

**MÉDICO ANESTESIOLOGISTA**

**01.** João, 35 anos, indicado para colecistectomia por videolaparoscopia, relata apneia do sono, sem outras comorbidades. Quais exames complementares pré-procedimentais estão indicados?

- (A) Hematócrito, hemoglobina e gasometria arterial.
- (B) Hematócrito, hemoglobina, plaquetas, ureia e creatinina.
- (C) Hematimetria completa com plaquetas e eletrocardiograma.
- (D) Hematimetria completa com plaquetas e radiografia de tórax.

**02.** Luiz, 72 anos, com quadro de abdômen agudo, indicado para cirurgia de emergência, tem história de cardiopatia; ao exame físico, apresenta turgência jugular e B3 à ausculta cardíaca. O eletrocardiograma mostra extrassístoles ventriculares (8 por minuto). Os demais exames laboratoriais estão dentro da normalidade. Com base nos fatores de risco descritos, o índice de Goldman desse paciente é:

- (A) Goldman I.
- (B) Goldman II.
- (C) Goldman III.
- (D) Goldman IV.

**03.** A respeito das propriedades físico-químicas dos anestésicos locais, assinale aquele que apresenta maior lipossolubilidade e maior percentual de ligação protéica.

- (A) Lidocaína.
- (B) Bupivacaína.
- (C) Ropivacaína.
- (D) Prilocaína.

**04.** Qual opioide apresenta o maior índice de difusão em pH 7,4?

- (A) Fentanil.
- (B) Morfina.
- (C) Alfentanil.
- (D) Meperidina.

**05.** Entre os anestésicos inalatórios abaixo relacionados, qual apresenta o menor coeficiente de partição óleo/gás?

- (A) Halotano.
- (B) Isoflurano.
- (C) Desflurano.
- (D) Sevoflurano.

**06.** Sobre os fármacos que atuam no sistema respiratório, contribuindo com a diminuição da hiperreatividade brônquica, marque o correto.

- (A) Brometo de ipratrópio é agente anticolinérgico, age nos receptores muscarínicos.
- (B) Albuterol e terbutalina são agentes beta-2 agonistas de longa duração.
- (C) Formoterol é agente beta-2 agonista de curta duração.
- (D) Metilxantina tem ação estabilizadora da membrana dos mastócitos.

**07.** Assinale a opção que apresenta fármacos com atuação no sistema cardiovascular, um com ação quase exclusiva nos receptores beta e o outro com ação quase exclusiva nos receptores alfa, respectivamente.

- (A) Isoproterenol e fenilefrina.
- (B) Dobutamina e noradrenalina.
- (C) Dopamina e adrenalina.
- (D) Dobutamina e fenilefrina.

**08.** Assinale o bloqueador neuromuscular que apresenta manifestações cardiovasculares representadas por estimulação autonômica e ganglionar, estimulação dos receptores muscarínicos cardíacos.

- (A) Succinilcolina.
- (B) Cisatracúrio.
- (C) Vecurônio.
- (D) Pipecurônio.

**09.** A dose recomendada do sugamadex para antagonizar o bloqueio neuromuscular profundo produzido pelo rocurônio ou vecurônio é:

- (A) 1mg/kg.
- (B) 3mg/kg.
- (C) 4mg/kg.
- (D) 5mg/kg.

**10.** Qual anestésico inalatório apresenta a maior velocidade de elevação da fração alveolar anestésica em relação à fração anestésica inspirada, proporcionando rápida indução?

- (A) Óxido nitroso.
- (B) Desflurano.
- (C) Sevoflurano.
- (D) Isoflurano.

**11.** A técnica de anestesia inalatória com baixos fluxos de gases frescos corresponde à administração do seguinte fluxo de admissão ao sistema respiratório:

- (A) acima de 5 litros.
- (B) acima de 1 litro.
- (C) até 500 mL.
- (D) até 250 mL.

**12.** O tempo estimado de regressão completa do bloqueio subaracnoideo com bupivacaína na dosagem de 5 a 20mg, sem fármacos coadjuvantes, é da ordem de:

- (A) 30 a 50 minutos.
- (B) 90 a 140 minutos.
- (C) 140 a 240 minutos.
- (D) 250 a 380 minutos.

