

1 - A diferença na dosagem necessária de propofol entre crianças e adultos pode ser atribuída a (o):

- a) Aumento da depuração do propofol nas crianças. F V
- b) Maior volume de distribuição nas crianças. F V
- c) Redistribuição mais rápida do propofol de órgãos ricamente vascularizados nas crianças. F V
- d) Maior depuração do propofol quando comparada aos adultos. F V
- e) Menor T1/2 Ke0 nas crianças. F V

2 - Em relação à anestesia para transplante de órgãos:

- a) A hepatite viral é a principal causa de hepatite fulminante. F V
- b) Uma infusão de octreotide pode dar origem à hipotensão arterial e edema pulmonar. F V
- c) Em paciente em morte cerebral, o quadro de hipertermia corporal instala-se progressivamente. F V
- d) No paciente candidato a transplante renal, a hipertensão arterial é a causa mais comum da deterioração da função do rim. F V
- e) O edema cerebral é a causa mais comum de encefalopatia em pacientes com disfunção hepática crônica e cirrose. F V

3 - Homem 68 anos, 1,72m, 80 kg, submetido a colonoscopia para polipectomia do sigmoide sob sedação com midazolam (4 mg), fentanil (0,05 mg) e propofol em doses fracionadas (dose total de 140 mg). O preparo foi realizado com manitol. Com relação a este paciente:

- a) Hipovolemia, desidratação e hipocalemia podem ocorrer. F V
- b) A reposição de potássio deve ser iniciada imediatamente, se o paciente apresentar vômitos. F V
- c) A monitorização mínima exigida inclui cardioscopia, oximetria de pulso e pressão arterial não invasiva. F V
- d) Como o preparo do cólon foi realizado com solução hiperosmolar, o tempo de jejum pré-operatório para líquidos pode ser reduzido a uma hora. F V
- e) Com o objetivo de prevenir lesão nervosa, deve ser posicionado com um coxim macio entre os joelhos, devendo o membro de baixo permanecer em extensão, com o membro de cima em leve flexão, logo à frente do de baixo. F V

4 - A hiperalgesia é ativada na presença de:

- a) Antagonistas do receptor n-metil-D-aspartato. F V
- b) Bloqueio dos receptores de GABA. F V
- c) Antagonistas das taquicinininas. F V
- d) Impulsos conduzidos pelas fibras C. F V
- e) Morfina em doses abaixo da necessária para inibir a nocicepção. F V

5 - Criança, sexo feminino, 3 anos de idade, peso 18kg, será submetida à correção de estrabismo bilateral. Apresenta se congestionada, com coriza hialina e tosse seca com relato de quadro gripal há uma semana, sem febre ou secreção purulenta. Pai fumante, com carga tabágica de 3 anos-maço. Em relação aos eventos adversos respiratórios perioperatórios (EARP) neste paciente:

- a) Internação não planejada pode ser um dos EARP. F V
- b) Essa criança apresenta diversos fatores de risco para EARP: menor de 5 anos, resfriado leve, cirurgia oftalmológica, necessidade de intubação traqueal. F V
- c) A carga tabágica do pai não interfere no aumento dos riscos. F V
- d) A experiência do anestesiológista é um fator importante para o estabelecimento de EARP. F V
- e) As evidências atuais não apoiam o uso da lidocaína intravenosa (1 mg/kg) para diminuir a incidência de EARP. F V