

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

De acordo com a farmacocinética, o objetivo primário da anestesia inalatória é atingir a pressão parcial ideal do anestésico no sistema nervoso central. Com base nessa informação, é correto afirmar que a pressão parcial do anestésico inalatório no sistema nervoso central

- A é sempre maior que a pressão parcial no sangue.
- B é maior que a pressão parcial nos alvéolos, uma vez que esteja em equilíbrio.
- C é igual à pressão parcial nos alvéolos, uma vez que esteja em equilíbrio.
- D atinge seu grau máximo após a saturação das gorduras.
- E é sempre menor que a pressão parcial nos alvéolos.

QUESTÃO 32

Em concentração igual a 2 CAM, o sevoflurano tem como efeito clínico

- A o prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma.
- B o aumento da contratilidade das vias aéreas.
- C o aumento da resistência vascular periférica.
- D a diminuição da latência do potencial evocado somato-sensitivo.
- E a diminuição do fluxo sanguíneo cerebral.

QUESTÃO 33

É considerado fator que acelera a eliminação dos agentes anestésicos inalatórios

- A a presença de reserva tissular de anestésico inalatório.
- B o emprego de anestésico de solubilidade elevada.
- C a administração de fluxo elevado de gases frescos.
- D a ventilação alveolar diminuída.
- E o uso de circuito anestésico de grande volume.

QUESTÃO 34

O termo concentração alveolar mínima (CAM) refere-se à medida

- A que permanece inalterada pela presença de gravidez.
- B pertinente apenas aos anestésicos halogenados.
- C que pode ser alterada pela duração da anestesia.
- D da concentração alveolar média em 50% dos pacientes.
- E relativa de potência anestésica.

QUESTÃO 35

O término do efeito clínico do tiopental após injeção *in bolus* é determinado, primariamente, por

- A metabolismo extra-hepático.
- B eliminação renal do fármaco sob a forma inalterada.
- C biotransformação pelo fígado.
- D ligação às proteínas plasmáticas.
- E redistribuição.

QUESTÃO 36

Acerca da farmacocinética do propofol, assinale a opção correta.

- A A idade não modifica a farmacocinética do propofol.
- B Fospropofol é um metabólito levógiro do propofol.
- C O propofol pode ser diluído em solução glicosada a 5%, sem risco de incompatibilidade das soluções.
- D O propofol possui metabólitos com potencial hipnótico.
- E A captação pulmonar de propofol é desprezível.

QUESTÃO 37

Acerca da farmacologia e efeitos terapêuticos dos opioides, assinale a opção correta.

- A A analgesia por opioides decorre da ativação de vias nociceptivas.
- B A analgesia induzida por opioides afeta outras modalidades sensoriais, como a sensibilidade tátil.
- C Os opioides são incapazes de causar sono.
- D A atenuação do reflexo da tosse pelos opioides é mediada pela medula.
- E O bloqueio do influxo de íons de sódio promove a ativação dos receptores opioides mu, responsáveis pelo efeito analgésico da morfina.

QUESTÃO 38

Acerca da reversão dos efeitos dos agentes bloqueadores neuromusculares adespolarizantes, assinale a opção correta.

- A** O sugamadex potencializa o efeito das colinesterases na junção neuromuscular.
- B** A sustentação da elevação da cabeça por dez segundos garante a recuperação adequada dos efeitos dos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes.
- C** Pode haver efeitos no sistema nervoso central se anticolinesterásicos com estrutura de amônio quaternário forem utilizados para o antagonismo.
- D** A intensidade do bloqueio neuromuscular no momento da reversão farmacológica com anticolinesterásicos pode ser alterada pela administração concomitante de opioides.
- E** O sugamadex é uma ciclodextrina utilizada no antagonismo de bloqueadores neuromusculares do grupo das benzilisoquinolinas.

QUESTÃO 39

Assinale a opção que indica o anestésico local pertencente ao grupo dos aminoésteres.

- A** tetracaína
- B** levobupivacaína
- C** lidocaína
- D** prilocaína
- E** mepivacaína

QUESTÃO 40

Assinale a opção que indica o estado conformacional do canal de sódio com a menor afinidade de ligação aos anestésicos locais.

