

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) O Código de Ética Médica apresenta uma série de princípios que são vedados aos médicos no que se refere à relação do profissional com pacientes e familiares. A respeito dessa relação, assinale a alternativa que **não** contém um princípio vedado ao médico.

- a) Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- b) Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
- c) Respeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- d) Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 31: Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.

Art. 34: Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Art. 35: Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

Art. 39: Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica.** Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

32) É comum, nos dias atuais, a participação do médico no meio publicitário, sendo que o profissional deve respeitar o que é preconizado pelo Código de Ética Médica com relação à publicidade. A respeito da publicidade médica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É vedado ao médico consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.
- () É permitido ao médico deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- () É permitido ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.
- () É vedado ao médico permitir que sua participação na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

a) F – V – F – V

b) V – F – V – F

c) F – V – F – F

d) V – F – F – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 111: Permitir que sua participação na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

Art. 114: Consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.

Art. 116: Participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

Art. 118: Deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica.** Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

33) O Código de Ética Médica estabelece princípios que são vedados aos médicos relacionados à auditoria e perícia médica. Com relação à auditoria e perícia médica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É vedado ao médico autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de urgência, emergência ou iminente perigo de morte do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.
 - () É permitido ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
 - () É permitido ao médico receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.
 - () É vedado ao médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- a) F – V – F – V
b) V – V – F – V
c) F – V – F – F
d) **V – F – F – V**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 94: Intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

Art. 95: Realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.

Art. 96: Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

Art. 97: Autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de urgência, emergência ou iminente perigo de morte do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica**. Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

34) Sobre a Pressão Venosa Central (PVC) e suas ondas, assinale a correta correlação:

- a) **A onda “a” representa a contração atrial.**
- b) A onda “c” representa o início da diástole.
- c) A onda “c” representa o momento final da diástole.
- d) A onda “v” representa a abertura da valva atrioventricular.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Onda “a” = final da diástole e contração atrial; onda “c” = início da sístole; e, onda “v” = final da sístole e enchimento sistólico do átrio.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

35) Sobre o monitoramento eletrocardiográfico perioperatório, qual a derivação corresponde ao monitoramento da artéria circunflexa?

- a) V1.
- b) DII.
- c) **aVL.**
- d) aVF.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Artéria circunflexa é representada pelas derivações DI e aVL. DII e aVF representam a artéria coronária direita; e, V1 não possui representação topográfica.

Fonte: LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.

36) Qual derivação representa topograficamente a parede lateral do ventrículo esquerdo?

- a) DI.
- b) DII.
- c) DIII.
- d) aVF.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

DI representa a parede lateral do ventrículo esquerdo. DII, DIII e aVF representam átrio direito e ventrículo direito.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

37) Sobre a função das fibras nervosas, é correto afirmar que a fibra

- a) Alfa está relacionada ao tato.
- b) Delta está relacionada à temperatura.
- c) Gama está relacionada à dor somática.
- d) Beta está relacionada à propriocepção.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Alfa = propriocepção; Beta = tato e pressão; Gama = tônus muscular; e, Delta = dor somática e temperatura.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

38) Sobre as fibras nervosas do tipo C, afirma-se que

- a) é mielinizada.
- b) é de grosso calibre.
- c) possui condução lenta.
- d) possui função autonômica.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A fibra do tipo C é amielinizada, de fino calibre e possui condução lenta. Sua função está relacionada à dor e reflexos viscerais. A fibra do tipo B possui função autonômica.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

39) Sobre os anticolinérgicos, marque a alternativa correta.

- a) O glicopirrolato não tem função antissialagoga.
- b) A escopolamina atravessa a barreira placentária.
- c) O glicopirrolato atravessa a barreira hematoencefálica.
- d) A via de eliminação dos anticolinérgicos é predominantemente hepática.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A escopolamina e atropina atravessam tanto a barreira hematoencefálica quanto a placenta. O glicopirrolato é um potente antissialagogo e não atravessa a barreira hematoencefálica. A via de eliminação predominante é renal.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

40) Sobre o reflexo oculocardíaco, marque a alternativa **incorreta**.

- a) Tem como via eferente o Nervo Vago.
- b) Tem como via aferente o Nervo Trigêmio.
- c) Sua alteração mais frequente é a taquicardia sinusal.**
- d) Está mais presente em crianças e sofre fenômeno de fadiga.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Todas as respostas são características do reflexo oculocardíaco, exceto pela alteração mais frequente que trata-se da bradicardia sinusal.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

41) Sobre os anticoagulantes, é correto afirmar que

- a) o lepirudin é um inibidor específico do fator Xa.
- b) o fondaparinux é um inibidor direto da trombina.
- c) a heparina de baixo peso molecular inibe o fator Xa.**
- d) a heparina de baixo peso molecular tem baixa biodisponibilidade.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A heparina de baixo peso molecular tem alta biodisponibilidade (90%) e é um inibidor de fator Xa, assim como o fondaparinux (inibidor específico). O Lepirudin é um inibidor direto da trombina.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

42) São drogas que não cruzam a barreira placentária, **exceto**:

- a) Insulina.
- b) Atropina.**
- c) Succinilcolina.
- d) Bloqueadores neuromusculares.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A atropina é a única droga que atravessa a barreira placentária.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

43) Sobre os efeitos cardiovasculares causados pelos anestésicos inalatórios, marque a alternativa correta.