**13.** Assinale a contraindicação absoluta para a realização de bloqueio anestésico neuroaxial do tipo peridural.

- (A) Cardiopatia.
- (B) Doença neurológica estável.
- (C) Doenças do aparelho respiratório.
- (D) Hemorragia com repercussão hemodinâmica.

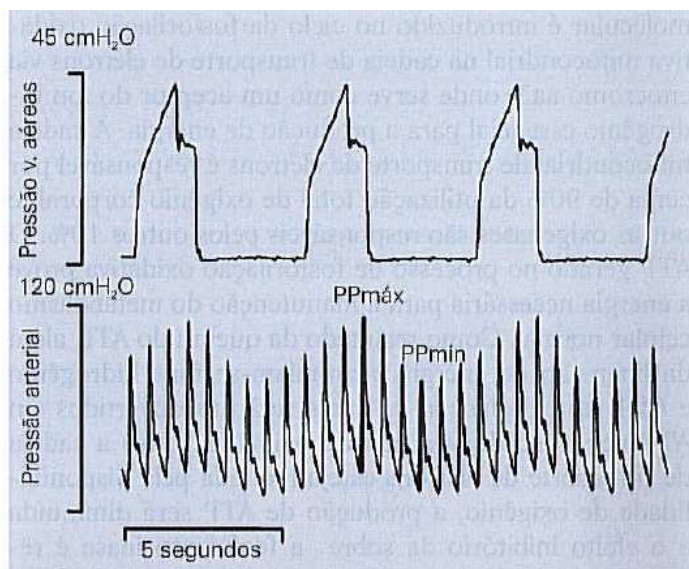
14. Um paciente sofreu lesão corto-contusa da mão, mais especificamente na região anterior, falanges proximais do 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> quirodáctilo. Não sendo necessário o uso de garroteamento de membro superior, qual deve ser o tipo de bloqueio periférico que se deve realizar para que seja executada cirurgia plástica reconstrutiva dessa região, com conforto para o paciente?

- (A) Bloqueio do nervo ulnar na região do cotovelo.
- (B) Bloqueio do nervo radial na região do punho.
- (C) Bloqueio do nervo radial na região do cotovelo.
- (D) Bloqueio de nervo mediano na região do punho.

15. O estágio IV da recuperação após anestesia corresponde a:

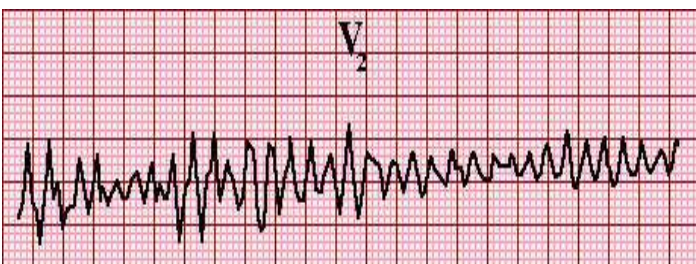
- (A) levantar e deambular sem auxílio.
- (B) responder a comandos verbais.
- (C) apresentar índice de Aldrete maior do que 9.
- (D) retornar às atividades diárias normais.

16. A análise das variações na pressão de pulso induzidas pela ventilação mecânica tem sido proposta como método para avaliar:



- (A) a pressão venosa central.
- (B) a pressão de pico das vias aéreas.
- (C) a volemia em cirurgia de grande porte.
- (D) a complacência do sistema respiratório.

17. Uma criança com 20kg sofre parada cardíaca intraoperatória. O ritmo apresentado ao monitor foi o seguinte:



Qual deve ser a energia fornecida a essa criança no primeiro choque?

- (A) 40J.
- (B) 80J.
- (C) 120J.
- (D) 200J.

18. Hoje você realiza visita pré-anestésica em idoso de 70kg, internado para cirurgia, agendada para o dia seguinte, e observa o resultado do sódio sérico coletado na manhã de hoje (sódio = 125mEq/L). Qual é o déficit de sódio corporal total desse paciente?

- (A) 250mEq.
- (B) 380mEq.
- (C) 490mEq.
- (D) 630mEq.