- A** estado repouso-ativado
- B** estado repouso-fechado
- C** estado ativado-aberto
- D** estado inativado-fechado
- E** estado ativado-fechado

QUESTÃO 41

Considerando que os diversos tipos de técnicas anestésicas regionais contribuem de diferentes formas para o grau de absorção sistêmica de anestésicos locais, assinale a opção que indica o tipo de bloqueio que mais contribui para concentrações plasmáticas mais elevadas de anestésicos locais.

- A** anestesia peridural caudal
- B** anestesia retrobulbar
- C** bloqueio de plexo braquial
- D** anestesia peridural lombar
- E** raquianestesia

QUESTÃO 42

Acerca dos conceitos de estereoquímica, aplicados aos anestésicos locais, assinale a opção correta.

- A** Mistura racêmica é uma formulação específica de excesso enantiomérico.
- B** Os enantiômeros são compostos que possuem diferenças na forma molecular.
- C** Os enantiômeros não podem ser denominados compostos quirais.
- D** Os enantiômeros podem apresentar diferenças de atividade biológica específica.
- E** Uma mistura racêmica é opticamente ativa.

QUESTÃO 43

Assinale a opção que indica o fator causador de depressão do drive respiratório em neonatos.

- A** hipertermia
- B** inspiração de concentração elevada de oxigênio
- C** normoglicemia prolongada
- D** hiperglicemia transitória
- E** hipercapnia

QUESTÃO 44

Acerca da farmacologia dos anestésicos inalatórios em neonatos, assinale a opção correta.

- A** A presença e o grau de prematuridade causam aumento do valor da CAM.
- B** Paralisia cerebral em neonatos a termo aumenta o valor da CAM.
- C** Imaturidade do sistema nervoso central é uma causa de variação da CAM em relação à idade.
- D** A CAM do desflurano é a mesma tanto para neonatos a termo quanto para crianças com 1 mês de idade.
- E** A CAM é uma medida não alterada pela idade.

QUESTÃO 45

Assinale a opção que indica a diferença entre vias aéreas de neonatos e de adultos.

- A** Não há diferenças anatômicas entre as vias aéreas de neonatos e de adultos.
- B** Neonatos apresentam cricoide em posição mais cefálica, em torno de C6.
- C** Neonatos apresentam o anel cricoide como ponto mais largo das vias aéreas.
- D** Neonatos apresentam epiglote em forma de “U”.
- E** Neonatos apresentam epiglote mais flexível que adultos.

QUESTÃO 46

Assinale a opção correta acerca da hipertrofia do músculo do piloro, denominada estenose pilórica, que causa dificuldades no esvaziamento gástrico em pacientes pediátricos.

- A** É considerada uma emergência cirúrgica.
- B** Não há risco de apneia pós-anestésica.
- C** Apresenta-se tipicamente em crianças em torno dos quatro anos de idade.
- D** O principal distúrbio eletrolítico é a acidose metabólica hipoclorêmica.
- E** Há possibilidade de hipocalemia.

QUESTÃO 47

Assinale a opção que indica a adaptação fisiológica decorrente da gravidez.

- A** redução do volume corrente
- B** aumento do consumo de oxigênio
- C** aumento da resistência vascular pulmonar
- D** redução do débito cardíaco
- E** aumento da resistência vascular sistêmica

QUESTÃO 48

Acerca das alterações no fluxo sanguíneo uterino durante o período de gestação e durante o trabalho de parto, assinale a opção correta.

- A** A hipocapnia intensa, secundária à hiperventilação, aumenta o fluxo sanguíneo uterino.
- B** Durante o trabalho de parto, a taquissístolia uterina aumenta o fluxo sanguíneo uterino.
- C** Técnicas de anestesia regional para cesariana não modificam o fluxo sanguíneo uterino.
- D** A vasculatura uterina permanece maximamente dilatada em condições normais na gravidez.
- E** A hipotensão arterial sistêmica causa aumento da pressão de perfusão uterina.

