

**1- Na estruturação de um departamento de gestão de qualidade, a implementação de pontos-chave num ritmo contínuo e duradouro pode significar a maneira mais eficiente de atingir o desfecho desejado. Para isto, devemos considerar:**

- a) a aplicação do diagrama de Ishikawa mostra-se muito eficiente na análise de questões multifatoriais de eventos adversos.  F  V
- b) a aplicação da ferramenta PDCA (planejar - executar - checar - agir) não produz implementação de ações e desfechos de maneira apreciável.  F  V
- c) quando não há tempo para resolver todos os problemas, a aplicação da matriz gravidade - urgência - tendência indica a priorização das ações.  F  V
- d) sem padronização das condutas não há como quantificar melhoria nos processos.  F  V
- e) na grande maioria das vezes, confirmamos o princípio de Pareto, onde os problemas são gerados por um pequeno número de causas associadas.  F  V

**2-Em relação aos efeitos dos agentes anestésicos na anestesia para estudo eletrofisiológico e ablação de arritmias:**

- a) os anestésicos inalatórios, em geral, causam redução dose-dependente na contratilidade miocárdica e prolongamento do intervalo QT.  F  V
- b) os benzodiazepínicos não possuem efeitos diretos na condução cardíaca, mas apresentam efeito dose-dependente de taquicardia reflexa, devido à diminuição do inotropismo com vasodilatação.  F  V
- c) os bloqueadores neuromusculares não despolarizantes são isentos de efeitos nos sistemas nervosos autonômicos simpático e parassimpático.  F  V
- d) o propofol é amplamente utilizado em anestesia para estudos eletrofisiológicos devido ao seu efeito reduzido na condução do impulso elétrico cardíaco.  F  V
- e) o bloqueador neuromuscular despolarizante não tem atividade nos receptores muscarínicos colinérgicos.  F  V

**3- Homem de 57 anos, 85kg e 1,66m, hipertenso e dislipidêmico, é submetido à colectomia direita devida a câncer no intestino por via abdominal aberta. Vem em uso regular de losartana, atenolol e rosuvastatina. Em relação às estratégias para o manuseio da dor aguda pós-operatória nessa situação:**

- a) a analgesia controlada pelo paciente com *bolus* sob demanda de morfina venosa se beneficia da infusão contínua basal associada desse opioide.  F  V
- b) o uso de anti-inflamatórios tradicionais, como ibuprofeno e cetorolaco, aumenta o risco de sangramento intra-operatório.  F  V
- c) infusões contínuas venosas de doses subanestésicas de cetamina não são capazes de reduzir a intensidade da dor pós-operatória em cirurgias de andar superior de abdome.  F  V
- d) a utilização de doses habituais de morfina no neuroeixo está associada a maior incidência de depressão respiratória quando comparada ao seu uso por via sistêmica.  F  V
- e) a analgesia peridural contínua, tanto por via lombar quanto torácica, pode reduzir a incidência de infarto do miocárdio no pós-operatório.  F  V

**4- Na abordagem de medidas para melhorias na qualidade do cuidado anestésico no perioperatório:**

- a) sistemas de aquisição automática de dados do intraoperatório (fichas anestésicas eletrônicas) permitem gerar uma grande quantidade de informações sobre ocorrências adversas no perioperatório com determinação clara de causalidade com eventos do intraoperatório.  F  V
- b) sistemas de aquisição automática de dados do intraoperatório (fichas anestésicas eletrônicas) apresentam maiores graus de acurácia de informação do que sistemas manuais tradicionais de descrição da anestesia.  F  V
- c) políticas de facilitação e acolhimento de relatos observacionais pelos envolvidos no cuidado do paciente levam a uma situação de constante estresse na equipe e dificuldade de gerenciamento em casos de eventos adversos e incidentes no perioperatório.  F  V
- d) a análise agregada de múltiplos casos de eventos adversos, especialmente aqueles mais raros como morte relacionada à anestesia, apresenta uma maior contribuição na detecção de fatores que efetivamente possam melhorar o cuidado médico do que a análise individualizada de cada situação.  F  V
- e) a aquisição assistida por computador de dados e eventos do perioperatório apresenta maiores taxas de relatos de ocorrências adversas do que sistemas baseados em papel.  F  V

**5- Em relação à dor crônica:**

- a) a síndrome dolorosa complexa regional do tipo II ocorre na presença de lesão nervosa real.  F  V
- b) o uso da metadona, em concentrações clínicas, inibe os receptores NMDA por mecanismo não competitivo.  F  V
- c) os neurotransmissores inibitórios do processo nociceptivo que atuam no corno dorsal da medula são bradicinina, somatostatina e prostaglandina E2.  F  V
- d) a disestesia é uma sensação anormal não desagradável, seja espontânea ou evocada.  F  V
- e) sua origem pode ser nociceptiva ou neuropática.  F  V