- a) O halotano aumenta o débito cardíaco.
- b) O isoflurano aumenta o débito cardíaco.
- c) O desflurano aumenta a frequência cardíaca.**
- d) O desflurano é o que possui maior potencial arritmogênico entre os anestésicos inalatórios.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Todos os anestésicos inalatórios podem diminuir o débito cardíaco. O desflurano aumenta a frequência cardíaca e é o mais seguro dentre esses anestésicos em relação à capacidade de causar arritmias.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

44) A Concentração Alveolar Mínima (CAM) é uma característica farmacodinâmica representando a concentração mínima de um anestésico no alvéolo em que 50% dos pacientes não apresentam movimentos em resposta a estímulos cirúrgicos. Sobre a CAM dos anestésicos inalatórios, marque a opção **incorreta**.

- a) O Xenônio possui maior CAM do que o Halotano.
- b) O Halotano possui maior CAM do que o Enflurano.**
- c) O Desflurano possui maior CAM do que o Isoflurano.
- d) O Óxido Nitroso possui maior CAM do que o Sevoflurano.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A ordem decrescente da CAM é: Óxido Nitroso > Xenônio > Desflurano > Sevoflurano > Enflurano > Isoflurano > Halotano.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

45) Sobre o Propofol, marque a alternativa **incorreta**.

- a) Crianças possuem clearance menor de propofol.**
- b) Não altera potencial evocado do tronco cerebral.
- c) Possui capacidade de reduzir a pressão intraocular.
- d) Em idosos, os volumes centrais de propofol são menores.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Em crianças, a dose de propofol deve ser maior devido ao seu maior clearance. A pressão intraocular se reduz em 30-40%. Idosos possuem volumes centrais menores de propofol, como também menor clearance.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

46) Em relação ao Propofol, marque a alternativa **incorreta**.

- a) Possui efeito antiemético.
- b) Possui potencial de provocar hipertermia maligna.**
- c) Tem a capacidade de diminuir a pressão intracraniana.
- d) Pode haver pancreatite aguda com sua administração.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O propofol é um fármaco seguro quanto à potencialidade de causar hipertermia maligna. A pressão intracraniana é reduzida com sua administração, mesmo em pacientes com pressão normal. Seu efeito antagonista de serotonina no sistema nervoso central explica o efeito antiemético. Como pode provocar hipertrigliceridemia, pode ocorrer pancreatite aguda.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

47) Os critérios diagnósticos para a Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS) são, **exceto**:

- a) PaCO₂ menor do que 32mmHg.
- b) Temperatura menor do que 36°C.
- c) **Pressão arterial sistólica menor do que 90mmHg.**
- d) Frequência cardíaca maior do que 90 batimentos por minuto.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

São critérios para SIRS: temperatura maior que 38°C ou menor que 36°C; frequência cardíaca maior que 90bpm; frequência respiratória maior que 20irpm; PaCO₂ menor que 32mmHg; contagem de leucócitos menor que 4000 ou maior que 12000 ou maior que 10% de bastonetes. Pressão arterial sistólica não entra como critério.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

48) Marque a alternativa que indica cricotireoidostomia:

- a) Coagulopatias.
- b) Abscesso laríngeo.
- c) Lesão parcial da via aérea.
- d) **Aspiração de sangue em pacientes traumatizados.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Coagulopatia, lesão parcial de via aérea e abscesso laríngeo são contraindicações à cricotireoidostomia.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

49) Assinale a alternativa referente a uma complicação precoce da cricotireoidostomia.

- a) Disfonia.
- b) **Pneumomediastino.**
- c) Estenose subglótica.
- d) Disfunção da deglutição.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Estenose, disfonia e disfunção da deglutição são complicações tardias da cricotireoidostomia.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

50) O eletroencefalograma representa e classifica a atividade elétrica cerebral cortical. As ondas são classificadas por frequência e ritmo. Nesse sentido, marque a correlação correta.

- a) A cetamina diminui a frequência das ondas.
- b) O etomidato diminui a amplitude das ondas.
- c) **O diazepam aumenta a frequência das ondas.**
- d) A hipotensão aumenta a amplitude das ondas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

São fatores que aumentam a frequência das ondas: cetamina, diazepam, barbitúricos, convulsão. Fatores que diminuem a amplitude das ondas: hipotermia, hipotensão. Fatores que aumentam a amplitude das ondas: etomidato, hipóxia.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

51) Na hipercalcemia sintomática ou severa, deve-se atuar através de medicações ou hiper-hidratação. Sobre os efeitos colaterais de cada fármaco utilizado nesses casos, marque a alternativa **incorreta**.

