

1) No sistema nervoso simpático:

- a) a midríase se dá pelo relaxamento da musculatura circular da íris. F V
- b) as fibras pós-ganglionares são do tipo adrenérgicas ou colinérgicas. F V
- c) a origem das fibras pré-ganglionares é na coluna intermedio posterior cinzenta tóraco-lombar de T1 a L3. F V
- d) as fibras pós-ganglionares promovem relaxamento da musculatura lisa da parede do trato gastrointestinal através diminuição dos níveis intracelulares de AMP cíclico. F V
- e) os receptores adrenérgicos do tipo alfa-2 são predominantemente pré-ganglionares interagindo com proteínas G_i inibindo a adenilciclase e G_o aumentando a condutância do potássio. F V

2) Homem de 72 anos, 85 kg e 1,70 m, será submetido à prostatectomia videolaparoscópica. É portador de hipertensão arterial sistêmica e diabetes melito em uso regular de losartana, hidroclorotiazida, metformina e aspirina. Chega ao centro cirúrgico com PA de 200 x 120 mmHg e FC de 70 bpm sem queixas ou outras alterações no exame físico. Com base nos dados apresentados:

- a) a pressão sistólica desse paciente representa um aumento da pós-carga imposta ao seu coração. F V
- b) o aumento da frequência cardíaca pelo reflexo de Bezold-Jarisch poderá ocorrer no posicionamento para a realização da cirurgia. F V
- c) a compensação esperada a longo prazo para redução do estresse de parede ventricular nesse paciente é o aumento da sua espessura. F V
- d) a força de contração isométrica ventricular irá variar de acordo com o grau de estiramento do sarcômero miocárdico antes da sua contração. F V
- e) variações da pressão arterial induzidas por barorreflexo por modificações do débito cardíaco são esperadas no intraoperatório. F V

3) Na regulação da ventilação:

- a) os quimiorreceptores centrais respondem à elevação de dióxido de carbono. F V
- b) os quimiorreceptores periféricos e centrais respondem à hipoxemia. F V
- c) os quimiorreceptores periféricos e centrais respondem à elevação de dióxido de carbono. F V
- d) quimiorreceptores periféricos respondem à elevação de dióxido de carbono e os centrais à hipoxemia. F V
- e) os quimiorreceptores periféricos respondem hipoxemia e centrais à elevação de dióxido de carbono. F V

4) Considerando os conceitos farmacocinéticos e farmacodinâmicos:

- a) um fármaco X pode ter potência maior do que outro fármaco Y, porém ter menor eficácia. F V
- b) o índice terapêutico é definido pela razão entre a dose letal 50% (DL50) e a dose efetiva 50% (DE50). F V
- c) o antagonismo fisiológico é quando um fármaco se liga e inativa outro antes que este se ligue a um receptor. F V
- d) a meia vida contexto-sensitiva é o tempo necessário para decréscimo de 50% da concentração plasmática do fármaco após a interrupção de infusão contínua deste. F V
- e) em um tempo equivalente a duas meias-vidas de distribuição, um fármaco alcança seu estado de equilíbrio (*steady state*). F V

5) Os agentes anestésicos intravenosos têm as seguintes indicações:

- a) Propofol nos estudos de eletrofisiologia cardíaca. F V
- b) Tiopental sódico na sedação e hipnose por aumentar os níveis de acetilcolina. F V
- c) Etomidato no mapeamento intraoperatório de convulsões focais durante ablação cirúrgica. F V
- d) Propofol no tratamento de vômitos por aumentar os níveis de serotonina na área postrema cerebral. F V
- e) Dexmedetomidina na síndrome de retirada dos opióides em pacientes na unidade de terapia intensiva. F V

6) A concentração alveolar mínima (CAM):

- a) é a concentração que produz analgesia em 50% dos indivíduos expostos a estímulo noxioso supramáximo. F V
- b) a comparação da CAM entre os diversos agentes nos dá a indicação da potência relativa. F V
- c) tem o seu valor diminuído em todas as idades quando é associado o óxido nítrico a 60%. F V
- d) aumenta de forma diretamente proporcional aos níveis de progesterona na gestante. F V
- e) do óxido nítrico reduz de forma importante com a diminuição da temperatura. F V