19. Em uma cirurgia de prostatectomia radical de um homem de 70kg, 54 anos, sem comorbidades, você decide que irá coletar sangue para fazer hemodiluição normovolêmica aguda. Considerando que o hematócrito do paciente é 40%, você planeja um hematócrito final de 30%. Baseado nesses dados, quanto seria o máximo de volume de sangue recomendado para retirar do paciente?

- (A) 600mL.
- (B) 900mL.
- (C) 1.200mL.
- (D) 1.400mL.

20. Em cirurgia abdominal videolaparoscopia, após pneumoperitônio e posição de cefalodeclive, a complacência pulmonar em geral:

- (A) não se altera.
- (B) aumenta em todos.
- (C) diminui consideravelmente.
- (D) aumenta apenas nos pneumopatas.

21. O garroteamento em cirurgias ortopédicas é frequente. Qual tempo de duração do garroteamento está relacionado ao desenvolvimento de depleção intracelular de creatina-fosfato e neuropraxia?

- (A) 15 minutos.
- (B) 30 minutos.
- (C) 60 minutos.
- (D) 120 minutos.

22. Em uma jovem de 60kg, submetida a anestesia para lipoaspiração, qual deve ser o valor máximo do volume a ser aspirado?

- (A) 1.200mL.
- (B) 2.400mL.
- (C) 3.600mL.
- (D) 4.200mL.

23. Você foi chamado para auxiliar na intubação de um recém-nascido que pesa 2.500g. Qual é o diâmetro interno do tubo endotraqueal recomendado para esse neonato?

- (A) 2,5cm.
- (B) 3,0cm.
- (C) 3,5cm.
- (D) 4,0cm.

24. No trauma cranioencefálico, as duas condições que devem ser evitadas para se prevenirem agressões secundárias ao encéfalo são, prioritariamente:

- (A) hipóxia e hipotensão.
- (B) hipertensão e bradicardia.
- (C) normocapnia e hipotensão.
- (D) hipertensão e hiper-hidratação.

25. Qual colírio usado em doença oftalmológica causa bloqueio neuromuscular prolongado após a administração de succinilcolina, por ser um potente anticolinesterásico?
- (A) Timolol.
  - (B) Pilocarpina.
  - (C) Acetazolamida.
  - (D) Iodeto de ecotiofato.
26. Jovem de 19 anos apresenta abscesso periamigdaliano com indicação de abordagem cirúrgica. Qual conduta deve ser realizada no pré-anestésico/pré-operatório para diminuir o risco de complicações respiratórias relacionadas à indução da anestesia geral?
- (A) Descompressão do abscesso por punção e aspiração.
  - (B) Administração de relaxante muscular para diminuir o trismo.
  - (C) Realização de traqueostomia previamente à anestesia.
  - (D) Administração de antibiótico devido a risco de aspiração de pus.
27. Qual é a variável clínica que mais fortemente se relaciona com complicações pulmonares no pós-operatório de cirurgia torácica?
- (A) Tabagismo nos últimos dois meses.
  - (B) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
  - (C) Capacidade vital forçada (CVF) < 50% do previsto.
  - (D) Volume expiratório forçado no primeiro segundo/CVF < 50%.
28. As variáveis enumeradas abaixo são marcadores metabólicos ou de perfusão globais em quadro clínico compatível com choque, **EXCETO**:
- (A) Lactato.
  - (B) Excesso de bases.
  - (C) Saturação venosa de oxigênio central.
  - (D) Índice de choque (frequência cardíaca/pressão arterial sistólica).
29. Entre todos os fármacos e substâncias utilizadas no ato anestésico-cirúrgico, qual leva, com maior frequência, à ocorrência de reações anafiláticas/anafilactoides?
- (A) Látex.
  - (B) Hipnóticos.
  - (C) Antibióticos.
  - (D) Bloqueadores neuromusculares.
30. São estratégias ventilatórias protetoras em paciente com quadro clínico de síndrome do desconforto respiratório do adulto (SDRA), **EXCETO**:
- (A) a redução do volume corrente para 4 a 6ml/kg de peso ideal.
  - (B) o ajuste da pressão de platô das vias aéreas < 45cmH<sub>2</sub>O.
  - (C) o ajuste de *peep* maior ou igual a 10cmH<sub>2</sub>O.
  - (D) o uso de hipercapnia permissiva.