- Com relação a anestesia em urgências no trauma:

Questões	Resposta:
A) trauma em paciente grávida > 8 semanas é uma situação especial de consideração para referência a centro especializado em trauma.	Falso
B) o parâmetro K no tromboelastograma ou ROTEM corresponde ao tempo desde a formação inicial do coágulo até 10 mm de amplitude.	Falso
C) o exame ultrassonográfico FAST padrão no trauma inclui quatro janelas: subxifóide (pericárdico), flanco direito (hepato-renal), flanco esquerdo (perisplênico) e suprapúbico (pélvico).	Verdadeiro
D) em crianças menores de 10 a 12 anos, devido ao menor tamanho das vias aéreas e proximidade das cordas vocais, a cricotireoidotomia por punção é preferível à cricotireoidotomia cirúrgica devido ao menor dano potencial às estruturas circundantes.	Verdadeiro
E) geralmente a pressão arterial sistólica (PAS) em crianças é de aproximadamente 70 mmHg mais 2 vezes a idade em anos, enquanto o limite inferior (percentil 5) da PAS é aproximadamente 50 mmHg mais 2 vezes a idade em anos.	Falso

3- Sobre anestesia para cirurgia plástica:

Questões	Resposta:
A) nas rinoplastias com fratura óssea a hemorragia é inevitável, o uso de tamponamento do cavum é importante para evitar a ocorrência de sangue no estômago, fator que eleva a incidência de vômito no pós-operatório.	Verdadeiro
B) técnica tumescente com infiltração de 3 a 4 mL de solução de soro fisiológico 0,9% ou ringer com lactato infiltrada para cada mL de líquido aspirado, a perda sanguínea menor é de 1%, com infiltração de altas doses lidocaína.	Verdadeiro
C) doses de lidocaína de 35 mg.kg ⁻¹ podem ser consideradas seguras, se associadas à epinefrina na solução tumescente.	Verdadeiro
D) reposição de líquidos adicionais no intraoperatório durante lipoaspirações devem ser feitas à razão de 0,25 mL de solução de ringer com lactato para cada 1 mL de líquido aspirado acima de 5000 mL.	Verdadeiro
E) com a técnica tumescente de anestesia infiltrativa, o pico plasmático da lidocaína ocorre de 6 a 24 horas após a injeção.	Verdadeiro

4- Sobre as complicações durante a anestesia para cirurgias bucomaxilofaciais:

Questões		Resposta:
A)	nos pacientes portadores de doença periodontal ativa ou controlada, as lesões iatrogênicas dentárias, dificilmente, permitirão o reimplante e a conservação do dente extraído.	Verdadeiro
B)	em pacientes já tratados de cirurgias ortognáticas, com emprego de meios de osteossíntese metálicas, as manobras durante a intubação, com apoio e impacção da maxila ou abertura bucal forçada (excessiva) poderão comprometer a estabilidade das estruturas ósseas nos seus processos de neoformação e remodelamento, mesmo em período tardio.	Verdadeiro
C)	durante a osteotomia/fratura da maxila, edema e hematoma de maior volume ocorre em quase todos os pacientes e não são considerados complicações, mas decorrência da técnica cirúrgica.	Falso
D)	na extubação, após cirurgia ortognática, o anestesiológista deverá prever possíveis intercorrências, como vômito, sangramentos, reação extrapiramidal e claustrofobia.	Verdadeiro
E)	a laceração do balonete, durante a osteotomia/fratura da maxila, é uma intercorrência possível e tecnicamente complicada, obrigando o tamponamento ou a troca do tubo no intraoperatório.	Verdadeiro

5- São considerados preditores de hipoxemia durante uma ventilação monopulmonar:

Questões		Resposta:
A)	toracotomia do lado esquerdo.	Falso
B)	espirometria normal no pré-operatório.	Verdadeiro
C)	posição supina durante a ventilação monopulmonar.	Verdadeiro
D)	pulmão a ser operado apresentando pouca perfusão no exame pré-operatório.	Falso
E)	PaO ₂ comprometida em decúbito lateral mesmo durante uma ventilação bipulmonar.	Verdadeiro