

**1- Durante a pandemia de Covid-19, um pesquisador resolve elaborar um estudo observacional transversal buscando o risco relativo de síndrome da angústia respiratória do adulto em tabagistas infectados. O delineamento da pesquisa foi equivocado pois:**

- |   |                                     |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| a) para responder tal pergunta deveria ser feito um estudo de coorte.   | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| b) não há como estabelecer a relação causal num estudo transversal.     | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| c) pode haver perdas excessivas no seguimento dos casos.                | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |
| d) tais estudo dão apenas uma indicação da prevalência da doença.       | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| e) o fator temporal da associação causa-efeito não foi levado em conta. | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |

**2- Nos bloqueios periféricos:**

- |   |                                     |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| a) os nervos têm uma ecotextura característica do favo de mel, formada pelo padrão interno do tecido conjuntivo e das fibras nervosas.  | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| b) não existem dados para apoiar a superioridade de técnica de localização de nervos: parestesia, estimulação nervosa, ultrassonografia em relação à redução do risco de lesão nervosa. | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| c) a ultrassonografia não é um método efetivo para reduzir a incidência de falhas nos casos de variações anatômicas dos nervos periféricos.   | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |
| d) o impulso de curta duração comumente usado (0,1 ms) é eficaz no estímulo das fibras sensitivas, mas um pulso de longa duração (0,3 ms) também estimulará as fibras motoras.          | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |
| e) as ondas de ultrassom de alta frequência são bem colimados e, portanto, podem fornecer imagens de alta resolução.  | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |

**3- Na monitorização da pressão venosa central em pacientes candidatos a grandes procedimentos cirúrgicos:**

- |  |                                     |   |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| a) a presença de uma onda V gigante pode ser indicativa de insuficiência tricúspide.     | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| b) a visualização de ondas A em canhão é indicativa de dissociação atrioventricular.     | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| c) valores persistentemente elevados apresentam alta acurácia para indicar hipervolemia. | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |
| d) a onda C indica o momento de fechamento da válvula pulmonar.                          | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |
| e) o descenso X indica a fase de relaxamento atrial.                                     | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |

**4- Na farmacologia dos anestésicos venosos:**

- |   |                                     |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| a) a depuração plasmática do propofol, por conta da sua alta taxa de extração hepática, guarda relação diretamente proporcional ao débito cardíaco.   | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| b) a farmacocinética do propofol não sofre alteração por doença renal.  | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| c) o flumazenil é um antagonista benzodiazepínico de alta afinidade e grande especificidade, porém com uma meia vida mais curta que a maioria deles, o que aumenta o risco de re-sedação e depressão respiratória.  | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| d) a cetamina pode causar instabilidade hemodinâmica por efeito depressor do miocárdio em situações de trauma ou sepse prolongada.  | <input type="checkbox"/>            | F | <input checked="" type="checkbox"/> | V |
| e) a estabilidade hemodinâmica e o efeito antiemético do etomidato fazem deste o fármaco a escolha preferencial para indução em pacientes de estômago cheio e que estejam depletados dos estoques de catecolaminas. | <input checked="" type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/>            | V |

**5- Os princípios físico-químicos básicos que regem os sistemas de administração de anestesia inalatória dizem que:**

- a) quando uma mistura de gases existe em um espaço fechado, cada gás exerce sua própria pressão parcial independentemente dos outros gases.  F  V
- b) a evaporação de um agente inalatório é um fenômeno que ocorre puramente na superfície do líquido.  F  V
- c) quando a pressão nas paredes de um recipiente fechado que contém um agente inalatório entra em equilíbrio, o ponto de pressão saturada de vapor deste agente foi atingido.  F  V
- d) a pressão saturada de vapor do desflurano é constante em uma ampla gama de temperatura.  F  V
- e) a evaporação de uma agente inalatório é um processo que gera energia térmica ao acontecer.  F  V