QUESTÃO 49

Para minimizar a transferência placentária de fármaco ou substância para o feto deve-se

- A** utilizar fármacos com baixo grau de ligação às proteínas da mãe.
- B** administrar fármacos com alto grau de ionização.
- C** empregar substâncias com elevada solubilidade lipídica.
- D** elevar a concentração plasmática da substância na mãe.
- E** empregar substâncias com baixo peso molecular.

QUESTÃO 50

Após parto cesáreo, foram observadas, no primeiro minuto, as seguintes condições de vitalidade no neonato: frequência cardíaca < 100 bpm; respiração fraca; irritabilidade reflexa com algum movimento; tônus muscular flácido e cianose de extremidades. Com base nessas informações, assinale a opção que indica a pontuação deste neonato segundo o índice de Apgar.

- A zero
- B dois
- C quatro
- D seis
- E dez

QUESTÃO 51

Acerca dos fatores determinantes do fluxo sanguíneo cerebral, assinale a opção correta.

- A O aumento da PaCO₂ no intervalo entre 20 mmHg e 80 mmHg produz alteração indiretamente proporcional do fluxo sanguíneo cerebral.
- B A ativação do sistema nervoso autonômico promove aumento significativo do fluxo sanguíneo cerebral.
- C A hipertermia causa diminuição da taxa metabólica cerebral (CMRO₂).
- D A autorregulação é um mecanismo protetor, que mantém constante o fluxo sanguíneo cerebral durante as variações da pressão de perfusão cerebral.
- E Os anestésicos venosos abolem o mecanismo de autorregulação do fluxo sanguíneo cerebral.

QUESTÃO 52

Acerca das modalidades de suporte ventilatório, assinale a opção correta.

- A A pressão positiva no final da expiração diminui a capacidade residual funcional dos pulmões.
- B O processo de inflar alvéolos colapsados é conhecido como recrutamento.
- C O suporte ventilatório mecânico causa aumento do trabalho respiratório.
- D Para a ventilação com pressão de suporte, o paciente deve estar sob bloqueio neuromuscular.
- E A pressão positiva no final da expiração é protetora e incapaz de danificar os alvéolos.

QUESTÃO 53

Ao exame clínico, um paciente adulto, vítima de trauma crânio-encefálico, apresentou as seguintes características: abertura ocular somente aos estímulos dolorosos, resposta verbal com palavras inapropriadas e flexão anormal dos membros inferiores à estimulação. Considerando esse quadro e com base na Escala de Coma de Glasgow, assinale a opção que indica a pontuação para esse paciente.

- A três
- B cinco
- C oito
- D doze
- E quinze

QUESTÃO 54

Um paciente portador de insuficiência cardíaca, prestes a ser submetido a prostatectomia, foi classificado, durante avaliação pré-anestésica, como pertencente à classe II na escala das limitações funcionais em cardiopatias, segundo a New York Heart Association.

Com base nesse quadro, assinale a opção que descreve a classificação funcional desse paciente.

- A candidato a transplante cardíaco
- B dispneia em repouso
- C atividades limitadas por dispneia durante sobrecarga leve
- D alto risco para insuficiência cardíaca
- E atividades cotidianas limitadas por dispneia

QUESTÃO 55

Assinale a opção que apresenta condição característica de indicação absoluta de ventilação monopulmonar.

- A ressecção de massa mediastinal
- B lobectomia superior
- C lobectomia inferior
- D correção de fístula broncopulmonar
- E operação para aneurisma de aorta torácica

QUESTÃO 56

De acordo com as recomendações da American Heart Association, a primeira conduta a ser realizada no paciente com parada cardiopulmonar é

- A a compressão torácica.
- B a desfibrilação.
- C a intubação.
- D a desobstrução das vias aéreas.
- E a ventilação.

QUESTÃO 57

Caso uma criança com dois anos de idade, com peso de 15 kg, apresente taquicardia ventricular sem pulso, o médico deve

- A realizar desfibrilação com carga de 30 a 60 joules.
- B aplicar betabloqueador venoso.
- C aplicar amiodarona venosa.
- D aplicar lidocaína venosa.
- E entubar a criança.