- a) O uso de calcitonina pode causar Síndrome de *Cushing* iatrogênica.
- b) Os diuréticos de alça podem causar tanto hipocalemia quanto hipomagnesemia.
- c) A hidratação intravenosa pode causar tanto hipocalemia quanto hipomagnesemia.
- d) O uso de pamidronato pode causar insuficiência renal aguda se administrado rapidamente.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O efeito colateral da calcitonina é: náusea e vômitos, taquifilaxia. A hipocalemia e hipomagnesemia podem ser causados tanto pelos diuréticos de alça quanto pela hidratação intravenosa. O pamidronato deve ser administrado lentamente para diminuir o risco de insuficiência renal aguda. A Síndrome de *Cushing* iatrogênica é causada pela administração de corticosteroides.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

52) São indicações da traqueostomia, **exceto**:

- a) Tumor de cabeça e pescoço.
- b) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- c) Síndrome da hipoventilação alveolar primária.
- d) Paciente com idade menor que 12 (doze) anos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única contraindicação absoluta de traqueostomia é para paciente com idade inferior a 12 (doze) anos.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

53) São contraindicações da Ecocardiografia Transesofágica, **exceto**:

- a) **Hérnia hiatal.**
- b) Atresia de esôfago.
- c) Varizes esofágicas.
- d) Divertículo de *Zenker*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A hérnia de hiato não é uma contraindicação à ecocardiografia transesofágica.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

54) Sobre os volumes sanguíneos, assinale a opção **incorreta**.

- a) O volume intravascular representa 15% do peso corporal.
- b) 40% da água corporal estão no compartimento intracelular.
- c) 20% da água corporal estão no compartimento extracelular.
- d) O compartimento intersticial representa 15% da água corporal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O volume intravascular representa somente 5% do peso corporal, fazendo parte do compartimento extracelular (20%).

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

55) São fatores participantes da via intrínseca da coagulação, **exceto** o fator

- a) IX.
- b) VII.**
- c) XII.
- d) VIII.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Via intrínseca: fatores V, VIII, IX, XI, XII, cálcio e plaquetas. Via extrínseca: fatores V, VII e cálcio.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

56) O nome dado à lâmina curva geralmente usada durante a laringoscopia para a intubação orotraqueal em adultos é:

- a) *Miller*.
- b) *Milner*.
- c) *McArthur*.
- d) *Macintosh*.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A lâmina curva é chamada de *Macintosh* usualmente utilizada para intubação orotraqueal em adultos. A lâmina de *Miller* é utilizada em crianças e tem o seu formato reto.

Fonte: LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.

57) Sobre os hemocomponentes, marque a afirmativa correta.

- a) A transfusão de albumina pode transmitir hepatite viral.
- b) O concentrado de hemácias pode ser misturada com dextrose 5%.
- c) O crioprecipitado possui altas concentrações de fator VIII e fibrinogênio.**
- d) A tipagem sanguínea é mais importante que o Rh para a transfusão de plaquetas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A albumina é pasteurizada, de modo que não transmite hepatites virais durante sua transfusão. As hemácias sofrem hemólise quando misturadas com dextrose 5%, portanto, deve-se evitar a mistura. A transfusão de plaquetas leva o Rh como fator mais importante. O crioprecipitado contém o fator de *von Willebrand* (fator VIII) e fibrinogênio em altas concentrações.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

58) Em relação à anestesia nos pacientes idosos, é correto afirmar que

- a) o nível de proteínas plasmáticas é maior.
- b) os efeitos cardiovasculares à intubação estão diminuídos.
- c) o idoso tem risco aumentado de rigidez torácica após opioide.
- d) o compartimento de água está aumentado em relação ao de gorduras.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

No paciente idoso, há maior risco de rigidez torácica após uso de opioide. Na intubação, os efeitos cardiovasculares estão exacerbados. Possui aumento do compartimento de gordura em relação ao da água (diminuído). Os níveis de proteínas plasmáticas é menor.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

59) Qual é a droga que **não** deve ser usada por via endotraqueal durante uma ressuscitação cardiopulmonar?

- a) Lidocaína.
- b) Naloxona.
- c) Vasopressina.
- d) Bicarbonato de sódio.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Drogas que não devem ser usada por via endotraqueal: cloreto de cálcio e bicarbonato de sódio.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.

60) No mecanismo de dor crônica estão envolvidos vários receptores que participam da nocicepção da dor. Qual o receptor ionotrópico excitatório envolvido no processamento da informação nociceptiva?

- a) NMDA.
- b) De Glicina.
- c) Canabinóide.
- d) De Tirosina Kinase B.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Receptor NMDA: ionotrópico excitatório; receptor Canabinoide: metabotrópico inibitório; receptor de Glicina: ionotrópico inibitório; receptor de Tirosina Kinase B: metabotrópico excitatório.

Fontes:

- LONGNECKER, David E; BROWN, D. L.; NEWMAN, M. F., et al. **Anesthesiology**. 2. ed. New York: McGraw Hill Medical, 2012.
- BARASH, Paul G. et. al. **Clinical Anesthesia**. 7. ed. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins, 2013. 1880p.