QUESTÃO 58

Conforme as recomendações da AHA de 2010, a profundidade da compressão torácica em uma reanimação deve ser de

- A 9 cm no adulto.
- B 7 cm na criança.
- C 5 cm na criança.
- D 3 cm no bebê.
- E 11 cm no adulto.

QUESTÃO 59

Assinale a opção em que é apresentado um agonista seletivo dos receptores adrenérgicos α_1 e α_2 .

- A sabutamol
- B oximetazolina
- C epinefrina
- D efedrina
- E dobutamina

QUESTÃO 60

Com relação ao reflexo de Bainbridge, assinale a opção correta.

- A A estimulação de barorreceptores do seio carotídeo ocasiona bradicardia e redução da resistência periférica.
- B O aumento da volemia leva ao aumento da frequência cardíaca.
- C A tração de vísceras inervadas pelo plexo celíaco promove bradicardia.
- D A compressão do globo ocular causa bradicardia.
- E O estiramento da fibra cardíaca leva à hipotensão.

QUESTÃO 61

Assinale a opção em que é apresentado o nervo envolvido no aumento da secreção lacrimal.

- A oftálmico
- B facial
- C glossofaríngeo
- D óculo-motor
- E vago

QUESTÃO 62

Recomenda-se a realização do teste de contratura cafeína-halotano em

- A crianças menores de cinco anos ou abaixo de vinte quilos.
- B paciente com história de parada cardíaca inexplicada durante a anestesia sem rabdomiólise.
- C criança com ptose palpebral.
- D paciente com história clínica que apresente suspeita de hipertermia maligna.
- E paciente com síndrome neurolética maligna.

QUESTÃO 63

A complicação respiratória pós-operatória pode ocorrer em razão de

- A cirurgia de abdome superior.
- B analgesia pós-operatória adequada.
- C sobrecarga de fluidos no pré-operatório.
- D anestesia geral em paciente de baixo risco.
- E ventilação controlada com baixo volume corrente, em anestesia geral.

QUESTÃO 64

Com relação à degradação dos halogenados e à insuficiência renal poliúrica, assinale a opção correta.

- A Os halogenados liberam iodetos em alta concentração.
- B A liberação de brometos leva à insuficiência renal poliúrica.
- C O íon argoneto é o que apresenta a maior toxicidade.
- D O íon fluoreto é o que apresenta a maior toxicidade.
- E Atualmente, os halogenados continuam liberando brometos em altas concentrações.

QUESTÃO 65

A corrente elétrica necessária para promover a fibrilação ventricular em paciente adulto, em caso de aplicação externa, deve ser de

- A 5 mA.
- B 6 A.
- C 1 mA.
- D 200 mA.
- E 20 mA.

QUESTÃO 66

Acerca de cefaleia ocorrida após punção dural, assinale a opção correta.

- A É mais frequente em pacientes do sexo masculino.
- B A idade do paciente é um dos fatores de risco mais importantes.
- C A história prévia de enxaqueca após punção dural não deve ser considerada.
- D Paciente com cefaleia após punção dural realizada com agulha 27 deve ser tratado imediatamente com tampão sanguíneo (*blood-patch*).
- E Sua incidência é inversamente proporcional ao diâmetro da agulha.

QUESTÃO 67

A respeito da síndrome da cauda equina, assinale a opção correta.

- A A fraqueza muscular intensa dos membros inferiores está presente em todos os casos dessa síndrome.
- B Sua ocorrência é mais frequente na raquianestesia contínua com agulha cateteres grossos.
- C O trauma direto e indireto das raízes nervosas está associado com essa síndrome.
- D Seu diagnóstico é feito pela tomografia computadorizada.
- E A bupivacaína tem maior potencial para neurotoxicidade que a tetracaína.

QUESTÃO 68

A vértebra cruzada pela linha de Tuffier é a

- A quarta vértebra lombar.
- B terceira vértebra lombar.
- C segunda vértebra lombar.
- D quinta vértebra lombar.
- E primeira vértebra lombar.

QUESTÃO 69

Em relação à dispersão da solução de anestésico local na raquianestesia, assinale a opção correta.

- A Nas concentrações hiperbáricas, o ponto de injeção do anestésico local é mais importante que a baricidade da solução desse anestésico.
- B Em pacientes não obesos, o peso é um fator de previsão da dispersão do anestésico.
- C Quanto menor a velocidade de injeção do anestésico local, maior será a sua dispersão.
- D A barbotagem é favorecida com a utilização de agulhas finas.
- E A altura média em que se trabalha de forma habitual, clinicamente, não apresenta como um forte fator de previsão da dispersão do anestésico.

QUESTÃO 70

A maior distância entre o ligamento amarelo e a dura-máter ocorre na região

- A sacral.
- B lombar.
- C torácica, entre T02 e T06.
- D torácica, entre T10 e T12.
- E cervical.

QUESTÃO 71

O aumento da latência do bloqueio peridural é causado pelo

- A aumento da temperatura da solução de anestésico local.
- B aumento da concentração da solução de anestésico local.
- C aumento do pH da solução de anestésico local.
- D aumento significativo do volume do anestésico local, mantendo-se a mesma massa anestésica.
- E acréscimo de 2 mg de morfina em solução de 0,1%.

QUESTÃO 72

Um paciente tem a ventilação monitorada por meio de capnografia. Durante o monitoramento, a linha de base do capnograma não retorna a zero, no momento da inspiração.

Nessa situação, esse fato pode ser atribuído

- A à reinalação do CO₂.
- B a problemas com tubo traqueal.
- C à embolia pulmonar.
- D à desconexão do circuito respiratório.
- E à parada cardíaca.

QUESTÃO 73

A porcentagem de saturação da hemoglobina do sangue venoso central que sugere a suspeita de anemia é igual a

- A 65%.
- B 75%.
- C 85%.
- D 95%.
- E 100%.

QUESTÃO 74

Na curva de PVC normal, a onda c indica

- A contração atrial.
- B contração isovolumétrica do ventrículo direito.
- C abertura da válvula tricúspide.
- D relaxamento atrial.
- E fechamento da válvula tricúspide.

QUESTÃO 75

Na anestesia geral venosa, a melhor forma de monitoramento do grau de hipnose é

- A a observação da concentração expirada do anestésico inalatório.
- B a monitoração da pressão arterial.
- C o acompanhamento do índice bispectral (BIS).
- D a observação do tamanho da pupila.
- E a monitoração com sequência de quatro estímulos (TOF).

QUESTÃO 76

A respeito da monitorização em cirurgia de coluna, assinale a opção correta.

- A As diminuições da amplitude acima de 30% são indicativas de compressão nervosa.
- B Aumento da latência em 20% no potencial evocado somatossensorial é considerado clinicamente significativo.
- C O *wake up test* é isento de risco.
- D Deve-se calibrar o potencial evocado somatossensorial antes da indução da anestesia.
- E O potencial evocado motor é de fácil execução técnica.

QUESTÃO 77

Considerando-se o tempo de coagulação ativado, a circulação sanguínea extracorpórea deverá ser mantida

- A superior a 20 segundos e inferior a 80 segundos.
- B superior a 80 segundos e inferior a 150 segundos.
- C superior a 150 segundos e inferior a 250 segundos.
- D superior a 450 segundos.
- E inferior a 20 segundos.

QUESTÃO 78

Após a realização de um procedimento de raquianestesia, um paciente queixou-se de cefaleia. O tratamento conservador foi efetuado e, em seguida, optou-se pela utilização de tampão sanguíneo.

Com base no caso clínico acima descrito, o volume de sangue a ser utilizado nesse procedimento é de

- A 6 mL.
- B 4 mL.
- C 100 mL.
- D 2 mL.
- E 10 mL.

QUESTÃO 79

Considerando-se a analgesia peridural, as últimas fibras nervosas a serem bloqueadas são as fibras

- A mielinizadas do tipo K.
- B mielinizadas do tipo A.
- C não mielinizadas do tipo C.
- D mielinizadas do tipo B.
- E não mielinizadas do tipo gama.

QUESTÃO 80

Assinale a opção que apresenta a resposta fisiológica exacerbada na raquianestesia.

- A sintoma neurológico transitório
- B hematoma
- C meningite
- D injeção intravascular
- E parada cardíaca



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos